



Miami-Dade Public Housing Agency  
 Housing Choice Voucher Program  
 Florida Quadel, Contractor  
 P.O. Box 521750  
 Miami, FL 33152-1750  
 T 305-403-3222 F 305-629-1032  
 TDD/TTY Florida Relay Service,  
 800-955-8771 or Dial 711  
 miamidade.gov

## Solicitud de Adaptaciones Razonables

Cabeza de Familia: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
(ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE)

Solicitante: \_\_\_\_\_  
(ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE SOLICITA ADAPTACIÓN RAZONABLE, SI NO ES EL CABEZA DE FAMILIA)

Dirección: \_\_\_\_\_ Cliente #: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
(FRIMA DEL CABEZA DE FAMILIA, DEL OTRO SOLICITANTE O DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO DEL SOLICITANTE)

Una discapacidad se define, en parte, como un impedimento físico o mental que limita sustancialmente una o más de las principales actividades de la vida; récord de haber tenido dicho impedimento, o ser visto como que tiene dicho impedimento.

El residente de Vivienda Pública puede solicitar un cambio en la unidad donde vive actualmente o un traslado a otra unidad que ya haya sido cambiada (en el lugar donde vive o en otro lugar). Un solicitante, residente o participante del programa puede pedir ayuda con (o un cambio en) una práctica, regla, norma, procedimiento programa o servicio de MDHCV.

MDHCV trabajará con el solicitante, residente o participante del programa para determinar cómo proporcionarle la adaptación razonable que solicita. MDHCV puede pedirle que presente documentos que justifiquen la solicitud de adaptación razonable en su vivienda.

1. Lo que sigue es el nombre del miembro discapacitado del núcleo familiar que necesita una adaptación razonable en su vivienda:

Nombre: \_\_\_\_\_

2. Debido a la discapacidad del miembro del núcleo familiar que aparece más arriba, es necesario hacer los siguientes cambios o proveer ayuda (adaptación razonable) para que esa persona pueda disfrutar del programa de Vales de Selección de Vivienda de Miami-Dade igual que los demás participantes del programa. Marque la clase de cambio(s) que usted necesita.

Un cambio o dispositivo especial en la vivienda, en el edificio o la propiedad de MDHCV. **Nota: Si usted participa en el programa de la Sección 8, usted tiene que hacer esta solicitud al propietario.**

Ayuda con (o un cambio en) una práctica, regla, norma, procedimiento programa o servicio de MDHCV.

3. Describa el problema que tiene –o pudiera tener– el miembro del núcleo familiar nombrado en el punto 1 en cuanto a la vivienda, el edificio, la propiedad, la práctica, regla, norma, procedimiento, programa o servicio de MDHCV:

\_\_\_\_\_



**Miami-Dade Public Housing Agency  
Housing Choice Voucher Program**  
Florida Quadel, Contractor  
P.O. Box 521750  
Miami, FL 33152-1750  
T 305-403-3222 F 305-629-1032  
TDD/TTY Florida Relay Service,  
800-955-8771 or Dial 711  
**miamidade.gov**

4. Describa el tipo de cambio o la ayuda (adaptación razonable) que solicita:

---



---

5. Diga cómo ayudará con el problema este cambio o la ayuda que solicita:

---



---

6. Indique la fuente que MDHCV puede contactar para verificar que el miembro del núcleo familiar que se menciona en el punto 1 tiene una discapacidad y necesita una adaptación razonable.

Nombre del Proveedor de Servicios de Salud/Autoridad que Documenta

Cargo

Compañía

Dirección

Número de teléfono

Ciudad Estado Código Postal

Número de Fax

Nota: Las personas pueden obtener una copia de las Normas y Procedimientos de Adaptación Razonable de MDHCV solicitándola a los Administradores de Viviendas Públicas, a los Especialistas de Arrendamiento y Contrato de la Sección 8 y al Coordinador de ADA. También puede obtener copias adicionales de este formulario de solicitud del Coordinador de ADA en:

**ADA Coordinator**  
**7415 Corporate Center Drive, Bay C**  
**Miami, Florida 33126**  
**Tel. (305) 403-3222**  
**Fax. (305) 629-1032**  
**Florida Relay Service: (800) 955-8771 (TDD/TTY)**

Puede solicitar este material en formato accesible. Sírvase llamar al Coordinador de ADA al teléfono (305) 403-3222, Florida Relay Service (800) 955-8771 (TDD/TTY).

