



OCR/ADA Office Use Only	
Request Number	_____
Date Received	_____
Date Fulfilled	_____

합리적 편의 요청

오스틴시는 미국장애인법(ADA)을 준수하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 요청 시 합리적인 수정 및 효과적인 의사소통 액세스가 가능하도록 지원합니다.

요청자의 연락처 정보

지원하고 요청을 처리할 수 있도록 귀하의 연락처 정보를 제공해 주십시오.

편의가 필요한 사람의 성명:

선호하는 의사소통 방법

전화:

이메일:

요청하시는 편의 유형을 설명해 주십시오.

편의가 필요한 시티 프로그램, 서비스 또는 시설의 이름.

편의가 필요한 날짜와 시간.

이 양식을 사용할 필요가 없습니다

시티 프로그램, 서비스 또는 활동에 대해 오스틴시 담당자에게 직접 요청할 수 있습니다. 구두, 전화, 이메일 또는 이 양식을 사용하여 요청할 수 있습니다. 저희 사무실에서는 귀하의 요청을 해당 부서로 송부하거나 통보하여 도와드릴 수도 있습니다.

ADA 코디네이터인 David Ondich에게 이메일을 보내주세요. ada@austintexas.gov

전화: (512)-974-3256 직접 방문: 505 Barton Springs Road, Suite 700, Austin, TX 78704

지원이 필요하시면 민권실에 연락하실 수 있습니다. 이메일: Officeofcivilrights@austintexas.gov

전화: (512) 974-3451 팩스: (512) 974-3278 직접 방문: 505 Barton Springs Road, Suite 515, Austin, TX 78704