

<b>ASPIRE</b>	
Section: Accessibility	
<b>Subject: Request for Reasonable Accommodation</b>	
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 مقصد:

اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کو کسی خاص پروگرام یا سرگرمی میں مکمل طور پر حصہ لینے ، یا اپنی ملازمت / رضاکارانہ ذمہ داریوں کو انجام دینے کے لئے رہائش کی ضرورت ہوسکتی ہے تو آپ مناسب رہائش کی درخواست کرسکتے ہیں۔

## 2.0 پالیسی اور طریقہ کار:

ا۔ خدمات انجام دینے والے گاہکوں / افراد کے لئے:

ب۔ مناسب رہائش فارم کی درخواست مکمل کریں اور رہائش کی ضرورت کے بارے میں کسی بھی اور تمام معاون دستاویزات کے ساتھ اپنی درخواست کے ساتھ [info@pchs4u.com](mailto:info@pchs4u.com) پر استقبالیہ ڈیسک / ای میل پر واپس جائیں۔ اگر اس فارم کو مکمل کرنے میں کسی بھی مدد کی ضرورت ہو تو ، پی سی ایچ ایس استقبالیہ ڈیسک سے رابطہ کریں۔

مائلٹن اور بریمپٹن آفس: 905.677.0889

ب۔ آپ کر سکتے ہیں ضرورت ہے اس کے لئے اضافی معلومات فراہم کریں پی سی ایچ ایس / ایس آپ کی مناسب رہائش کی درخواست کا مناسب جائزہ لینے کے لئے۔ فارم کے ساتھ جمع کرائی گئی طبی اور دیگر صحت کی معلومات پی سی ایچ ایس کے علاوہ محکمہ سے باہر کسی کے ساتھ عوامی یا شیئر نہیں کی جائیں گی، جب تک کہ قانون کے ذریعہ مجاز نہ ہو۔

ت۔ رہائش کی درخواستیں کسی بھی معذور شخص کو دی جاتی ہیں جن کے لئے اس طرح کی رہائش مناسب اور معذور افراد کے لئے رسائی ایکٹ (اے او ڈی اے) 2005 یا دیگر قابل اطلاق قوانین کے تحت ضروری ہے۔ ایک درخواست قبول کی جائے گی جب تک کہ:

- پی سی ایچ ایس کے لئے پروگرام / سرگرمی کی تاریخ پر درخواست کردہ رہائش فراہم کرنا ناقابل عمل ہے۔ اور پروگرام / سرگرمی درخواست دہندہ کے تعصب کے بغیر جاری نہیں رکھی جاسکتی ہے۔

- یا
- درخواست کی نوعیت کو دیکھتے ہوئے ، رہائش کی ضرورت کے بارے میں معاون دستاویزات فراہم نہیں کی جاتی ہیں۔

ب. اہلکاروں، رضاکاروں، طلباء اور اسٹیک ہولڈرز کے لئے، جیسا کہ قابل اطلاق ہے:

- ا. معقول رہائش فارم کی درخواست مکمل کریں اور رہائش کی ضرورت کے بارے میں کسی بھی اور تمام معاون دستاویزات کے ساتھ سپروائزر کو ای میل کے ذریعہ جمع کروائیں۔ اگر فارم کو پر کرنے میں کسی مدد کی ضرورت ہو تو متعلقہ سپروائزر سے رابطہ کریں۔
- ب. تم مئی ہونا مطلوبہ کو فراہم اس کے لئے اضافی معلومات پی سی ایچ ایس آپ کی مناسب رہائش کی درخواست کا مناسب جائزہ لینے کے لئے۔ فارم کے ساتھ جمع کرائی گئی طبی اور دیگر صحت کی معلومات پی سی ایچ ایس کے علاوہ محکمہ سے باہر کسی کے ساتھ عوامی یا شیئر نہیں کی جائیں گی، جب تک کہ قانون کے ذریعہ مجاز نہ ہو۔
- ث. رہائش کی درخواستیں کسی بھی معذور شخص کو دی جاتی ہیں جن کے لئے اس طرح کی رہائش مناسب اور معذور افراد کے لئے رسائی ایکٹ (اے او ڈی اے) 2005 یا دیگر قابل اطلاق قوانین کے تحت ضروری ہے۔ ایک درخواست قبول کی جائے گی جب تک کہ:

- پی سی ایچ ایس کے لئے پروگرام / سرگرمی کی تاریخ پر درخواست کردہ رہائش فراہم کرنا ناقابل عمل ہے۔ اور پروگرام / سرگرمی درخواست دہندہ کے تعصب کے بغیر جاری نہیں رکھی جاسکتی ہے۔
- یا
- درخواست کی نوعیت کو دیکھتے ہوئے ، رہائش کی ضرورت کے بارے میں معاون دستاویزات فراہم نہیں کی جاتی ہیں۔

وقت کی مدت: عام طور پر، مناسب رہائش کی درخواستوں کا جائزہ لینے کے لئے سات سے دس کام کے دنوں کی پیشگی اطلاع کی ضرورت ہوتی ہے۔ تاہم، رہائش کی فوری ضرورت کے جواب کو ہر ممکن حد تک غور کیا جائے گا۔

سماعت سے محروم افراد کے لئے مشورہ دیا جاتا ہے کہ آپ کے علاقے میں مناسب مترجم حاصل کرنے کے امکانات کو بڑھانے کے لئے، جب بھی ممکن ہو مقررہ ملاقات سے کم از کم سات سے دس دن پہلے ترجمانی خدمات کی درخواست کی جانی چاہئے۔ کم وقت کے ساتھ کی جانے والی درخواستوں کو اس سمجھ کے ساتھ قبول کیا جائے گا کہ آخری منٹ کی درخواستوں کو پر کرنا بہت مشکل ہوسکتا ہے۔

### **3.0 ضمیمہ:**

- ضمیمہ الف - مناسب رہائش فارم کی درخواست
- ضمیمہ بی - پنجابی کمیونٹی ہیلتھ سروسز کی طرف سے جائزہ اور کارروائی

**ضمیمہ الف - مناسب رہائش فارم کی درخواست**

تاریخ: \_\_\_\_\_

. 1

2. درخواست کرنے والے شخص کا نام: \_\_\_\_\_  
پتہ: \_\_\_\_\_ فون نمبر: \_\_\_\_\_  
(میلنگ ایڈریس) (علاقے کا کوڈ), فون نمبر)  
ای میل: \_\_\_\_\_  
(شہر، صوبہ، پوسٹل کوڈ)

3. میں ایک کارروائی / سرگرمی میں بطور ایک حصہ لے رہا ہوں (لاگو ہونے والے تمام چیزوں کی جانچ پڑتال کریں):

- کلینٹ  دیکھ بھال کرنے والے اہلکار   
 دیگر (براہ مہربانی وضاحت کریں) \_\_\_\_\_

4. رہائش کی ضرورت کے تمام معلوم تاریخوں / اوقات کی فہرست بنائیں (وضاحت کریں):

---

---

5. رہائش کی ضرورت کیوں ہے؟

---

---

6. آپ کون سی رہائش پسند کریں گے؟

---

---

7. براہ کرم کوئی بھی معلومات فراہم کریں جو پی سی ایچ ایس کو آپ کی درخواست کا جواب دینے میں مدد

کرے گی۔ براہ کرم منسلک تمام معاون دستاویزات کی نوعیت کی وضاحت کریں۔

---

---

8. آپ رہائش کے لئے آپ کی درخواست کی حیثیت کے بارے میں کس طرح مطلع کرنا چاہتے ہیں؟

فون  تحریر  ای میل  شخصی طور پر  دیگر (وضاحت کریں):

---

(درخواست دینے والے شخص کے دستخط)

ضمیمہ بی

پنجابی کمیونٹی ہیلتھ سروسز کا جائزہ اور کارروائی  
(پی سی ایچ ایس کے استعمال کے لئے مستقبل کے حوالہ کے لئے مکمل فارم کی  
صرف کاپی برقرار رکھی جانی چاہئے۔)

درخواست نمبر: \_\_\_\_\_  
(سلسلہ وار نمبر)

مناسب رہائش کی درخواست فارم موصول: \_\_\_\_\_  
(تاریخ)

اضافی معلومات کی درخواست: \_\_\_\_\_  
(تاریخ)

اضافی معلومات موصول: \_\_\_\_\_  
(تاریخ)

درخواست کی گئی رہائش سے انکار: \_\_\_\_\_  
(تاریخ)

مطلوبہ دستاویزات کو پورا کرنے میں ناکام (وضاحت کریں):

پروگرام / سرگرمی پر غیر ضروری بوجھ پیدا کریں

درخواست دہندہ کو درخواست کردہ رہائش کے ساتھ پروگرام / سرگرمی میں حصہ لینے کی اجازت دینے  
سے درخواست کرنے والے شخص یا دوسروں کی حفاظت یا فلاح و بہبود کو براہ راست خطرہ پیدا ہوتا  
ہے۔

□ کوئی اور

---

---

---

درخواست کی گئی رہائش منظور کر لی گئی:

(تاریخ)

□ متبادل (واضح کریں)

□ جزوی طور پر (واضح کریں)

□ مجموعی طور پر

---

---

تاریخ رہائش فراہم کی جائے گی:

---

رہائش کی درخواست کرنے والے شخص کو مطلع کیا گیا ہے:

(تاریخ)

نوٹیفکیشن کے ذریعے حاصل کیا  
گیا ہے:

[یہاں ٹائپ کریں]

فون  تحریر  ذاتی طور پر ای میل  دیگر (وضاحت کریں):

---

تاریخ: \_\_\_\_\_  
(عہدیدار کے دستخط)

(افسر کا نام ٹائپ یا پرنٹ)