



# அணுகுதகைமை உங்களுக்கு உரியது!

ரொறொன்ரோ சமூக வீட்டு  
வாரியத்தில் அணுகுதகைமை  
திட்டத்துக்கான ஒரு வழிகாட்டி

Vol. 2-2022

Vol. 1 முதியோர் பிரசுரம் - 2022

## முகவுரை

இந்த வழிகாட்டியை எழுதி உருவாக்கியவர்கள் எமது R-PATH செயற்குழுவைச் சேர்ந்தவர்கள் ஆகும். வலுக்குறைவுகள் கொண்ட வாடகைக் குடியிருப்பாளர்கள் அடங்கி உள்ள இச்செயற்குழு, குடியிருப்புச் சமூகத்தில் உள்ள வலுக்குறைந்த மக்களுக்காகக் குரல் கொடுப்பதுடன் அவர்களுக்கு வழங்கப்படும் வசதிகள் அவர்களால் இலகுவாகப் பயன்படுத்தக் கூடியனவாக, தெளிவாக வெளியிடப்பட்டு இருப்பதை உறுதி செய்வதற்காக உழைக்கின்றது. இந்தப் பிரசுரத்தை உருவாக்கும் பொழுது இதில் அடங்கியுள்ள செயல்முறைப் படிநிலைகள் திருத்தமாக இருக்கவென்று- ரொறொன்ரோ முதியோர் வீட்டு வசதி கூட்டுத்தாபனம் (TSHC) மற்றும் ரொறொன்ரோ சமூக வீட்டு வசதி கூட்டுத்தாபனம் (TCHC) ஆகியவற்றின் நிர்வாகங்கள்-மற்றும் அவர்களின் பணியாளர் குழுவினர் ஒத்துழைப்பு பெறப்பட்டது

வலுக்குறைவுகள்கொண்ட வாடகைக் குடியிருப்பாளர்களுக்கு அணுகுதகைமையை (accessibility) வழங்குவதில் ரொறொன்ரோ முதியோர் வீட்டு வசதி வாரியம் ஆகியன உறுதியாகச் செயற்படுகின்றன. வாடகைக் குடியிருப்பாளர்கள் தமக்குத் தேவையாக உள்ள அணுகுதகைமை தொடர்பிலான ஒரு கட்டிட மாற்றவமைப்பு (modification) கோரும் வேண்டுகோளை சமர்ப்பித்து, அதனை நிறைவேற்றி எடுக்க முன்பாக அதற்காக என்ன செய்ய வேண்டும் என்ற அறிவுரையை இந்த வழிகாட்டி வழங்குகிறது .

உங்களுடைய அணுகுதகைமை கட்டிட மாற்றவமைப்பு வேண்டுகோளை நிறைவேற்றி முடிப்பதற்காக பணியாளர்

குழுவினர் பின்பற்றும் படிநிலைகளுக்கு உரிய மதிப்பீட்டுக் கால அளவுகளையும் அவற்றுக்கான உள்ளடக்க விபரங்களையும், இந்த வழிகாட்டி தருகிறது. ஒவ்வொரு கட்டிட மாற்றமும் தனிப்பட்ட ஒவ்வொரு வேண்டுகோளைப் போன்று வேறுபட்டதாக இருக்கும் என்ற போதிலும், நிறைவேற்றுவதற்கான செயல் முறையில் அடங்கும் படிநிலைகள் பல ஒரே மாதிரியாகவே இருக்கும். இந்த வழிகாட்டி உங்களுக்கு வழங்குவனவற்றில், விசேட வார்த்தைகளுக்கான சொற்கோவை (glossary) மற்றும் சொற்களின் குறுவடிவங்கள், படிவங்கள் மற்றும் இலகுவாக விளங்கக் கூடியமுறையில் அணுகுதகைமை திட்டத்துக்கான அலகுக் கட்டிட மாற்றவமைப்புச் செயல்முறையின் (Unit Modification process) படிப்படியான நிலை விபரங்கள் ஆகியன அடங்கும்.

சில வேண்டுகோள்களில் சம்பந்தப்பட்ட வாடகைக் குடியிருப்பாளர் தற்பொழுது வாழும் அலகில் தேவைப்படும் மாற்றத்திற்கு இடவசதி போதாத காரணத்தால், அவர் இன்னுமொரு குடியிருப்புக் கட்டிடத்துக்கு இடம் மாறிச் செல்லும் தேவை எழும் நிலை உண்டாகும். இந்த வழிகாட்டியில் இவ்வாறான செயல்முறையும் அடையாளம் காணப்பட்டு, விபரிக்கப்பட்டு உள்ளது. வாடகைக் குடியிருப்பாளர்களின் மருத்துவ ரீதியிலான அணுகுதகைமைத் தேவைகளின் அடிப்படையில் இத்திட்டம் நிறைவேற்றப்படும்.

உங்கள் அலகில் நிகழும் கட்டிட மாற்றத்தை பின்தொடர்ந்து பார்ப்பதற்கும் இந்த வழிகாட்டி உங்களுக்கு உதவுகிறது.

இச்செயல்முறையின் பொழுது எவற்றையெல்லாம்  
எதிர்பார்க்க வேண்டும் என்பதை குடியிருப்பாளர்கள் அறிந்து  
கொள்ளுவதை உறுதி செய்வதே இந்த வழிகாட்டியின்  
நோக்கமாக உள்ளது. இதற்கான தகவல் முழுவதும் வீட்டு வசதி  
கோருகின்ற எந்த ஒரு வாடகைக் குடியிருப்பாளரும் அறிந்து  
கொள்ளும் விதத்தில் மாற்றம் எதுவுமின்றி வழிகாட்டியில்  
வழங்கப்பட்டு உள்ளது.

**இந்த வழிகாட்டி வேறு மாற்று வடிவங்களிலும்  
மொழிகளிலும் பெறக் கூடியதாகவும் உள்ளது.**

வாடகைக் குடியிருப்பாளர்ஆதார உதவி  
நிலையத்துடன் (Tenant Support Centre) தொடர்பு

கொள்ளுங்கள் : மின்னஞ்சல்

[support@torontoseniorshousing.ca](mailto:support@torontoseniorshousing.ca) 416-945-0800

## பொருளடக்கம்

முகவுரை.....	2
சொற்கோவை.....	7
படிநிலை 1- வழிகாட்டியை மீளாய்வு செய்யுங்கள் .....	9
படிநிலை 2- மருத்துவ கேள்விக் கொத்தினை வழங்குவதன் மூலம் வீடு மாற்றவமைப்பு அனுமதிக்காக வாடகைக் குடியிருப்பாளர் வேண்டுகோள் .....	10
படிநிலை 3- உங்கள் மருத்துவ கேள்விக் கொத்துப் படிவத்தையும் இணக்கப் படிவத்தையும் சமர்ப்பித்தல் .	11
படிநிலை 4- உங்களுக்கான அணுகுதகைமை திட்ட ஒருங்கிணைப்பாளரை சந்தியுங்கள் .....	12
படிநிலை 5- அணுகுதகைமை திட்ட ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்கள் வீட்டுக்கு வருதல் .....	15
படிநிலை 6- வசதிகள் திட்ட முகாமையாளர் – அணுகுதகைமை (FPMA) அல்லது வசதிகள் திட்ட மேற்பார்வையாளர்) FPS).....	21
படிநிலை 7- கட்டிடக் கலைஞர் வருதல்.....	24
படிநிலை 8- கட்டுமானத் திகதிகள் மற்றும் தற்காலிக இடமாற்றம் .....	26
படிநிலை 9- உங்கள் அலகுக் கட்டமைப்பின் பொழுது தற்காலிக இடமாற்றம் .....	27
படிநிலை 10- வெளிநகரும் நாள் இன்று!.....	31
படிநிலை 11- கட்டுமானம் .....	33
படிநிலை12- வீட்டிற்குத் திரும்பும் நேரம் இது! .....	35

படிநிலை 13- இவ்வருட வரவு செலவுத் திட்டத்தில் பணம் மிகுதி இல்லை .....	36
படிநிலை 14- அணுகுதகைமைக்கான நிரந்தர இடமாற்றம் .....	37
அணுகுதகைமை மருத்துவ கேள்விக் கொத்து .....	43
எழுதி உருவாக்கியவர்கள்: .....	46

## சொற்கோவை

**F.M.** : Facilities Management வசதிகள் மேலாண்மை

**ஒருங்கிணைப்பாளர் Coordinator** : அணுகுதகைமைத் திட்ட ஒருங்கிணைப்பாளர்

**வசதிகள் திட்ட முகாமையாளர் - அணுகுதகைமை Facilities Program Manager- Accessibility (FPMA)** : இவர் வசதிகள் மேலாண்மை (Facilities Management) பிரிவை சேர்ந்தவர்களுள் ஒருவராக இருக்கிறார். இப்பிரிவைச் சேர்ந்தவர்கள் கட்டிடக் கலைஞர் மற்றும் கட்டமைப்பு பணியாளர் குழுவினர் ஆகியோருடன் இணைந்து செயற்படுவர். செயல் திட்டங்களை இந்த அதிகாரி வசதிகள் திட்ட மேற்பார்வையாளருக்கு ஒதுக்க முடியும்.

**வசதிகள் திட்ட மேற்பார்வையாளர் Facilities Program Supervisor (FPS)**: வசதிகள் மேலாண்மைப் பிரிவில் இருந்து கொண்டு பணியாற்றும் இவர், உங்களுக்கு தேவைப்படும் அமைப்பு மாற்றத்தை நிறைவேற்றும் கட்டமைப்பு பிரிவுக்குப் பொறுப்பாக இருப்பார். இவர் FPMA அதிகாரி, கட்டிடக் கலைஞர், கட்டமைப்பு பணியாளர் குழுவினர் ஆகியோருடன் சேர்ந்து பணியாற்றுவார். வசதிகள் திட்ட மேற்பார்வையாளருக்கு வசதிகள் திட்ட முகாமையாளர்- அணுகுதகைமை FPMA வழியாக, செயல்திட்டங்கள் வந்து சேருகின்றன.

**கட்டிடத் தொகுதி Portfolio:** மாநகரம் அடங்கிலும் TSHC ஆகியவற்றின் கீழ் உள்ள சகல கட்டிடங்களின் பட்டியல் இதுவாகும். இவற்றை அந்தவந்தக் கட்டிடம் இருக்கும் நகர்ப்பகுதிகளைக் கொண்டு அடையாளம் காண முடியும். அவை: கிழக்கு கட்டிடத் தொகுதி, மேற்கு கட்டிடத் தொகுதி, கீழ்நகரக் கட்டிடத் தொகுதி **வடகிழக்கு, வடமேற்கு, தென்கிழக்கு, தென்மேற்கு கட்டிடத் தொகுதிகள்.**

**கொள்முதல் Procurement :** விற்பனையாளர்களை சம்பளத்துக்கு அமர்த்துவதற்கும் உற்பத்திப் பொருட்களை விலைக்கு வாங்குவதற்கும் என்று உபயோகிக்கப்படும் செயல்முறை. இதனை நிர்வாக சபை ஏற்றுக்கொள்ளும்.

**S.S.C. : Seniors Services Coordinator முதியோர் சேவைகள் ஒருங்கிணைப்பாளர்**

**விலை முன்கூற்று Tender :** விற்பனையாளர் எல்லோருக்கும் நீதியான முறையினை உறுதி செய்யும் விதத்தில், கட்டிடக் கலைஞர்களையும் கட்டமைப்பு பணியாளர் குழுவினரையும் சம்பளத்துக்கு அமர்த்த உதவும் செயல்முறை .

**உரிமைச் சீட்டு எண் Ticket Number:** உங்கள் விண்ணப்பம் சமர்ப்பிக்கப்படும் பொழுது அதற்கு வழங்கப்படும் ஒரு மேற்கோள் இலக்கம் இதுவாகும். திருத்த வேலை ஒன்றுக்கு நீங்கள் அழைக்கும் பொழுது உபயோகிக்கப்படும் இலக்கம் போன்ற வகையைச் சேர்ந்தது. உங்கள் வேண்டுகோளைப் பின் தொடருவதற்கு இது ஒரு வழியாகும். இந்த இலக்கத்தின் பதிவு ஒன்றை நீங்கள் வைத்துக் கொள்ளுங்கள்.



**அலகுக் கட்டிட மாற்றவமைப்பு Unit Modification:** ஏதாவது ஒரு குடியிருப்பு அலகுக்கு கைப்பிடிக்க கம்புகள் பொருத்துவதிலும் கூடுதலாக அமைப்பு மாற்றம் செய்யும் கட்டமைப்பு வேலை இதுவாகும். கைப்பிடி மட்டும் போடுவதென்றால் அதனை உங்கள் உள்ளகக் கட்டிடப் பணியாளர்கள் செய்வர்.

**விற்பனையாளர் Vendor:** பொருட்களை அல்லது சேவைகளை வழங்கவென்று ஊதியத்துக்கு அமர்த்தப்படும் ஏதாவது ஒரு நிறுவனம் அல்லது வர்த்தக ஸ்தாபனம்.



## **படிநிலை 1- வழிகாட்டியை மீளாய்வு செய்யுங்கள்**

உங்கள் மருத்துவ தேவைகளை அடைவதற்காக உங்கள் குடியிருப்பு அலகினை மாற்றியமைக்க வேண்டும் என்று நீங்கள் தீர்மானித்து விட்டீர்கள். இந்த வழிகாட்டியை நீங்கள் உங்கள் தொகுதி முதியோர் சேவைகள் ஒருங்கிணைப்பாளர் (SSC) அல்லது அணுகுதகைமை திட்டத்தினர் ஆகியோரில் ஒருவரிடம் இருந்து பெற்று விட்டீர்கள். உங்களது முதலாவது படிநிலைச் செயற்பாடு இவ்வழிகாட்டியை புரட்டிப் பார்த்து மீளாய்வு செய்தல் ஆகும். இதன் மூலம் நீங்கள் அடுத்ததாக

எதனை எதிர்பார்க்க வேண்டும் என்பதை திருத்தமாக அறிந்து கொள்வீர்கள்.



2

## படிநிலை 2- மருத்துவ கேள்விக் கொத்தினை வழங்குவதன் மூலம் வீடு மாற்றவமைப்பு அனுமதிக்காக வாடகைக் குடியிருப்பாளர் வேண்டுகோள்

இந்த வழிகாட்டியுடன் சேர்த்தவாறு உங்களுக்கு வழங்கப்பட்டு உள்ள மருத்துவ கேள்விக் கொத்து படிவம் மற்றும் இணக்கப் படிவம் ஆகியவற்றை அடையாளம் கண்டு கொள்ளுங்கள். நீங்கள் இவற்றை உங்களுடைய தற்போதைய மருத்துவ ஆரோக்கிய பராமரிப்பாளரிடம் எடுத்துச் செல்ல வேண்டும். ஏற்றுக் கொள்ளப்படக் கூடிய ஆரோக்கிய பராமரிப்பாளர்களின் பட்டியல் ஒன்று உங்கள் படிவத்தில் காட்டப்பட்டு உள்ளது. உங்கள் ஆரோக்கிய பராமரிப்பாளரை கொண்டு அப்படிவத்தை பூரணமாக நிரப்பிய பின்னர் அதனை எடுத்துச் சென்று உங்களுக்கான வாடகைக் குடியிருப்பாளர் சேவைகள் ஒருங்கிணைப்பாளர் அல்லது முதியோர் சேவைகள் ஒருங்கிணைப்பாளரிடம் (SSC) ஒப்படைத்து விடுங்கள். உங்களுடைய SSC அதிகாரிகள்

உங்களுடைய குடியிருப்புச் சமூகத் தொகுதிக் காரியாலயத்தில் இருப்பர். நீங்கள் நிரப்பிப் பெற்ற மருத்துவ கேள்விக் கொத்தின் ஒரு பிரதியை உங்கள் சொந்தப் பதிவேடுகளுக்கு என்று உங்களுடன் வைத்துக் கொள்ள வேண்டும். உங்களுடைய பிரதியில் அன்றைய திகதிக்கான முத்திரை அச்சிடப்பட்டு உங்கள் SSC அதிகாரியும் கையொப்பம் இட்டு, உங்களுக்கு என்று ஒதுக்கப்பட்ட உரிமைச் சீட்டு இலக்கமும் அதில் குறிக்கப்பட்டு இருக்க வேண்டும்.



### படிநிலை 3- உங்கள் மருத்துவ கேள்விக் கொத்துப் படிவத்தையும் இணக்கப் படிவத்தையும் சமர்ப்பித்தல்

உங்கள் SSC அதிகாரி உங்களுடைய மருத்துவ கேள்விக் கொத்து படிவம் மற்றும் இணக்கப் படிவம் ஆகியன நிரப்பப் பட்டு கையொப்பம் இடப்பட்டு உள்ளதா என்று மீளாய்வு செய்வார். உங்களுடைய ஆவணங்கள் பூரணமாக நிரப்பப்பட்டு கையொப்பம் இடப்பட்டு இருந்தால் அந்த SSC அதிகாரி 5 வேலைத் நாட்களின் உள்ளாக உங்கள் வேண்டுகோள் படிவத்தை அணுகுதகைமை திட்ட ஒருங்கிணைப்பாளர்களிடம் அனுப்பி வைப்பார். படிவங்கள்

பூரணமாக நிரப்பப்படாமல் இருக்குமென்றால் அப்படிவங்கள் பூரணமாக நிரப்பப்படும் வரையில் SSC அதிகாரி அவற்றை அணுகுதகைமை திட்டத்தினருக்கு அனுப்ப முடிவதில்லை. உங்கள் அலகுக்கு தேவை என்று கோரப்பட்டு உள்ள அலகு மாற்றவமைப்பினை செய்து வழங்கும் பொறுப்பு TCHC வீட்டு வாரியத்திடம் இருப்பதனால், உங்களுடைய இணக்கப் படிவத்தின் பிரகாரம் ரொறொன்றோ முதியோர் வீட்டுவசதி வாரியம் உங்களுடைய மருத்துவ கேள்விக் கொத்தினை TCHC காரியாலயத்தில் உள்ள அணுகுதகைமை திட்ட பணியாளர் குழுவினருடன் பகிர்ந்து கொள்ள முடிகிறது.



## படிநிலை 4- உங்களுக்கான

### அணுகுதகைமை திட்ட

### ஒருங்கிணைப்பாளரை சந்தியுங்கள்

நீங்கள் பூரணமாக்கிய உங்களுடைய மருத்துவ கேள்விக் கொத்துப் படிவத்தை சமர்ப்பித்து அடுத்து வரும் 15 வேலை நாட்களின் உள்ளாக அணுகுதகைமை திட்ட

ஒருங்கிணைப்பாளர் (Accessibility Program-Coordinator) ஒருவர் உங்களுடன் தொடர்பு கொள்ளுவார். நீங்கள் கோரிய மாற்றவமைப்புக்கு இந்த ஒருங்கிணைப்பாளர் மிக

முக்கியமான ஒருவராக இருப்பார். ஏனெனில் உங்கள் விண்ணப்பம் தொடர்பிலான செயல்முறை காலம் முழுவதிலும் இவரே உங்களுடைய தொடர்பு நபராக இருந்து வருவார். உங்கள் கட்டிட மாற்றவமைப்பு மற்றும் தேவைப்பட்டால் இடமாற்றம் ஆகியவற்றின் பொழுது உங்கள் தேவைகள் யாவற்றுக்கும் இவர்கள் உங்களுக்கு உதவியாக இருப்பர். இந்த அணுகுதகைமை திட்ட ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்களுடன் தொடர்பு கொள்ளும் பொழுது அவர் உங்கள் குடியிருப்பு அலகுக்கு வருவதற்கான ஒரு சந்திப்பினை ஒழுங்கு செய்வார். உங்கள் அலகில் உங்களுடைய அணுகுதகைமைத் தேவைகள் யாவற்றையும் உங்களுக்குரிய மாற்றவமைப்பு அல்லது இடமாற்றம் வழியாக உறுதிப்படுத்தும் நோக்குடன் உங்களிடம் இருந்து மேலதிக தகவலினைப் பெறுவதற்காக இச்சந்திப்பு அமைந்து இருக்கும். உங்களுடைய நிகழ்ச்சி நிரலுக்கு மிகப்பொருந்தும் விதத்தில், குறித்த ஒருங்கிணைப்பாளரும் வரக் கூடியவாறு இச்சந்திப்பு ஒழுங்கு செய்யப்படும் .

அணுகுதகைமை திட்ட ஒருங்கிணைப்பாளருடன் உங்கள் சந்திப்பு நாளுக்காக நீங்கள் காத்திருக்கும் சமயத்தில், உங்கள் குடியிருப்பு அலகின் உள்ளே நீங்கள் செய்யச் சிரமப்படும் அன்றாட தொழிற்பாடுகள் யாவற்றையும் ஒரு பட்டியலாக எழுதி வைத்துக் கொள்ளுங்கள். உங்களுடைய தேவைகளை ஒருங்கிணைப்பாளர் மதிப்பீடு செய்வதற்கு இப்பட்டியல் பெரிதும் உதவும்.

உங்கள் பட்டியல் இதைப்போன்ற ஒன்றாக இருக்கக் கூடும்.  
இதனை ஒரு உதாரணமாக மட்டுமே கருதிக்  
கொள்ளவும்.

- குளியல் தொட்டிக்குள் இடமாற்றம் செய்ய முடிவதில்லை – விழுவேன் என்ற பயம்
- மலக்கழிவு இருக்கை மிகவும் தாழ்வாக இருக்கிறது – உயரமான இருக்கை தேவை அல்லது இருக்கைக்கு அருகில் கைப்பிடிக்கம்புகள் வேண்டும்.
- கை கழுவும் தொட்டிக்குக் கீழே இடம் இல்லை. சக்கர நாற்காலியை அதன் கீழே உருட்ட முடிவதில்லை.
- உங்கள் குளிரூட்டியின் உறைநிலைப் பகுதியை பாதுகாப்பாக எட்டி அடைய முடிவதில்லை.
- சமையலறை சுவர் பெட்டகங்களை எட்டி அடைய முடிவதில்லை.
- மருத்துவ முறையிலான உங்கள் உபகரணங்கள் யாவற்றையும் பட்டியல் இடுங்கள்.
- உங்கள் அலகில் இருந்து வெளியேறும் வாசல்களை நீங்கள் சென்றடைய முடியுமா என்று அவதானியுங்கள்.



# 5

## படிநிலை 5- அணுகுதகைமை திட்ட ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்கள் வீட்டுக்கு வருதல்

திட்ட ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்கள் வீட்டுக்கு வருவதாக ஏற்பாடாகி விட்டது. உங்கள் தேவைகளை அவர் விளங்கிக் கொள்ள விரும்புகிறார். உங்கள் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும் முயற்சியின் பொழுது நீங்கள் தற்பொழுது வாழும் குடியிருப்பு அலகில் கட்டிட மாற்றவமைப்பு செய்வதற்கு போதிய இடவசதி உள்ளதா என்று மதிப்பீடு செய்ய அவர் விரும்புகிறார். அது சாத்தியமில்லை என்றால், நீங்கள் இன்னுமொரு குடியிருப்பு அலகுக்கு இடம் மாறிப் போக வேண்டும் என்று உங்களுக்கு அவர் அறிவுரை வழங்கலாம். பெரும்பாலும் இது இன்னுமொரு கட்டிடத்தில்தான் இருக்கக் கூடும். உங்கள் ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்களுடன் சேர்ந்து உங்கள் விண்ணப்பத்தை மீளாய்வு செய்வார். உங்களுக்கு உங்கள் அலகில் செய்வதற்குச் சிரமம் ஆக உள்ள அன்றாட செயற்பாடுகளையும் அவர் மீளாய்வு செய்வார். இச்செயற்பாடுகளில் சிலவற்றை ஏன் அல்லது எப்படிச் செய்கிறீர்கள் என்று காட்டும்படி அவர் உங்களிடம் கேட்கலாம். இப்பொழுது உள்ள வாழ்விடத்தில் உங்களுக்கு கிடைக்கக் கூடியதாக உள்ள பாதுகாப்பு அம்சங்கள் மற்றும்

செயல்பாட்டு அளவு ஆகியவற்றை அவர் அவதானிப்பார். இதன்பொழுது நீங்கள் பதட்டம் அடைய வேண்டாம். நீங்கள் பாதுகாப்பாக இருக்க வேண்டும் என்பதற்காக, உங்களுக்கு வேண்டிய உதவி முழுவதையும் நீங்கள் பெறுவதை உறுதிப்படுத்தும் விதத்தில் அவர் பார்வையிடுவார்.

இந்த வருகையின் பொழுது நீங்கள் நிரந்தரமாக இன்னுமொரு இடத்துக்கு இடமாற்றம் செய்யப்பட வேண்டும் என்று தீர்மானிக்கப்படும் என்றால், ஒருங்கிணைப்பாளர் இதன்பொழுது அதனை உங்களுக்குத் தெரிவிப்பார். நிரந்தரமாகவே நீங்கள் இடமாற்றம் செய்யப்பட வேண்டும் என்ற தேவை ஏற்பட்டால் **பீதி அடைய வேண்டாம்.**

ஒருங்கிணைப்பாளர் இச் செயல் முறையின் பொழுது உங்களுக்கு உதவியாக இருப்பார். **நீங்கள் ஏற்றுக் கொள்ளாத ஓர் இடத்துக்கு உங்களை இடமாற்றம் செய்யப் போவது இல்லை.** நீங்கள் இணங்கிச் செல்ல விரும்பும் ஏதாவது TSHCவீட்டுவாரியக் கட்டிடம் அல்லது பகுதியை பட்டியலிடும்படி உங்களுக்குச் சந்தர்ப்பம் வழங்கப்படும். நீங்கள் எங்கேவசிப்பதற்கு விரும்புகிறீர்கள் என்பதை தீர்மானிப்பதில் தயவுசெய்து கவனம் எடுங்கள். நீங்கள் விரும்பித் தெரிவு செய்யும் பட்டியலில் உள்ள கட்டிடங்களில் குடியிருப்பு அலகுகள் பெரும்பாலும் இருப்பதில்லை. அணுகுதகைமை இடமாற்றத்துக்காகக் காத்திருப்போர் பட்டியலில் ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்கள் பெயரையும் இடுவார். நீங்கள் போவதற்கு தயாராகியுள்ள TSHCவீட்டு வாரியப் பிரதேசங்கள் எவ்வளவு பெரிதாக உள்ளனவோ அவற்றுக்கு இடமாற்றம் பெறுவது அவ்வளவு விரைவாக இருக்கும் என்பதை மனதில் கொள்ளுங்கள்.



அத்துடன் உங்களுக்குத் தேவைப்படும் அறைகளின் எண்ணிக்கை பெரிதாக இருக்கும் பொழுது காத்திருக்கும் காலமும் கூடுதலாக இருக்கும். ரொறொன்றோ முதியோர் வீட்டுவசதி வாரியம் இரண்டிலும் சக்கர நாற்காலி இலகு நகர்வு வசதி கொண்ட குடியிருப்பு அலகுகள் பெரிய எண்ணிக்கையில் இல்லை. குறிப்பாக 1 படுக்கை அறைக்கு கூடுதலாக இருக்கும் அலகுகள் மிகவும் குறைவு. இரண்டு அல்லது அதனிலும் கூடிய படுக்கை அறைகள் தேவைப்படும் குடும்பங்கள் பெரும்பாலும் நீண்ட காத்திருப்போர் பட்டியலில் இருக்க நேரிடும். நீங்கள் தெரிவு செய்யும் பகுதியில் உங்கள் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும் ஒரு அலகுக்காக ஒருங்கிணைப்பாளர் கட்டிடத் தொகுதிகளைக் கண்காணித்து வருவார்.

- நீங்கள் தெரிவு செய்த பட்டியலில் அடங்கும் பகுதியில் ஓர் அலகு தயாராக வரும் பொழுது ஒருங்கிணைப்பாளர் அதனை நீங்கள் பார்வையிடுவதற்காக உங்களுடன் தொடர்பு கொள்வார். குடியிருப்பு அலகினை நீங்கள் பார்த்த பின்பாக அதனை ஏற்க விரும்பினால் ஒருங்கிணைப்பாளருக்கு தெரிவிப்பீர்கள். அவர்கள் இடமாற்றச் செயல்முறையையும் அதற்கான பத்திர வேலையையும் தொடர்ந்து மேற்கொள்வர். உங்களது இடமாற்ற நகர்வினை அணுகல்தகைமை திட்ட ஒருங்கிணைப்பாளர் ஒழுங்கு செய்வார். **இதற்கான செலவுகளை TCHC வீட்டு வசதி வாரியம் வழங்கும்.**
- நீங்கள் அலகு ஒன்றினைப் பார்த்த பின்பு அது உங்கள் தேவைகளை பூர்த்தி செய்ய மாட்டாது என்றால், ஒருங்கிணைப்பாளருடன் தொடர்பு கொண்டு அது ஏன்

உங்கள் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்ய மாட்டாது என்று கூறுங்கள்.

- நீங்கள் விரும்பித் தெரிவு செய்த கட்டிடப் பட்டியலில் அடங்காமல் அதற்குக் கிட்டிய ஒரு கட்டிடத்தில் ஓர் அலகு கிடைக்குமானால் அவர்கள் உங்களைத்தொடர்பு கொள்ளலாம். நீங்கள் அதனைப் பார்வையிட வேண்டும் என்ற கடப்பாடு இல்லை. அத்துடன் இது ஒரு முன்வழங்கல் என்று கணக்கிடப் படுவதும் இல்லை.
- மருத்துவ முறையில் உங்களுக்கு உள்ள அணுகுதகைமைத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்வதற்கு **உங்கள் தற்போதைய அலகினை மாற்றி அமைக்க முடியும்** என்றால் ஒருங்கிணைப்பாளர் அதற்குத் தேவைப்படும் மாற்றங்களின் பட்டியல் ஒன்றைத் தயாரிப்பார். இது வேலையின் வீச்சு அளவு (scope of work) எனப்படும். அவர்கள் அதன் பின் உங்களுடன் தொடர்பு கொண்டு இனிமேல் எது நடக்கும் மற்றும் கிட்டிய அளவில் எப்பொழுது நடக்கும் என்று கூறுவார். குடியிருப்பு அலகு மாற்றவமைப்பு வேலையின் பொழுது பெரும்பாலும் சம்பந்தப்பட்ட வாடகைக் குடியிருப்பாளர்கள் எல்லோரும் தற்காலிகமாக இன்னுமொரு அலகுக்கு இடமாற்றம் செய்யப்படுவர். இதனால் உங்களுடைய தற்போதைய குடியிருப்பு அலகினை நீங்கள் இழக்கப் போவதில்லை. தற்பொழுது உள்ள அலகிலிருந்து தற்காலிக அலகுக்கு நகர்வதையும் பின் அதில் இருந்து உங்கள் அலகுக்குத் திரும்புவதையும் ஒருங்கிணைப்பாளர் ஒழுங்கு செய்வார். இந்த நகர்வுகளுக்கான செலவு மற்றும் உங்கள் தொலைபேசி, தொலைக்காட்சி மற்றும் இணையம் நகர்த்தப்படும் செலவு யாவற்றையும் TCH வீட்டுவாரியம்

செலுத்தும். வழக்கமாக நீங்கள் செலுத்தும் நீர்மின் கட்டணங்கள் மற்றும் மாத வாடகை ஆகியன மட்டுமே உங்கள் பொறுப்பில் இருக்கும்.

ஒருங்கிணைப்பாளர் இந்த வழிகாட்டியில் உள்ள உங்கள் முக்கிய தகவல் பகுதியை நிரப்பி, நீங்கள் தெரிவு செய்யும் ஓரிடத்தில் இட்டு வைப்பார். உங்களுக்குத் தேவையான பொழுதெல்லாம் அதனை நீங்கள் எடுத்து பார்த்துக் கொள்ள முடியும்.

இதனை அடுத்து வரும் சில நாட்கள் நீங்கள் காத்திருக்கும் சமயத்தில் TCH வீட்டுவாரியத்தின் உள்ளகத்தில் பின்வருவன இடம்பெறும் :

- திட்ட ஒருங்கிணைப்பாளர், வசதிகள் மேலாண்மை (Facilities Management FM) பிரிவுடன் தொடர்பு கொண்டு அவர்களுக்கு உங்கள் கோப்பினை (file) அனுப்பி விடுவார். வசதிகள் மேலாண்மைப் பிரிவு என்பது ரொஹான்ரோ வீட்டுவசதி வாரியத்துக்கு உரிமையாக ரொஹான்ரோ நகரில் உள்ள சகல கட்டிடங்களுக்கும் பொறுப்பாக உள்ள ஒரு பணிப் பிரிவு ஆகும். உங்களுக்கு அவசியமாக உள்ள கட்டிட மாற்றமைப்புக்கான வடிவமைப்பு மற்றும் கட்டமைப்பு ஆகியவற்றை நிர்வகிப்பவர்களாகவும் வசதிகள் மேலாண்மைப் பிரிவினர் இருப்பர்.

உங்களுக்கான கட்டிட மாற்றமைப்பு சிறிய மாற்றமைப்பு வகையைச் சேர்ந்த ஒன்றாக இருக்கலாம். கதவு வழியை

அகலமாக்கி தானியங்கி கதவு திறக்கும் கருவியைப் பொருத்துவது மட்டுமே தேவைப்படலாம்.

உங்களுக்கான கட்டிட மாற்றமைப்பு பெரிய மாற்றமைப்பு வகையைச் சேர்ந்த ஒன்றாகவும் இருக்கலாம். நடைவழி, படுக்கை அறை, அலகின் வாசல், குளியல் அறை, சமையலறை, முன்னிருக்கை அறை எனப் பல இந்த மாற்றமைப்பில் அடங்கலாம். குளியல் அறைகளின் விடயத்தில் TCH வீட்டு வசதி வாரியம் குடைந்து அமைக்கப்படும் குளியல் தொட்டிகளை பொருத்துவது இல்லை. இவை எப்பொழுதும் நடந்து உட்செல்லும், அல்லது உருண்டு உட்செல்லும், நீர் தூவி பொருத்திய குளியல் அறைகளாக உட்பொருத்தப்பட்ட ஓர் இருக்கையுடன் அமைந்து இருக்கும்.

வசதிகள் மேலாண்மைப் பிரிவு TCHC வீட்டுவசதி வாரியத்தின் நிர்வாக சபை ஒரு வருடத்துக்கென அங்கீகாரம் வழங்கும் வரவு செலவுத் திட்டத்தை கட்டிக் காக்கும் அமைப்பாகவும் உள்ளது. வரவு செலவுத் திட்டம் அங்கீகரித்த வரையறைகளுக்கு உட்பட அதன் நிதியையும் இப் பிரிவு ஒதுக்குகிறது. ஒவ்வொரு வருடமும் TCHC வீட்டு வாரிய இயக்குநர் சபை அணுகுதகைமைப் பணிகளுக்கு என்று குறித்த ஒரு அளவு பணத்தை அங்கீகரிக்கிறது. அணுகுதகைமைக்கான வரவு செலவுத் திட்டத்தில் பல்வேறு பகுதிகள் அடங்கி உள்ளன. இதன் முக்கிய பகுதிகளாக உள்ளவை : திட்டமிட்ட மூலதனம் (பொது வெற்றிடங்கள்), அலகுக்கு உட்புறமானவை மற்றும் அவசரமாக வேண்டப்படுவன.

- திட்டமிட்ட மூலதனம் (பொது வெற்றிடங்கள்) என்பது முன்னறைகள். சலவை அறைகள், சமூக ஒன்றுகூடல் அறைகள், அணுகிச் செல்லக் கூடிய வாகனம் நிறுத்தும் இடங்கள், அறிவிப்புக் கருவிகள் ஆகியவற்றை உள்ளடக்கும்.
- அலகுக்கு உட்புறமானவை குடியிருப்பு அலகு மாற்றங்களை அடக்கும்.
- அவசரமாக வேண்டப்படுவன என்பவை பொது வெற்றிடங்களில் சேதங்கள் நிகழ்வதனால் தேவைப்படும் திருத்த வேலைகளை அடக்கும்.

இந்தத் தகவல் உங்களுக்கு முக்கியமானது. ஏனெனில் தற்போதைய வருட வரவு செலவு திட்டத்தின் கீழ் உங்கள் அலகு மாற்றவமைப்புக்குப் போதிய பணம் இருக்கிறதா என்பதை இதுவே தீர்மானிக்கிறது.



படிநிலை 6- வசதிகள் திட்ட

முகாமையாளர் - அணுகுதகைமை (FPMA)

அல்லது வசதிகள் திட்ட

மேற்பார்வையாளர் (FPS)

உங்களுடைய கோப்பு கைக்கு வந்து சேர்ந்த பின்பு  
 அடுத்தபடியாக வசதிகள் திட்ட முகாமையாளர் –  
 அணுகுதகைமை (FPMA) என்பவர் உங்கள்  
 ஒருங்கிணைப்பாளருடன் தொடர்பு கொள்ளுவார். இதனைத்  
 தொடர்ந்து ஒருங்கிணைப்பாளர் இன்னுமொரு தடவை  
 உங்கள் வீட்டுக்கு வருகை தருவதற்கு ஏற்பாடு செய்வார்.  
 வசதிகள் திட்ட முகாமையாளர் – அணுகுதகைமை பதவியில்  
 இருப்பவர் எல்லாவிதமான கட்டிடச் செயல்திட்டங்களையும்  
 மேலாண்மை செய்பவராக இருக்கிறார். அதே சமயம் செயல்  
 திட்டங்களை மேற்பார்வை செய்யும்படி இவர் ஒரு வசதிகள்  
 செயல்திட்ட மேற்பார்வையாளருக்கு (FPS) அவற்றை  
 அனுப்பும் பணியையும் செய்கிறார். உங்கள் அலகின்  
 மாற்றவமைப்புப் பணியின் கட்டமைப்பு வேலைப் பகுதிக்கு  
 பொறுப்பாக (FPMA) அல்லது (FPS) அதிகாரிகள் உள்ளனர்.  
 இந்தத் தடவை நிகழும் வீட்டு வரவின் பொழுது நீங்கள் FPMA  
 அதிகாரி அல்லது (FPS) அதிகாரியை நேரில் சந்திப்பீர்கள்.  
 வீட்டுக்கு வரும் இவர்களில் ஒருவர் உங்கள் மாற்றவமைப்பு  
 வேலையின் வீச்சு அளவினை (scope) மீண்டும் ஒரு முறை  
 பரிசீலனை செய்வதுடன் அதற்கு மேலும் விரிவான  
 குறிப்புகளைச் சேர்த்துக் கொள்ளுவார். உங்கள் வீட்டுக்கு  
 வருகை தருவோரின் விஜயம் இத்துடன் முடிந்து விட்டதாக  
 நீங்கள் கருத வேண்டாம். இதற்கு அடுத்ததாக உங்களுடன்  
 அவர்கள் தொடர்பு கொள்ளுவதற்கு இன்னும் பல வாரங்கள்  
 கழியலாம். வீட்டுக்கு வந்த (FPMA) அல்லது (FPS) அதிகாரி  
 உங்கள் கட்டிட மாற்றத்தின் டொலர் பெறுமானத்தை (dollar  
 value) மதிப்பீடு செய்து இந்த மாற்றவமைப்பை  
 நடைமுறைப்படுத்துவதற்கு போதிய பணம் இவ்வருடத்து

வரவு செலவுத் திட்டத்திற்கு உட்பட இருக்கிறதா என்று தீர்மானிப்பார். இப்போதைய வரவு செலவுத் திட்டத்தில் போதிய பணம் இல்லை என்றால் இம் மாற்றவமைப்புக்கான செயல்முறை படிமுறை 13 இன் பிரகாரம் தொடரும். வரவு செலவுத் திட்டத்தின் கீழ் இம்மாற்றவமைப்புக்கான பணம் இருக்கிறது என்றால் இச் செயல்முறை பின் வருமாறு தொடரும் :

இச்சமயத்தின் பொழுது TCHC வீட்டு வசதிவாரியத்தின் உள்ளே பல விடயங்கள் நடந்தேறும்.

- மாற்றவமைப்புக்கென மதிப்பீடு செய்யப்பட்ட டொலர் பெறுமதியின் அடிப்படையில் பல நிர்வாக மட்ட அங்கீகாரங்கள் தேவைப்படும். இதற்கு வேண்டிய அங்கீகாரங்களைப் பெறுவதற்கு பல நாட்கள் எடுக்கலாம். ஒதுக்கீடு செய்யப்படும் மொத்தப் பணத்துக்கும் அங்கீகாரம் தேவைப்படும்.
- FPMA அதிகாரி புதிய ஒரு வேலை முன்னால் நகர ஆயத்தமாக உள்ளதாக வடிவமைப்பு மற்றும் எந்திரவியல் (D & E) குழுவினருக்கு அறிவிப்பார்.
- வடிவமைப்பு மற்றும் எந்திரவியல் பிரிவு (D&E) உங்கள் அலகுக்கான மாற்றவமைப்பினைச் செய்வதற்கு வேண்டிய வரைபடங்களை கீறித் தரும் கட்டிடக் கலைஞரை ஊதியத்துக்கு அமர்த்துவதற்குத் தேவையான ஆவணத் தயாரிப்பில் இறங்குவர். அத்தகைய ஒருவரின் சேவையை கொள்முதல் செய்யும் (ஊதியத்துக்கு அமர்த்தும்) செயல்முறையையும்

அவர்கள் செய்வார்கள். இச்செயல்முறையை முடிக்கப் பல வாரங்கள் எடுக்கலாம்.



## படிநிலை 7- கட்டிடக் கலைஞர் வருதல்

கட்டிடக் கலைஞர் பணிக்கு அமர்த்தப் பட்டதும் உங்களுடன் தொடர்பு மீண்டும் ஆரம்பிக்கும். உங்கள் ஒருங்கிணைப்பாளர் அத்துடன்அல்லது FPMA அதிகாரி அல்லது FPS அதிகாரி உங்களுடன் தொடர்பு கொண்டு இன்னுமொரு தடவை வீட்டுக்கு வருவது ஏற்பாடு செய்யப்படும். இந்த தடவை கட்டிடக் கலைஞரும் உங்கள் வீட்டுக்கு வந்து குறிப்பிட்ட அளவுகளை அளந்து எடுத்துக் கொள்ளுவார் இந்த முறை நீங்கள் வீட்டில் நின்றால் உதவியாக இருக்கும். ஏனெனில் கட்டிடக் கலைஞர் உங்கள் தேவைகள் தொடர்பில் குறிப்பாகக் கேள்வி கேட்கும் பொழுது நீங்கள் பதிலளிக்க முடியும்.

கட்டமைப்பு வேலையின் பொழுது தற்காலிகமாக நீங்கள் இடம் மாறும் நேரம் வரும்பொழுது எப்பொருட்களை உங்களுடன் எடுத்துச் செல்லுவீர்கள் என்பதை உறுதிப்படுத்துவது உங்கள் வேலையாக இப்பொழுது அமையும். அத்துடன் உங்களுடன் சேர்ந்து நீங்கள் எடுத்துச் சென்று பின்பு திருப்பிக் கொண்டு வருகின்ற சேவைகள் எவை என்றும் ஒரு பட்டியலை நீங்கள் தயாரிக்க வேண்டும். உங்கள் வீட்டு தொலைபேசி, இணையத் தொடர்பு, தொலைக்காட்சி



இணைப்பு மற்றும் மற்றவர்களின் உதவி ஏற்பாடுகள் ஆகியன இதில் அடங்கும். இடம் மாறிச் செல்லும் செயல்முறைக்கான நேரம் வரும்பொழுது உங்களுக்கு உதவி தேவைப்பட்டால் உங்கள் ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்களுக்கு உதவி செய்வார்.

அடுத்து வரும் சில வாரங்களில் கட்டிடக் கலைஞர் தமது வடிவமைப்பு வரைபடங்களை வரைந்து முடித்து அங்கீகாரத்துக்காக TCHC வீட்டுவசதி வாரியத்திடம் சமர்ப்பிப்பார். இதன் நோக்கம் TCHC வீட்டுவாரிய நியமங்களையும் உங்கள் தேவைகளையும் இவரின் வடிவமைப்பு நிறைவேற்றுமா என்பதை உறுதி செய்வதாகும். இதில் முக்கியமாக கவனிக்க வேண்டியது இவ் வரைபடங்கள் பூரணமாகி TCHC அங்கீகாரம் வழங்கப்படும் வரையில் கட்டமைப்பு வேலைக்கு ஆட்களை அமர்த்த முடியாது. வரைபடங்களுக்கு அங்கீகாரம் கிடைத்த பின்பு D & E பிரிவினர் கட்டமைப்பு நிறுவனம் அல்லது வேலைக் குழுவினரை கொள்முதல் செய்வதற்கான ஆவணங்களை தயாரிப்பர். கட்டுமான வேலைக்கு கம்பனி ஒன்று அமர்த்தப்பட்ட பின்பு D&E பிரிவு FPMA அல்லது FPS அதிகாரிக்கு அறிவித்து ஆவணங்களையும் வரைபடங்களையும் வேலையை ஆரம்பிக்க வென்று அனுப்பி வைப்பார்.



8

## படிநிலை 8- கட்டுமானத் திகதிகள் மற்றும் தற்காலிக இடமாற்றம்

FPMA அதிகாரி கட்டுமான வேலைக்கான கம்பனியுடன் கதைத்து அவர்களின் பணியாளர்கள் எப்பொழுது வேலை ஆரம்பிக்க வருவர் என்று அறிவார். இதற்கான நாளை உறுதியாக ஒழுங்கு செய்த பின்பு FPMA அதிகாரி ஒருங்கிணைப்பாளருடன் தொடர்பு கொண்டு கட்டுமான வேலை நாட்கள் பற்றி அறிவிப்பார்.

ஒருங்கிணைப்பாளர் அதன்பின் உங்கள் கட்டுமான வேலை சமயம் உங்களுடைய தற்காலிக இடமாற்றத்துக்கு பொருத்தமான குடியிருப்பு அலகுகள் எங்கு இருக்கின்றன என்று தேடிப்பார்ப்பார். இவை பெரும்பாலும் உங்களைச் சூழ்ந்த பகுதியில் இருக்க மாட்டாது என்பதை தெரிந்து கொள்ளுங்கள். எனவே இக்குறுகிய கால இடைவேளையில் உங்கள் வழக்கமான சமூகத்துக்கு வெளியே வாழுவதற்குத் தயாராகுங்கள். ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்களுடன் தொடர்பு கொண்டு கட்டுமான வேலைக்கான நாள் அட்டவணையை உங்களுக்குத் தெரிவிப்பதுடன் கிடைக்கக் கூடியதாக உள்ள தற்காலிக இடமாற்ற ஸ்தலங்கள் பற்றியும் கூறுவார். ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்களுடன் சேர்ந்து முயன்று நீங்கள் தற்காலிகமாக மாறிச் செல்லக் கூடிய இடங்களுக்குச் சென்று

பார்ப்பதற்கும் உதவுவார். கட்டிட மாற்றவமைப்பின் அளவினைப் பொறுத்து இந்த இடமாற்றக் காலம் தீர்மானிக்கப்படும்.



## படிநிலை 9- உங்கள் அலகுக் கட்டமைப்பின் பொழுது தற்காலிக இடமாற்றம்

உங்கள் அடுத்த செயல் ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்களைப் போய் பார்க்கும்படி ஒழுங்கு செய்த குடியிருப்பு அலகுகளுக்கு செல்வதாகும். ஒரு அலகு மிகச் சிறந்த ஒன்றாகத் தோன்றாவிட்டாலும் இது ஒரு தற்காலிக ஏற்பாடு என்பதை மறக்க வேண்டாம். **முன்வைக்கப்படும் அலகுகளில் எதனையும் நீங்கள் ஏற்க மறுத்தால் அதனால் உங்களுடைய மாற்றவமைப்பு தாமதம் அடையலாம்.** முன்வைக்கப்படும் அலகுகளில் ஒன்றினை நீங்கள் தெரிவு செய்வது அவசியம் என்ற போதிலும் உங்கள் இப்போதைய அலகு இன்றிருக்கும் நிலையில் வழங்கும் பாதுகாப்பை விடக் குறைவான பாதுகாப்பு கொடுக்கும் ஓர் அலகினை ஏற்க வேண்டாம். தேவைப்பட்டால், TCHC வீட்டுவசதி வாரியம் முடிந்த சந்தர்ப்பங்களில் வேறு சேவை முகவர் அமைப்புகள் வழியாகவும் உங்கள் தேவைகளை பூர்த்தி செய்யும் ஒரு அலகினை தற்காலிகமாகப் பெறுவதற்கு முயற்சி எடுக்கும்.

அட்டவணைப் படுத்தியவாறு உங்கள் அலகு மாற்றவமைப்பு நிகழுவதை உறுதிப்படுத்த இவ்வாறு முயலக் கூடும். முன்வைக்கப்படும் எல்லா அலகுகளையும் அவை இப்போதைய அலகை விடக் குறைவான பாதுகாப்பு கொண்டவை என்று நீங்கள் நிராகரித்தால் நீங்கள் ஏற்கக் கூடிய ஒரு அலகினை அவர் தொடர்ந்து தேடி வருவார். நீங்கள் ஏதாவது- ஒரு அலகினை தெரிவு செய்யாமல் விடுவதற்கு என்ன காரணம் என்பதை ஒருங்கிணைப்பாளரிடம் நீங்கள் தெரிவிப்பது மிகமுக்கியம் ஆகும். நீங்கள் தெரிவு செய்யும் அலகு எப்படி இருக்க வேண்டும் என்பதையும் தெரிவிக்கவும்.

கட்டுமான வேலையின் பொழுது நீங்கள் அலகில் தங்கி இருக்க விரும்பினால் நீங்கள் ஒரு பொறுப்புத் துறப்பு படிவம் ஒன்றில் கையெழுத்து இடவேண்டும் என்று உங்களிடம் கேட்கப்படும். உங்கள் குடியிருப்பில் நீங்கள் தங்குவதற்கான அனுமதி உங்கள் மாற்றவமைப்பு வேண்டுகோளின் வகையைப் பொறுத்தவாறு அமையும்.

நீங்கள் தற்காலிகமாக இடம் மாறுவதற்கு ஓர் அலகினை தெரிவு செய்து விட்டால், ஒருங்கிணைப்பாளர் நீங்கள் கையொப்பம் இடுவதற்காக தற்காலிக புகலிட ஒப்பந்தம் ஒன்றைத் தயாரிப்பார். பல காரணங்களால் இதை **கட்டாயம்** செய்யவேண்டி உள்ளது. ஓர் அவசரகால நிலைமையின் பொழுது எந்த ஒரு கட்டிடத்திலும் உள்ள வாடகைக் குடியிருப்பாளர்களின் பூரண பட்டியல் ஒன்றை வைத்திருக்க வேண்டும் என்ற தேவை TSHC வாரியங்களுக்கு உண்டு. இவ்வாறான தற்காலிக இடமாற்றத்தினால் பயம் கொள்ளாதீர்கள். கட்டமைப்பு வேலைக் கட்டம் கழிந்த

## உடனேயே உங்கள் முந்திய **அலகுக்கு நீங்கள் நிச்சயம் நகர்த்தப் படுவீர்கள்.**

உங்களுடன் சேர்ந்து பொருட்களைக் காவுவோரை ஒருங்கிணைப்பாளர் அட்டவணைப்படுத்துவார் என்பதனால் எந்த நாளில் எது நடைபெறும் என்பதை நீங்கள் அறிவீர்கள். இத்தகவல் உங்களுடைய அத்தியாவசிய தகவல் தாளிலும் பதிவு செய்யப்படும். நிம்மதியாக மூச்சு விடுங்கள். இடம் மாறி நகர்வது மனவழுத்தம் தரும் ஒன்றாக இருக்கலாம். ஆனாலும் ஒருங்கிணைப்பாளர் இச்செயலை முடிந்த அளவு இலகுவாக மாற்றுவார். வீட்டுப் பொருட்களைப் பெட்டிகளில் கட்டி எடுப்பதற்கு உங்களுக்கு உதவி தேவைப்பட்டால் அதனை ஒருங்கிணைப்பாளரிடம் தெரிவியுங்கள். இட நகர்வுக்கான ஏற்பாடுகளின் ஒரு பகுதியாக இதனை ஒருங்கிணைப்பாளர் செய்வார்.

ஒருங்கிணைப்பாளர் FPMA அல்லது FPS அதிகாரிகளில் எவர் உங்களுடைய மாற்றவமைப்பினை கையாளுகிறாரோ அவருடன் தொடர்பு கொண்டு நீங்கள் நகரும் நாள் பற்றி அறிவிப்பார். இதன் மூலம் வசதிகள் மேலாண்மைப் பிரிவுப் பணியாளர்கள் எப்பொழுது கட்டமைப்பு வேலை ஆரம்பிக்க உங்கள் அலகு தயாராக இருக்கும் என்பதை அறிய முடிகிறது. இதனைத் தொடர்ந்து இந்த FM மேலாண்மைப் பிரிவினர் கட்டுமானத்துக்கு முன்பான சந்திப்பு ஒன்றினை அட்டவணைப்படுத்தி ஒழுங்கு செய்வார். இச்சந்திப்பில் கட்டுமான வேலை செய்யும் கம்பனி, கட்டிடக் கலைஞர் மற்றும் உங்கள் ஒருங்கிணைப்பாளர் ஆகியோரும் பங்கு பற்றுவர். இச் சந்திப்பிற்காக நீங்கள் எதுவும் செய்ய வேண்டிய

தேவை இல்லை. TSHC மற்றும் பணியாளர்கள் மற்றும் விற்பனையாளர்கள் இதில் சம்பந்தப்பட்டு இருப்பர். இதன்பொழுது உங்களுடைய மாற்றவமைப்புக்கான திட்டங்களை மீளாய்வு செய்வதுடன் வேலைக்கான கால வரையறைகளையும் உறுதி செய்வர்.

அட்டவணைப் படுத்திய நாளன்று நீங்கள் புதிய இடத்துக்கு நகருவதற்குத் தயாராக இருப்பது மிக அவசியம் ஆகும். உங்களுடைய இப்போதைய அலகில் இருந்து நீங்கள் புறப்பட்ட பின்பு, கட்டிட வேலைக் காலத்தில் உங்கள் பாதுகாப்புக்கான காரணங்களால் உங்கள் அவலகுக்கு நீங்கள் திரும்பிவர முடியாது.

நீங்கள் நகரும் நாளன்று உங்களுக்கு முதல் 24

மணித்தியாலங்கள் தேவைப்படும் மருந்துகளை **உங்களுடன்** கையில் எடுத்துச் செல்லுங்கள். இடம் விட்டு இடம் நகரும் சந்தர்ப்பத்தில் பொருட்கள் எல்லாவற்றையும் இலகுவாக ஓரிடத்தில் அல்லது பெட்டியில் கண்டுபிடிக்க முடிவதில்லை. இது பற்றிய கவலை மற்றும் மனவழுத்தத்தை தவிருங்கள். உங்கள் மருந்துகளை உங்கள் கையில் எடுத்துச் செல்லுங்கள்.

உங்களுக்கு உதவியாளர் பராமரிப்பு இருக்கும் என்றால் கவலை வேண்டாம். நீங்கள் அத்துடன் அல்லது உங்கள் ஒருங்கிணைப்பாளர் இதனை முன்கூட்டியே ஏற்பாடு செய்து இருப்பீர்கள். எனவே புதிய இடத்தில் இவ் வசதி தயாராக இருக்கும்

உங்களிடம் செல்லிடத் தொலைபேசி இருக்கும் என்றால் அதனை உங்களுடன் எடுத்துச் செல்லுங்கள். அதற்கு மின்வலு

ஏற்றும் கருவியை (charger) பெட்டிகளில் அடைக்க வேண்டாம். முதல் நாள் இரவு அது தேவைப்படலாம். அதனை உங்களுடன் கையில் எடுத்துச் செல்லுங்கள்.

நீங்கள் நகரும் நாளன்று உங்கள் ஒருங்கிணைப்பாளரின் தொலைபேசி இலக்கம் உங்களிடம் இருப்பதை உறுதி செய்து கொள்ளுங்கள்.



## படிநிலை 10- வெளிநகரும் நாள் இன்று!

இடம் விட்டு இடம் நகரும் நாட்களில் நாம் சுறுசுறுப்புடன் இயங்க வேண்டி இருக்கும் என்பதுடன் மனவழுத்தம் தரும் நாட்களாகவும் அவை அமையலாம்! பொருட்களை நகர்த்துவோருக்கான ஏற்பாடுகள் யாவற்றையும் உங்கள் ஒருங்கிணையாளர் செய்து இருப்பார். உங்கள் கடமை தற்காலிக அலகுக்கு பொருட்களை நகர்த்துவோர் உங்களுடைய பொருட்களுடன் வந்து சேரும் சமயம் அந்த அலகில் நீங்கள் பிரசன்னமாக இருக்க வேண்டும். இந்த முறையினால் பொருட்கள் அலகுக்கு உள்ளே கொண்டு வரப்படும் பொழுது அவற்றை எங்கே வைக்க வேண்டும் என்று சரியாக நீங்கள் அவர்களுக்குக் கூற முடியும்.

பொருட்களை பெட்டிகளில் இருந்து வெளியெடுத்து உரிய இடங்களில் வைத்து உங்களுக்கு வேண்டிய சேவைகள் யாவும் ஒழுங்குபடுத்தப் படுவதற்கு உதவும் குடும்பத்தினர் அல்லது நண்பர்கள் உங்களுக்கு இருக்கலாம்.

உங்களுக்கு குடும்பத்தினர் அல்லது நண்பர்கள் இவ்வாறு உதவி செய்வதற்கு இல்லை என்றால் கவலை வேண்டாம். ஏனெனில் நீங்கள் ஏற்கெனவே ஒருங்கிணைப்பாளரிடம் இது பற்றிக் கூறி இருப்பீர்கள் என்பதுடன் அவர் யாரும் ஒருவரை உங்களுக்கு உதவி செய்யவென்று ஏற்பாடு செய்திருப்பார்.

நீங்கள் உங்களுடைய தற்காலிக குடியிருப்பு அலகில் வந்து சேர்ந்த பின்பு உங்கள் மாற்றவமைப்பு வேலை முடிவுற்றதாக ஒருங்கிணைப்பாளர் அறிவிக்கும் வரையில், உங்கள் இப்போதைய கடமை முடிவுற்றதாகக் கருதலாம். உங்கள் முந்திய அலகுக்கு நீங்கள் **நகரும்** திகதி அட்டவணைப்படுத்தப்பட்டு இருப்பதனால் நீங்கள் ஏற்கெனவே அது பற்றி அறிந்து இருப்பீர்கள் . எனவே இப்பொழுது நீங்கள் அந்த **நகரும்** திகதி வரும் வரையில் உங்கள் அன்றாட அலுவல்களை தொடர்ந்து செய்யுங்கள்.

தற்காலிகமாக நீங்கள் நகர்ந்து உள்ள குடியிருப்பு அலகு பற்றி ஏதாவது பிரச்சினைகள் எழுமென்றால் உங்கள் ஒருங்கிணைப்பாளரிடம் அவற்றை எடுத்துச் செல்லுங்கள்.





11

## படிநிலை 11- கட்டுமானம்

கட்டுமானச் செயல்முறையானது கட்டுமானத்துக்கு முன்னான சந்திப்பின் பொழுது ஆரம்பமாகி விட்டது. உங்கள் FPMA அதிகாரி அல்லது FPS அதிகாரி உங்கள் மாற்றவமைப்பு கட்டிட வேலையை மேலாண்மை செய்வார். கட்டுமான வேலை என்பது எப்பொழுதும் சிறிய பிரச்சினைகளை எதிர்கொண்டவாறு இருக்கும். இவைபற்றி நீங்கள் அறியவோ அறியாமலோ இருக்கலாம். உங்களுக்குத் தெரிய வந்தால் கவலை வேண்டாம். TCHC வீட்டுவசதி வாரியப் பணியாளர்கள் இம்மாதிரியான கட்டுமானப் பிரச்சினைகளை எப்பொழுதும் சமாளித்து வந்துள்ளனர். ஏதாவது ஒரு விடயம் பற்றிய உங்களது தெரிவு எதுவாக இருக்கும் என்று அறிவதற்கு மட்டும் அவர்கள் உங்களுடன் தொடர்பு கொள்ளுவர்.

நீங்கள் வீட்டுக்குத் திரும்பும் நாள் என்று அட்டவணைப் படுத்திய தினத்துக்குப் பிந்துமாக இருந்தால் உங்கள் ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்களுடன் தொடர்பு கொண்டு அதனைத் தெரிவிப்பார். காலத்துக்குக் காலம் **இது நடக்கலாம் நடப்பதும் உண்டு**. வழக்கமாக இது ஒரு நாள் தாமதமாகவே இருக்கும். கவலையை விடுங்கள். கட்டுமான வேலை முடியும் வரையில் உங்களுக்கு வழங்கப்பட்டு உள்ள

வசதிகள் யாவும் தொடர்ந்து நிலைக்கும் என்பதை ஒருங்கிணைப்பாளர் உறுதி செய்வார். வீடு திரும்புவதில் தாமதம் ஏற்படுத்தும் எதிர்பாராத பிரச்சினைகளில் அடங்குவன: உங்கள் அலகுக்கும் உங்கள் கட்டிடத்துக்கும் இடையிலான நீரோட்டிணைப்புகள் (நீர் வடிகாலில் ஏற்படக் கூடும்) அல்லது ஒரு மின் தொடர்புப் பிரச்சினையாகவும் இருக்கலாம். சிலவேளைகளில் வரைபடங்களில் காட்டப்படாத இடங்களில் மின்கம்பிகள் காணப்படலாம் அல்லது இதற்கு எதிர்மாறாகவும் நிலைமை இருக்கலாம். குறிப்பாகப் பழைய கட்டிடங்களில் பல வருட காலமாக இவற்றில் மாற்றங்கள் செய்யப்பட்டு இருக்கலாம். இவை எல்லாம் சாதாரண கட்டுமானப் பிரச்சினைகள் என்பதுடன் எமது TCHC பணியாளர்கள் இப்பிரச்சினைகளை எப்படித் தீர்ப்பது என்று அறிவர். அவற்றை வழக்கம்போல தீர்த்தும் வருகின்றனர். கவலையை விடுங்கள். பணியாளர்கள் எதுவும் சரியாகவும் உங்களுக்குப் பாதுகாப்பாகவும் இருக்கும் என்பதை உறுதி செய்வார்.

கட்டுமான வேலை முடிந்தாயிற்று ! வீடு திரும்புவதற்கு நேரம் வந்து விட்டது!



12

## படிநிலை12- வீட்டிற்குத் திரும்பும் நேரம்

### இது!

கட்டுமான வேலை இப்பொழுது முடிந்து விட்டது என்றும் நீங்கள் வீட்டுக்குத் திரும்பும் நேரம் வந்து விட்டது என்றும் உங்களுக்கு அறிவிக்கப் படுகிறது. பலருடைய விடயத்தில் நடப்பது போன்று இந்தக் கட்டிட மாற்றவமைப்பு உங்கள் வாழ்க்கையை இலகுவாக மாற்றி பாதுகாப்பு வழங்கப் போகிறது என்ற தகவல் உங்களுக்கு மகிழ்ச்சி கொடுக்கப் போகிறது. வீட்டுக்குத் திரும்பிப் போகும் செயல்முறை நீங்கள் தற்காலிக அலகுக்குப் போகும் பொழுது நடைபெற்றது போல அதே மாதிரி இருக்கும். இப்பொழுது உள்ள ஒரே வித்தியாசம் என்னவெனில் நீங்கள் கையெழுத்து வைப்பதற்கு தற்காலிக குத்தகை என்று எதுவும் இருக்க மாட்டாது. இம்முறை வீடு உங்களுக்குத் திரும்பி வழங்கப்படுவதை காண உங்கள் ஒருங்கிணைப்பாளர் நேரில் வருவார். சில வேளைகளில் கட்டுமானப் பணியாளர் குழுவினரும் உங்கள் அலகுக்கு வந்து தமது வேலையை நீங்கள் எந்த அளவு இரசிக்கிறீர்கள் என்று பார்க்க விரும்புவர்.

ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்கள் அலகுக்குச் செய்யப்பட்டு உள்ள மாற்றங்கள் யாவற்றையும் உங்களக்கு விளக்கி உங்கள் மருத்துவ தேவைகளை அவை நிவர்த்தி செய்கின்றன என்பதை உறுதி செய்து கொள்ளுவார்.

நீங்களும் ஒருங்கிணைப்பாளரிடம் திருப்தி தராத எதனையும் சுட்டிக் காட்டி ஏன் அது திருப்தியாக இல்லை என்று விளக்க வேண்டும். சில வேளைகளில் முன் கவனிக்கப்படாத சில சீராக்கம் தேவைப்படலாம். இவை யாவும் சரி செய்யப்பட்டு உங்கள் மாற்றவமைப்பு பூரணமாக்கப்படும்.

சம்பந்தப்பட்ட மாற்றவமைப்பு நிறைவேற்றப்பட்டுள்ளது என்றும் நீங்கள் உங்கள் குடியிருப்பு அலகுக்குத் திரும்பி விட்டீர்கள் என்றும் கூறும் ஆவணத்தில் உங்கள் ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்களுடைய கையொப்பத்தைப் பெற்றுக் கொள்ளுவார்.



13

## படிநிலை 13- இவ்வருட வரவு செலவுத் திட்டத்தில் பணம் மிகுதி இல்லை

இந்த வருடத்துக்குரிய வரவு செலவுத் திட்டத்தில் அணுகுதகைமைக்கு ஒதுக்கப்பட்ட பணத்தில் மிகுதி இல்லை என்று உங்களுக்கு அறிவிக்கப்பட்டு உள்ளது. இப்பொழுது என்ன நடக்கும்? ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்களுடன் தொடர்பு கொண்டு உங்களுடைய அலகு மாற்றவமைப்பு இனிமேல் பணம் வழங்கப்படுவதற்காக காத்திருக்கும் திட்டங்களின் பட்டியலில் சேர்க்கப்பட்டு உள்ளதாக அறிவிப்பார். எப்பொழுது இதற்கான பணம் கிடைக்கக் கூடும் என்ற ஓர் எதிர்பார்ப்பு தகவலினையும் அவர்கள் கூறுவார். பணம் இதற்கு கிடைக்கும்

நிலை வரும் பொழுது உங்கள் அலகு மாற்றவமைப்பு இவ்வழிகாட்டியில் விளக்கப்பட்டு உள்ளவாறு வழக்கமான செயல்முறையின்படி முன்னெடுக்கப்படும்.



14

## படிநிலை 14- அனுகுதகைமைக்கான நிரந்தர இடமாற்றம்

உங்கள் மருத்துவ தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும் விதத்தில் உங்களுடைய இப்போதைய குடியிருப்பு அலகில் மாற்றவமைப்பு செய்வதற்குப் போதிய வெற்றிடம் இல்லை என்று உங்கள் ஒருங்கிணைப்பாளர் தீர்மானித்து இருக்கிறார். இதன் அர்த்தம் நீங்கள் நிரந்தரமாக இடமாற்றம் செய்யப்பட வேண்டும். அதாவது இன்னுமொரு குடியிருப்பு அலகுக்கு மாற்றப்பட வேண்டும். TSHC வீட்டுவசதி வாரியப் பகுதிகளில் நீங்கள் வசிப்பதற்கு விரும்பும் பகுதியை அடையாளம் காட்டுமாறு ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்களிடம் கேட்பார். உங்களுக்குப் பிடித்தமான குடியிருப்புக் கட்டிடங்களை குறிப்பிட்டுக் கூறும் வாய்ப்பும் உங்களுக்கு வழங்கப்படும். எப்பொழுதும் ஞாபகத்தில் வைத்திருங்கள் : **நீங்கள்**

**இணக்கம் தெரிவிக்காத எந்தக் கட்டிடத்துக்கும்  
இடமாற்றம் செய்யப்பட மாட்டீர்கள்.** உங்கள்

ஒருங்கிணைப்பாளர் உங்களை நிரந்தர இடமாற்றத்துக்காகக் காத்திருப்போர் பட்டியலில் சேர்த்து விடுவார். நீங்கள் உங்கள்

பட்டியலில் இடும் ஒவ்வொரு கட்டிடத்துக்கும் என்று கட்டிடத்துக்கான சொந்தப் பட்டியல் ஒன்று இருக்கும். இதன் அர்த்தம் ஒரு கட்டிடத்தின் காத்திருப்போர் பட்டியலில் முதலாவதாக இருக்கும் நீங்கள் அதேமயம் வேறொரு கட்டிடத்தின் காத்திருப்போர் பட்டியலில் நான்காவது இடத்தை வகிப்பீர்கள். நிரந்தர இடமாற்றத்துக்காக காத்திருக்கும் காலம் எவ்வளவு என்று தெரிவதில்லை. அலகுகள் கிடைக்கும் நிலைக்கு ஏற்ப இது அமையும்.

TSHCவீட்டுவசதி வாரியங்களின் கீழ் அணுகுதகைமை அடங்கிய குடியிருப்பு அலகுகள் மட்டுப்படுத்திய ஒரு எண்ணிக்கையிலேயே உள்ளன. தொடர்ந்து மேலும் கூடுதலான அளவில் குடியிருப்பு அலகுகள் மாற்றவமைப்புக்கு உள்ளாகின்றன என்ற போதிலும் அவற்றுக்கு வேண்டுகோள் செய்வோர் எண்ணிக்கையும் வயதாகி வரும் குடிமக்கள் தொகையின் காரணத்தால் அதிகரித்து வருகிறது. உங்கள் இடமாற்றத்தில் சம்பந்தப்பட்டு உள்ள இன்னுமொரு காரணி நீங்கள் கோருகின்ற படுக்கை அறைகளின் எண்ணிக்கை ஆகும். படுக்கை அறைகளின் எண்ணிக்கை எந்த அளவுக்குக் கூடுதலாக உள்ளதோ அந்த அளவுக்கு உங்கள் தேவைகளை பூர்த்தி செய்யும் அலகை கண்டுபிடிப்பது கஷ்டமாக அமைந்து விடுகிறது.

குடும்பத்தில் உள்ள அங்கத்தவர்களின் எண்ணிக்கை காரணமாகப் பெரிய அளவுடைய அலகுகள் தேவைப்படுகையில், சில வேளைகளில் இருக்கும் ஒரு அலகினை மாற்றவமைப்புச் செய்து நீங்கள் கேட்ட எண்ணிக்கையில் படுக்கை அறைகளை வழங்கக் கூடிய ஒரு குடியிருப்பு அலகினை பணியாளர்கள் அடையாளம் காண

முற்படுவர். கிடைக்கும் இப்படியான ஒரு வீட்டில் நீங்கள் வசிக்க விரும்புவதை ஒருங்கிணைப்பாளர் உறுதி செய்த பின்னர் குறித்த அலகினை மாற்றி அமைத்த பின்பு அதனை நீங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளும் உங்கள் எண்ணத்தை எழுத்தில் வழங்கும்படி உங்களிடம் கேட்பார். உங்களுடைய அல்லது உங்கள் குடும்பத்தின் தேவைகளுக்கு ஏற்ப கட்டிடத்தை மாற்றி அமைப்பதற்கு பணம் செலவிடப்படும். அதே சமயம் TSHC TCHC வீட்டுவாரியம் அந்த அலகினை ஒரு வாடகைக் குடியிருப்பாளருக்கு என்று உறுதியாக வழங்க விரும்புகிறது. செலவிடப்படும் பணத்துக்கு பொறுப்புக் கூறும் செய்கையாக இது அமையும்.

## **இறுதியான குறிப்பு:**

மாநகரச் சட்டவாக்கம் அத்துடன் அல்லது TCHC வீட்டுவாரியத் தேவைகள் மாறுபடலாம் என்ற காரணத்தால் இந்த செயல்முறையும் மாறுபட நேரிடலாம்.

R-PATH செயற்குழுவும் TCHC TSHC வாரியச் செயல்முறை மாற்றங்களை கண்காணித்து புதிய தகவல்களை தேவைப்படுகையில் எதிர்காலத்தில் வெளியிடலாம்.

## உங்கள் அலகு மாற்றவமைப்பு பற்றிய முக்கிய தகவல்

ரொறொன்ரோ சமூக வீட்டுவசதி வாரியம் (Toronto Community Housing Corporation TCHC) உங்களுடைய குடியிருப்பு அலகினை உங்கள் தேவைக்காக கூடிய அளவில் அணுகுதகைமை கொண்ட ஒரு இல்லமாக மாற்றுவதற்கு உதவ விரும்புகிறது. நீங்கள் உங்கள் வீட்டில் செளகரியமாக வாழவேண்டும், சமூகத்தில் நன்றாக வசிக்க வேண்டும் என்று நாம் விரும்புகிறோம்.

உங்கள் செயல் திட்டத்துக்குப் பொறுப்பாக இருக்கும் TCHC அணுகுதகைமை திட்டம்- ஒணுருங்கிணைப்பாளர் பெயர் \_\_\_\_\_ .

காரியாலய நேரங்களில் நீங்கள் அவர்களுடன் தொலைபேசியில் தொடர்பு கொள்ளும் இலக்கம் \_\_\_\_\_ அல்லது மின்னஞ்சல் முகவரி \_\_\_\_\_

உங்கள் குடியிருப்பு அலகின் மாற்றவமைப்பு ஆரம்பிக்கும் என்று மதிப்பிடப்பட்டு உள்ள திகதி \_\_\_\_\_. இத் திகதியில் மாற்றம் ஏற்படலாம் என்பதை தயவுசெய்து அறிந்து கொள்ளுங்கள். எந்த ஒரு கட்டுமான செயல் திட்டத்துக்கும் நிகழ்வது போன்று சிலவேளைகளில் தாமதங்கள் ஏற்பட இடமுண்டு. மதிப்பிடப்பட்டு உள்ள ஆரம்ப நாளுக்கு ஒரு வாரம் (7 நாட்காட்டி தினங்கள்) முன்பாக உங்கள் ஒருங்கிணைப்பாளர் மிகப்பிந்திய தகவலுடன் உங்களைத் தொடர்பு கொள்ளுவார். அதன்பொழுது கட்டுமான ஆரம்ப



திகதி உறுதி செய்யப்படும் அல்லது மாற்றங்கள் பற்றி உங்களுக்கு அறிவிக்கப்படும்.

சிறிய மாற்றவமைப்பு வேலைகளின் பொழுது நீங்கள் குடியிருப்பு அலகில் தங்குவதாக இருந்தால் TSHC வாரியத்தின் ஸ்தல பணியாளர்கள் கட்டுமான வேலைக்காக உங்கள் உடைமைகளை தடை இல்லாதவாறு நகர்த்த உதவி செய்ய முடியும். உங்களுக்கு உதவுவதற்கு அவர்கள் இல்லாமல் போகுமானால் தயவு செய்து உங்கள் தேவைகள் பற்றி ஒருங்கிணைப்பாளருடன் கலந்துரையாடுங்கள். கட்டுமான வேலையின் பொழுது நீங்கள் உங்களுடைய அலகில் தங்குவதாக இருந்தால், பொறுப்புத் துறப்பு பிரகடனம் ஒன்றில் கையொப்பம் இடுமாறு உங்களிடம் கேட்கப்படும்.

கட்டுமான வேலையின் பொழுது நீங்கள் வேறு ஒரு குடியிருப்பு அலகுக்கு நகர்வதாக இருந்தால் TCHC வீட்டுவசதி வாரியம் உங்களுடைய அத்தியாவசிய தளபாடம் மற்றும் உடைமைகளை தற்காலிய குடியிருப்பு அலகுக்கு நகர்த்துவதற்கு ஏற்பாடுகள் செய்யும். பொருட்களை பெட்டியில் அடைப்பதற்கு உங்களுக்கு உதவி தேவைப்பட்டால் தயவு செய்து உங்கள் ஒருங்கிணைப்பாளரிடம் தெரிவியுங்கள். உங்களுக்கு உதவி செய்யவென அவர் ஒருவரை ஒழுங்கு செய்ய முடியும். பின்பு நீங்கள் உங்கள் குடியிருப்பு அலகுக்குத் திரும்புகின்ற சந்தர்ப்பத்திலும் உங்களுக்கு உதவி வழங்கப்படும்.

உங்களுக்கு வீட்டுப்பராமரிப்பு சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன என்றால் அத்தற்காலிக நகர்வினால் உங்களுக்கான சேவைகளை இழக்க நேரிடும் என்று

அர்த்தமில்லை. உண்மையில் உங்களுடைய சேவைகளும் உங்களுடைய தற்காலிக வீட்டுக்கு மாற்றப்படும். இதற்கான ஒழுங்குகளைச் செய்வதற்கு தயவு செய்து உங்களுடைய சேவை வழங்குநரின் பொறுப்பு உத்தியோகத்தருடன் தொடர்பு கொள்ளுங்கள்.

கட்டுமான வேலை உங்கள் வாழ்வில் சிறிது குழப்ப நிலையை உருவாக்குவது இயல்பு. ஆனாலும் TCHC TSHC வீட்டுவசதி வாரியம் இச் செயல்முறை உங்களுக்கு முடிந்த அளவு இலகுவாகவும் தொல்லை இல்லாமலும் இருப்பதற்காக, தீவிர முயற்சி எடுக்கும்.

# அணுகுதகைமை மருத்துவ கேள்விக் கொத்து



வாடகைக் குடியிருப்பாளர்களுக்கு:

அணுகுமுறை திட்ட அனுமதி வேண்டுகோள் (Accessibility Program accommodation request) என்ற ஏற்பாட்டின் கீழ் அணுகு முறைக்கான வேண்டுகோளை மருத்துவ தகவலுடன் செய்யும் பொழுது, அந்த வேண்டுகோள் அங்கீகாரம் பெறுவதற்கும், உங்களுடைய மருத்துவ அனுமதித் தேவைகள் யாவும் நிவர்த்தி செய்யப்படுவதற்கும் வழிபிறக்கிறது. இந்த வேண்டுகோளை செய்யும் பொழுது உங்களுடைய மருத்துவ தகவல் யாவும் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும் என்ற தேவை உள்ளது. அணுகுமுறைக்கான உங்கள் வேண்டுகோளை அனுமதிப்பதா அல்லது நிராகரிப்பதா என்ற கேள்விக்கு வேண்டிய தகவலும் இதில் அடங்கியுள்ளது.

பின்வரும் மருத்துவ கேள்விக் கொத்தின் உதவியுடன் அணுகுதகைமை திட்டத்தினர் இரண்டு விடயங்களைத் தீர்மானிக்க முடியும்: (1) உங்கள் வேண்டுகோள் உங்களின் மருத்துவ தேவைகள் அடிப்படையில் செய்யப்பட்டதா? (2) உங்கள் வீட்டில் நீங்கள் பாதுகாப்பாகவும் தொழிற்படக் கூடியதாகவும் இருக்க முடிகிறதா?

இந்த ஆவணத்தை உங்களைப் பராமரித்து வரும் அனுமதிப் பத்திரம் பெற்ற ஓர் ஆரோக்கிய பராமரிப்புத் தொழில் நிபுணர் நிரப்ப வேண்டும்.

இது நிரப்பப்பட்ட பின்பு தயவுசெய்து இதனை உங்கள் சமூகத்தில் உள்ள [முதியோர் சேவைகள் ஒருங்கிணைப்பாளர் ஒருவரிடம் சமர்ப்பிக்கவும்](#).

சமர்ப்பிக்கும் ஆவணத்தின் பிரதி ஒன்றினை உங்கள் பதிவேடுகளுக்காக எடுத்து வைக்கவும். பிரதி எடுப்பதற்கு வசதி உங்களிடம் இல்லை என்றால் உங்கள் வாடகைக் குடியிருப்பாளர் ஒருங்கிணைப்பாளரிடம் பிரதி பெறுவதற்கு உதவி கேட்கவும். உங்கள் பிரதியை தருவதற்கு முன்பாக அதற்கு தின முத்திரை (date stamp) குத்தித் தரும்படியும் கேட்கவும். மருத்துவ முறையில் அணுகுதகைமை அனுமதியை நீங்கள் கோரியதற்கு உரிய உத்தியோக பூர்வ ஆவணம் இதுவாகும். நீங்கள் நிரப்பிப் பூரணம் செய்த மருத்துவ கேள்விக் கொத்தினை சமர்ப்பித்த சிறு காலத்தின் பின் உங்களுக்கான அங்கீகார அந்தஸ்து பற்றி எழுத்து மூலம் உங்களுக்கு அறிவிக்கப்படும். படிவத்தை சமர்ப்பித்தால் மட்டும் உங்களுக்கு அனுமதி கிடைக்கும் என்ற நிச்சயம் இல்லை.

## அனுமதி அணுகுதகைமை வேண்டுகோள்

நீங்கள் தற்பொழுது ரொறொன்ரோ சமூக வீட்டுவசதி வாரியம் ரொறொன்ரோ முதியோர் வீட்டு வசதி வாரியத்தில் இருந்து கொண்டு உங்களுக்கு அணுகுதகைமை உள்ள ஒரு குடியிருப்பு அலகு, அல்லது அலகு மாற்றவமைப்புகள் அல்லது **மனித உரிமைகள் கோவையில்** அடையாளம் காணப்படும் தேவை ஒன்றின் அடிப்படையில் வேறு அனுமதி ஆகியன தேவைப்பட்டால், தயவு செய்து தொழில் தகைமை பெற்ற கனடாவில் வைத்தியராகப் பணிபுரியும் அங்கீகார உரிமம் பெற்ற ஒரு மருத்துவரைக் கொண்டு இந்தப் படிவத்தை நிரப்புங்கள்.

சில வேண்டுகோள்களுக்கு ரொறொன்ரோ முதியோர்

வீட்டுவாரியம் அமைப்புகளுக்கு சொந்தமான வேறொரு குடியிருப்பு அலகுக்கு குடியிருப்பாளர்களை இடமாற்றம் செய்ய நேரிடலாம் என்ற போதிலும், இவ்வமைப்புகள் எப்பொழுதும் குடியிருப்பாளருக்கு எழும் தேவையை நிவர்த்தி செய்வதற்கு இடமாற்றம் பற்றி எண்ண முன்பாக, அவர் தற்பொழுது இருக்கும் அலகிலேயே அவரது தேவையை அனுமதிக்க முதலில் முயலுவர்.

இது பற்றிய தகவலினை வேறொரு வடிவத்தில் அல்லது மொழியில் பெறுகின்ற தேவை உங்களுக்கு இருக்கும் என்றால் தயவு செய்து சேவை பெறுநர் பராமரிப்பு நிலையத்துடன் தொலைபேசி இலக்கத்தில் தொடர்பு கொள்ளுங்கள். ஆதார உதவி நிலையம் (Tenant Support Centre): 416-945-0800.

**உரிமை பெற்ற ஆரோக்கிய பராமரிப்பு தொழில்  
நிபுணர்களுக்கும் அவர்களின் நோயாளிகளுக்கும்  
முக்கிய குறிப்பு:**

- நோயாளி ஒருவர் மென்உருளி (scooter) அல்லது நடைதாங்கி (walker) ஒன்றினை உபயோகிக்கிறார் என்றால் மாற்றவமைப்புச் செய்த குடியிருப்பு அலகு பெறுவதற்கோ அல்லது வேறொரு குடியிருப்பு அலகுக்கு செல்லும் உரிமை பெறுவதற்கோ அவர் அவசியம் தகைமை பெறுவார் என்று கருதலாகாது.
- **மாற்றவமைப்புச் செய்த குடியிருப்பு அலகுகளில்** வேறுபடும் அளவில் மாற்றவமைப்புகளும் அணுகுதகைமை இயல்புகளும் வழங்கப்படுகின்றன.

## Accessibility Medical Questionnaire

Tenants:

The Accessibility Program accommodation request is a program that requires medical information to be submitted for the request to be approved and to ensure all your medical accommodation needs are met. It provides information to approve or deny your accommodation request.

The following medical questionnaire is the document that will assist the Accessibility Program determine two things: 1) if your request is based on your medical needs and 2) what your medical needs are to be safe and functional in your home.

This document must be completed by your **licenced health care professional**.

Once it is completed, **please submit it to the Seniors Services Co-ordinator for your community**. It is recommended that you make a copy for your own records. If you do not have a way to make a copy, ask your Seniors Services Coordinator to make a copy for you. Also request they date stamp your copy before returning the copy to you.

This document is your official request for medically required accessibility accommodation. You will be contacted in writing advising of your approval status shortly after you have submitted the completed Medical Questionnaire forms. This form does not guarantee you will be approved.

## ACCOMMODATION / ACCESSIBILITY REQUEST

If you are a current Toronto Seniors Housing tenant who requires an accessible unit, unit modifications, or other accommodation based on a *Human Rights Code* identified need, please have a qualified medical practitioner who is licensed to practice in Canada complete this form.

While some requests may result in a transfer to another Toronto Seniors Housing unit, Toronto Seniors Housing will always try to reasonably accommodate the need in the current unit before considering a transfer.

If you need this information in an alternative format or another language, please contact the Tenant Support Centre at 416-945-0800.

### **Important note to licensed healthcare professionals and their patients:**

- The use of a **scooter** or **walker** does not necessarily qualify a patient for a modified unit or a transfer to another unit.
- **Modified units** provide varying degrees of modifications and accessibility depending on individual need.

## PATIENT INFORMATION

To be completed by a qualified medical practitioner who is licensed to practice in Canada:

1.	<b>Patient details:</b> First name: _____ Last name: _____ Address: _____ Unit #: _____ Date of birth (mm/dd/yy): _____ Parent/Guardian's name (if patient under 18): _____
2.	How many years has this patient been under your care? _____
3.	You understand and agree that you are providing your own qualified medical opinion with respect to the facts stated in this form and you understand and agree that when this form refers to a "medical reaction", the reaction referred to is one that is outside the range of how an average person would react.  <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
4.	Please provide your medical opinion with respect to the patient's functional abilities that are relevant and apply. Include additional details in section 6.  If the ability is not relevant to the request, place a diagonal line through the text box.



a.	<b>Walking</b> <input type="checkbox"/> Full abilities <input type="checkbox"/> Up to 100 metres <input type="checkbox"/> 100-200 metres <input type="checkbox"/> Other (specify)	<b>Standing</b> <input type="checkbox"/> Full abilities <input type="checkbox"/> Up to 15 minutes <input type="checkbox"/> 15-30 minutes <input type="checkbox"/> Other (specify)	<b>Stair Climbing</b> <input type="checkbox"/> Full abilities <input type="checkbox"/> Up to 5 steps <input type="checkbox"/> 5-10 steps <input type="checkbox"/> Other (specify)
b.	<b>Sitting</b> <input type="checkbox"/> Full abilities <input type="checkbox"/> Up to 30 min <input type="checkbox"/> 30 min-1 hour <input type="checkbox"/> Other (specify) <hr/>	<b>Lifting Floor to Waist</b> <input type="checkbox"/> Full abilities <input type="checkbox"/> Up to 5 kg <input type="checkbox"/> 5-10 kg <input type="checkbox"/> Other (specify) <hr/>	<b>Lifting Waist to Shoulder</b> <input type="checkbox"/> Full abilities <input type="checkbox"/> Up to 5 kg <input type="checkbox"/> 5-10 kg <input type="checkbox"/> Other (specify)
c.	<b>Hearing:</b> able to hear in-suite and building smoke and CO alarms <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		<b>Hearing:</b> Other relevant restrictions (specify)

d.	<p><b>Chemicals or Scents</b></p> <p><input type="checkbox"/> No restrictions/full abilities</p> <p><input type="checkbox"/> Medical reaction triggered by scent</p> <p><input type="checkbox"/> Medical reaction triggered by touch</p> <p><input type="checkbox"/> Other (specify)</p> <hr/>	<p><b>Chemicals or Scents: How long after exposure does reaction subside?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Within 5 minutes (e.g. of mopping floor)</p> <p><input type="checkbox"/> 5-15 minutes</p> <p><input type="checkbox"/> 15-30 minutes</p> <p><input type="checkbox"/> Other (specify)</p> <hr/>	<p><b>Chemicals or Scents: Distance from patient</b></p> <p><input type="checkbox"/> Within 5 feet from areas patient occupies</p> <p><input type="checkbox"/> 5-20 feet from areas patient occupies</p> <p><input type="checkbox"/> Other (specify)</p> <hr/>
e.	<p><b>Chemicals/Scents:</b> The following chemicals or scents cause a medical reaction (list names of chemicals and severity of reaction):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
f.	<p><b>Environmental exposure</b></p> <p><input type="checkbox"/> No restrictions/full abilities</p> <p><input type="checkbox"/> Medical reaction triggered by heat (specify temperature, duration and reaction)</p> <p><input type="checkbox"/> Medical reaction triggered cold (specify temperature, duration and reaction)</p> <p><input type="checkbox"/> Other (Specify)</p> <hr/>	<p><b>Noise</b></p> <p><input type="checkbox"/> Within 5 feet from areas patient occupies</p> <p><input type="checkbox"/> 5-20 feet from areas patient occupies</p> <p><input type="checkbox"/> Other (specify)</p> <hr/>	

5.	<p>Please provide your medical opinion with respect to the patient's <b>functional restrictions</b> that are relevant and apply. Include additional details in section 6.</p> <p>If the ability is not relevant to the request, place a diagonal line through the text box.</p>													
a.	<p><b>Bending/twisting or repetitive movement</b> (specify) <input type="checkbox"/></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p><b>Limited use of hands:</b></p> <table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Left</th> <th style="text-align: right;">Right</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> gripping</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> pushing/pulling</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> twisting</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> hand strength</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> other (specify)</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <hr/>	Left	Right	<input type="checkbox"/> gripping	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> pushing/pulling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> twisting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hand strength	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> other (specify)	<input type="checkbox"/>
Left	Right													
<input type="checkbox"/> gripping	<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/> pushing/pulling	<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/> twisting	<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/> hand strength	<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/> other (specify)	<input type="checkbox"/>													
6.	<p><b>Additional comments on <b>abilities</b> and/or <b>restrictions</b></b></p> <p>Please note: It is not Toronto Seniors Housing's best practice to provide step-in bathtubs due to flooding issues. Please advise if your patient would benefit by installing a walk-in/roll-in shower with a built-in bench for safety.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>													
7.	<p>Does the patient use a mobility device that is medically required?</p> <p>If yes, what mobility device(s) is required (check all that apply):</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cane</td> <td><input type="checkbox"/> Stationary walker</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gurney wheelchair</td> <td><input type="checkbox"/> Rolling walker</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Wheelchair stroller</td> <td><input type="checkbox"/> Manual wheelchair</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Electric wheelchair</td> <td><input type="checkbox"/> Scooter</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hoyer lift</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Other (specify) _____</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Cane	<input type="checkbox"/> Stationary walker	<input type="checkbox"/> Gurney wheelchair	<input type="checkbox"/> Rolling walker	<input type="checkbox"/> Wheelchair stroller	<input type="checkbox"/> Manual wheelchair	<input type="checkbox"/> Electric wheelchair	<input type="checkbox"/> Scooter	<input type="checkbox"/> Hoyer lift		<input type="checkbox"/> Other (specify) _____		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Cane	<input type="checkbox"/> Stationary walker													
<input type="checkbox"/> Gurney wheelchair	<input type="checkbox"/> Rolling walker													
<input type="checkbox"/> Wheelchair stroller	<input type="checkbox"/> Manual wheelchair													
<input type="checkbox"/> Electric wheelchair	<input type="checkbox"/> Scooter													
<input type="checkbox"/> Hoyer lift														
<input type="checkbox"/> Other (specify) _____														

8.	Is the patient currently hospitalized? If yes, is expected discharge imminent?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
9.	Are the functional restrictions temporary and expected to be resolved or substantially resolved within the year (e.g. broken ankle)?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
10.	Can the patient access and use the bathroom (including bathing or showering facilities) in their current unit?  Please note: It is not Toronto Seniors Housing's best practice to provide step-in bathtubs due to flooding issues. Please advise if your patient would benefit by installing a walk-in/roll-in shower with a built-in bench for safety.	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
a.	Can the patient use a bathtub?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
b.	Does the patient require a walk-in/roll-in shower?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
c.	Does the patient require additional knee clearance under the sink?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
d.	For any other requirements the patient has in their bathroom, please explain further in section 6.	
11.	Can the patient access and use the kitchen facilities in their current unit?  If no, explain further in section 6.	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
a.	Can the patient access their oven and fridge?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
b.	Does the patient require additional knee clearance under the sink or kitchen counter?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
c.	What is the patient's reach capacity (i.e. ability to access items from kitchen cupboards)?  _____  _____  _____	
d.	For any other requirements the patient has in their kitchen, please explain further in section 6.	

12.	<p>Do the functional restrictions prevent the patient from being able to perform activities of daily living in their unit (i.e. self-care, personal hygiene, eating, making decisions, completing tasks, etc.)?</p> <p>If yes, specify:</p>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
13.	<p>What measures might (by the household <i>and</i> by Toronto Seniors Housing) enable the household member to perform activities of daily living in their existing unit?</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
14.	<p>If the patient is seeking a transfer to another residential unit, what are you expecting the other unit to have (that the patient's current unit does not have) that would address the needs of the patient?</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
15.	<p>Is the unit causing or contributing to the impairment? If yes, how is it doing so?</p> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

16.	In your professional opinion, do you believe that nothing short of a move will result in the household member being able to perform activities of daily living in their unit?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
-----	---	---

## Specific Information related to Request for Additional Bedroom

### **Important Note to Doctors and their Patients**

The City of Toronto has established Local Occupancy Standards for rent-geared-to income housing. These Standards permit a household to qualify for an extra bedroom if:

- A. A spouse who would normally share a bedroom requires a separate bedroom because of a disability. Spouses will not normally qualify for an additional bedroom unless a second bed cannot be accommodated within a shared bedroom.

A household will not qualify for an additional bedroom based on a snoring condition alone.

- B. A room is required to store equipment that a member of the household needs because of a permanent disability, and the equipment is too large to be reasonably accommodated in a unit size for which the household would normally qualify. The following equipment will not normally qualify a household for an additional bedroom:

- i. continuous positive airway pressure (CPAP) machines;
- ii. air-filtration systems;
- iii. vaporizers or humidifiers;
- iv. walkers, wheelchairs, or scooters;
- v. massage tables; or
- vi. exercise equipment.

- C. An additional bedroom is required for an individual who is not a member of the household but who occupies the unit to provide full-time overnight support services to a member of the household. The household must also submit the Caregiver application forms with these types of requests.

When a household requests an extra bedroom for a medical reason, Toronto Seniors Housing must determine if the household qualifies under the Local Occupancy Standards. From time to time, Toronto Seniors Housing may ask for new information to verify that the household still qualifies for the extra bedroom. If the patient is requesting an additional bedroom, please complete the following along with the other information requested above in this form:

17.	Why does a person with this medical condition or disability need an additional bedroom?	
18.	Is a room required to store medical equipment?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
a.	If yes, what is the medical equipment?	
b.	What are the dimensions of the medical equipment?	
c.	The bedroom(s) in this unit are the following size(s) (TSHC staff to complete):	
d.	Can the medical equipment reasonably be accommodated in the current unit? If no, please explain why, and explain what square footage is required: _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
19.	Does your patient's disability require them to have a separate bedroom to accommodate a full-time overnight caregiver who is not part of the household? If yes, what services do they require? _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
20.	Is the need for full-time overnight care long-term? If no, how long will the patient need overnight care? _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If a full-time overnight caregiver is required, the household must also complete the Home Care Agency's Verification Form, or the Caregiver's Verification Form if the caregiver is not affiliated with a home care agency.		



## Licensed Healthcare Professional (LHCP)

I am a (check box that applies):

GP/Family Physician

Allergist/Immunologist

Cardiologist

Dermatologist

Neurologist

Occupational Therapist

Oncologist

Ophthalmologist

Psychiatrist

Pulmonologist

Clinical Psychologist

Other (specify): \_\_\_\_\_

I hereby certify that this information represents my best professional judgment and is true and correct to the best of my knowledge.

LHCP stamp  
or  
Provincial Registration #

\_\_\_\_\_  
LHCP Name (please print)

\_\_\_\_\_  
Contact Tel. Number

\_\_\_\_\_  
LHCP Signature

\_\_\_\_\_  
Date (mm/dd/yy)

## Patient Consent

I understand that Toronto Seniors Housing Corporation requires the personal information requested on this form to determine my eligibility for an accessible unit, unit modifications or other accommodation. I authorize my licensed healthcare professional to release information requested on this form to Toronto Seniors Housing Corporation and I consent to Toronto Seniors Housing Corporation using, verifying, disclosing and retaining this information, my application and any supporting documentation on my housing file to the extent it is necessary in order to respond to my request for accommodation and for related tenancy purposes. For clarity, disclosure may be to an independent medical consultant, to the tenant, to the City of Toronto for the purposes of compliance with the *Housing Services Act*, etc. I understand that Toronto Seniors Housing will not directly contact my healthcare professional without my prior consent. I understand that if I am the patient and not the tenant that the information collected as a result of this form will be shared with the tenant and I consent to this disclosure.

\_\_\_\_\_  
Patient's Name (please print)\*

\_\_\_\_\_  
Patient's Signature\*

\_\_\_\_\_  
Tenant's Name (if not the patient)

\_\_\_\_\_  
Tenant's Phone Number

\_\_\_\_\_  
Tenant's Account Number

\_\_\_\_\_  
Date (mm/dd/yy)

*\*If the patient is under 18 or unable to provide consent in writing by reason of physical or mental disability, the consent must be signed by the patient's parent, legal guardian, trustee, or power of attorney for personal care and property.*

The personal information on this form is collected under the authority of the *Human Rights Code*, RSO 1990, c H19 including sections 10, 11 and 17 of that act; the *Housing Services Act, 2011*, SO 2011, c 6 Sched 1 including section 176 of that act and O Reg 367/11 including section 47(1) 5 of that regulation; and/or the *Residential Tenancies Act, 2006*, SO 2006, c 17 including section 10 of that act, and will be used only as is necessary for the purposes of determining an applicant's eligibility for an accessible unit, modifications to their current unit, transfers to another unit, and/or other accessibility/accommodation measures related to the tenancy. If you have any questions about the collection of this information, please contact Toronto Seniors Housing's Information Specialist at 423 Yonge Street, Toronto, ON, M5B 1T2, by phone 416-945-0888 or email [solutions@torontoseniorshousing.ca](mailto:solutions@torontoseniorshousing.ca)

எழுதி உருவாக்கியவர்கள்:



## R-PATH

(Responsible Personal Accessibility in Toronto Housing)

## செயற்குழு

கூட்டு முயற்சியாளர்கள்

ரொறொன்ரோ சமூக வீட்டு வசதி வாரியம்  
நிர்வாகத்தினர்

மற்றும் பணியாளர் குழுவினர்

---

R-PATH செயற்குழுவுடன் நீங்கள் தொடர்பு  
கொள்வதற்கு மின்னஞ்சல் [cbirch619@msn.com](mailto:cbirch619@msn.com)  
அல்லது தொலைபேசி 647-201-7941

---

அணுகுதகைமை திட்டத்துடன் நீங்கள் தொடர்பு  
கொள்ளலாம்

முதியோர் சேவைகள் ஒருங்கிணைப்பாளர்  
அல்லது தொடர்பு கொள்ளுங்கள்  
வாடகைக் குடியிருப்பாளர் ஆதார உதவி  
நிலையம்  
416-945-0800