

ASPIRE Section: Accessibility Subject: Request for Reasonable Accommodation	
CARF Ref: ASPIRE- Section 1.L.3	
Last Review/ Revision: April 2025	Next Review: April 2026
Scope: Persons Served, Personnel, Volunteers, Students and Stakeholders (as applicable)	Page: 1 of 7
Approved By: Amandeep Kaur, Chief Executive Officer	

1.0 ਉਦੇਸ਼:

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕਰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜਾਂ ਗਤੀਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ, ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਨੌਕਰੀ/ਵਲੰਟੀਅਰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨਿਭਾਉਣ ਲਈ ਸਹੂਲਤ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਵਾਜਬ ਸਹੂਲਤ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

2.0 ਨੀਤੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ:

A. ਗਾਹਕਾਂ/ਸੇਵਾ ਕੀਤੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਾਸਤੇ: -

- a. ਵਾਜਬ ਸਹੂਲਤ ਫਾਰਮ ਵਾਸਤੇ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਹੂਲਤ ਦੀ ਲੋੜ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ, ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਦੇ info@pchs4u.com 'ਤੇ ਰਿਸੈਪਸ਼ਨ ਡੈਸਕ/ਈਮੇਲ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਆਜਾਉ। ਜੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਨ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ PCHS ਰਿਸੈਪਸ਼ਨ ਡੈਸਕ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

ਮਾਲਟਨ ਅਤੇ ਬਰੈਂਪਟਨ ਦਫਤਰ: 905.677.0889

- b. ਤੁਸੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਵਾਸਤੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ PCHS ਤੁਹਾਡੀ ਵਾਜਬ ਸਹੂਲਤ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਸਹੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ. ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਡਾਕਟਰੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਜਨਤਕ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਾਂ ਪੀਸੀਐਚਐਸ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਵਿਭਾਗ ਤੋਂ

ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ।

- c. ਸਹੂਲਤ ਦੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਅਪੰਗਤਾ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਸ ਲਈ ਅਜਿਹੀ ਸਹੂਲਤ ਅਪਾਹਜਤਾ ਵਾਲੇ ਓਨਟਾਰੀਓ ਵਾਸੀਆਂ ਲਈ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਐਕਟ (ਏ.ਓ.ਡੀ.ਏ.) 2005 ਜਾਂ ਹੋਰ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਵਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਤੱਕ:
- ਪੀਸੀਐਚਐਸ ਲਈ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ/ਗਤੀਵਿਧੀ ਦੀ ਮਿਤੀ 'ਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਸਹੂਲਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਅਵਿਹਾਰਕ ਹੈ; ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ/ਗਤੀਵਿਧੀ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਪੱਖਪਾਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ।
 - ਜਾਂ,
 - ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਨੂੰ ਦੇਖਦੇ ਹੋਏ, ਸਹੂਲਤ ਦੀ ਲੋੜ ਬਾਰੇ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

B. ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ, ਵਲੰਟੀਅਰਾਂ, ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਅਤੇ ਹਿੱਸੇਦਾਰਾਂ ਲਈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ:

- a. ਵਾਜਬ ਸਹੂਲਤ ਫਾਰਮ ਵਾਸਤੇ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਹੂਲਤ ਦੀ ਲੋੜ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸੁਪਰਵਾਈਜ਼ਰ ਨੂੰ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ। ਜੇ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਬੰਧਤ ਸੁਪਰਵਾਈਜ਼ਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।
- b. ਤੁਸੀਂ ਮਈ ਹੋ ਜਾਓ ਲੋੜੀਂਦਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ ਵਾਸਤੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ PCHS ਤੁਹਾਡੀ ਵਾਜਬ ਸਹੂਲਤ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਸਹੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ. **ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਡਾਕਟਰੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਜਨਤਕ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਾਂ ਪੀਸੀਐਚਐਸ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਵਿਭਾਗ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ।**
- d. ਸਹੂਲਤ ਦੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਅਪੰਗਤਾ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਸ ਲਈ ਅਜਿਹੀ ਸਹੂਲਤ ਅਪਾਹਜਤਾ ਵਾਲੇ ਓਨਟਾਰੀਓ ਵਾਸੀਆਂ ਲਈ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਐਕਟ (ਏ.ਓ.ਡੀ.ਏ.) 2005 ਜਾਂ ਹੋਰ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਵਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਤੱਕ:
- ਪੀਸੀਐਚਐਸ ਲਈ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ/ਗਤੀਵਿਧੀ ਦੀ ਮਿਤੀ 'ਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਸਹੂਲਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਅਵਿਹਾਰਕ

ਹੈ; ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ/ਗਤੀਵਿਧੀ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਪੱਖਪਾਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ।

ਜਾਂ,

- ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਨੂੰ ਦੇਖਦੇ ਹੋਏ, ਸਹੂਲਤ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਬਾਰੇ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ.

ਸਮਾਂ ਮਿਆਦ: ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਵਾਜਬ ਸਹੂਲਤ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਸੱਤ ਤੋਂ ਦਸ ਕੰਮਕਾਜੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅਗਾਊਂ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ. ਹਾਲਾਂਕਿ, ਸਹੂਲਤ ਦੀ ਤੁਰੰਤ ਲੋੜ ਦੇ ਜਵਾਬ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਹੱਦ ਤੱਕ ਸੰਭਵ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ.

ਸੁਣਨ ਦੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਾਸਤੇ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਸਥਾਨ ਵਿੱਚ ਉਚਿਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ ਲਈ, ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਬੇਨਤੀਆਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੋਂ **ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਸੱਤ ਤੋਂ ਦਸ ਕੰਮਕਾਜੀ ਦਿਨ** ਪਹਿਲਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ। ਘੱਟ ਸਮੇਂ ਨਾਲ ਕੀਤੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਨੂੰ ਇਸ ਸਮਝ ਨਾਲ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਆਖਰੀ ਮਿੰਟ ਦੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਨੂੰ ਭਰਨਾ ਬਹੁਤ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

3.0 ਅਪੈਂਡਿਕਸ:

- ਅਪੈਂਡਿਕਸ ਏ - ਵਾਜਬ ਸਹੂਲਤ ਫਾਰਮ ਵਾਸਤੇ ਬੇਨਤੀ
- ਅਪੈਂਡਿਕਸ ਬੀ - ਪੰਜਾਬੀ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਹੈਲਥ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਕਾਰਵਾਈ

ਅਪੈਂਡਿਕਸ ਏ - ਵਾਜਬ ਸਹੂਲਤ ਫਾਰਮ ਵਾਸਤੇ ਬੇਨਤੀ

1. ਮਿਤੀ: _____

2. ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਪਤਾ: _____ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: _____

(ਡਾਕ ਪਤਾ)

(ਖੇਤਰ ਕੋਡ, ਫੋਨ ਨੰਬਰ)

_____ ਈ-ਮੇਲ: _____

(ਸ਼ਹਿਰ, ਪ੍ਰਾਂਤ, ਡਾਕ ਕੋਡ)

3. ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਕਾਰਵਾਈ/ਗਤੀਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਾਗ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹਾਂ (ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ):

☐ ਕਲਾਇੰਟ ☐ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ☐

☐ ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰੋ) _____

4. ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ-ਪਛਾਣੀਆਂ ਤਾਰੀਖਾਂ/ਸਮੇਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ (ਨਿਰਧਾਰਤ):

5. ਸਹੂਲਤ ਦੀ ਲੋੜ ਕਿਉਂ ਹੈ?

6. ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੀ ਸਹੂਲਤ ਪਸੰਦ ਕਰੋਗੇ?

7. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕੋਈ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ ਜੋ PCHS ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜੁੜੇ ਸਾਰੇ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰੋ।

8. ਸਹੂਲਤ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ?

☐ ਫੋਨ ☐ ਲਿਖਣਾ ☐ ਈ-ਮੇਲ ☐ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ☐ ਹੋਰ
(ਨਿਰਧਾਰਤ):

▶ (ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ)

ਅਪੈਂਡਿਕਸ ਬੀ

ਪੰਜਾਬੀ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਹੈਲਥ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਵੱਲੋਂ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਕਾਰਵਾਈ
(ਪੀਸੀਐਚਐਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ, ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਫਾਰਮ ਦੀ ਸਿਰਫ-ਕਾਪੀ ਭਵਿੱਖ ਦੇ
ਹਵਾਲੇ ਲਈ ਰੱਖੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।)

ਬੇਨਤੀ ਨੰ.: _____

(ਕ੍ਰਮਵਾਰ ਨੰਬਰ)

ਵਾਜਬ ਸਹੂਲਤ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ: _____

(ਮਿਤੀ)

ਵਧੀਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ: _____

(ਮਿਤੀ)

ਵਧੀਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ: _____

(ਮਿਤੀ)

ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਸਹੂਲਤ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ: _____

(ਮਿਤੀ)

☐ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ (ਨਿਰਧਾਰਤ):

☐ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ/ਗਤੀਵਿਧੀ 'ਤੇ ਬੇਲੋੜਾ ਬੋਲ ਪਾਓ

☐ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਸਹੂਲਤ ਨਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ/ਗਤੀਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਣਾ ਬੇਨਤੀ
ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਹੋਰਨਾਂ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਂ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਲਈ ਸਿੱਧਾ ਖਤਰਾ ਪੈਦਾ ਕਰਦਾ ਹੈ

☐ ਕੋਈ ਹੋਰ

ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਸਹੂਲਤ ਪ੍ਰਵਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ: _____

(ਮਿਤੀ)

☐ ਕੁੱਲ ਮਿਲਾ ਕੇ

☐ ਭਾਗ ਵਿੱਚ (ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰੋ)

☐ ਵਿਕਲਪਕ (ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰੋ)

ਸਹੂਲਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਦੀਆਂ ਤਾਰੀਖਾਂ:

ਸੂਚਿਤ ਸਹੂਲਤ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ:

(ਮਿਤੀ)

ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਇਸ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ

ਕੀਤਾ ਗਿਆ:

[ਇੱਥੇ ਟਾਈਪ ਕਰੋ]

☐ ਫੋਨ

☐ ਲਿਖਣਾ

☐ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਈ-ਮੇਲ ☐

☐ ਹੋਰ (ਨਿਰਧਾਰਤ):

ਮਿਤੀ: _____ ▶ _____

(ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ)

(ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ ਟਾਈਪ ਕਰੋ ਜਾਂ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰੋ)