

房東、屋主或代表屋主的管理公司皆必須填寫本表格。

會員姓名

出生日期

本人 _____ 是位於

之房屋的房東或屋主，本人授權下列房屋改造：

- 坡道（請列出位置）： _____
- 升降器（請列出升降器類型）： _____
- 浴室改造（請列出浴室改造類型）
 - 符合《美國殘障人士法案》(ADA) 規定的廁所
 - 無障礙浴室洗手台
 - 無障礙淋浴間
 - 步入式浴缸
 - 其他： _____
- 門拓寬（請列出區域）： _____
- 安裝安全抓杆和/或扶手
- 安裝上列 IEHP 會員之醫療器材和用品所需的特殊電力和管道系統
- 為上列 IEHP 會員安裝並測試個人緊急應變系統 (Personal Emergency Response System, PERS)
- 其他： _____

本人(房東/屋主)已檢視過提議的報價/計劃並同意上列改造內容。

本人(房東/屋主)瞭解上列改造屬於永久性質。

本人(房東/屋主)瞭解，如果客戶/房客不再居住於該房屋，本人將不會要求 Medicaid 房屋改造計劃或 Inland Empire Health Plan (IEHP)負責維修或拆除所有或部分房屋改造內容，或要求其負責將房屋恢復原狀。

本人(房東/屋主)證明，就本人所知，本人沒有獲得任何聯邦補助金。

在下方簽名即代表本人確認，本人已閱讀、瞭解並同意上述聲明。

房東/屋主姓名： _____

簽名： _____

日期： _____

電話號碼： _____

電子郵件： _____

權利通知和其他資訊

根據《公平住房法》，合理調整是指針對某項規定、政策、慣例或服務進行變更、例外處理或校正。根據《公平住房法》規定，若殘障人士需要調整規定、政策、慣例或服務才能擁有公平機會使用和享用該住宅以及公共區域和共用區域，則拒絕做出此類合理調整屬於違法行為。

此外，如果殘障人士需要合理改造才能完全享用該房屋，《公平住房法》禁止住房服務提供者拒絕讓殘障人士自負費用對其目前所居住或即將搬入的房屋進行合理的改造。

第 504 節、HUD 第 504 節、C.F.R. 第 24 篇第 8.33 節

(https://www.hud.gov/program_offices/fair_housing_equal_opp/reasonable_accommodations_and_modifications)