

有效溝通申請表



Harris 縣行政書記官辦公室選舉部門持續確保能夠使每位殘障選民都能根據美國殘障人士法案 (ADA) 行使投票權。隨著我們在 Harris 縣開發更多機會來培養包容性社區, 我們提高了視力, 聽力或語言障礙 (溝通障礙) 人士獲得有效的溝通機會。有效的溝通意味著, 無論書面或口頭闡述內容對殘障人士來說, 都必須像對非殘障人士一樣清晰易懂。

為履行這項義務, Harris 縣行政書記官辦公室選舉部門在必要時免費為殘障人士提供適當的援助和服務, 包括選民的父母, 配偶或同伴, 目標是確保與這些殘障人士的溝通與非殘障人士的溝通是同樣有效的。

以下是 Harris 縣行政書記官辦公室選舉部門提供的一些輔助設備和服務項目:

- ☐ 即時美國手語 (ASL) 翻譯
- ☐ 電腦輔助即時字幕轉譯 (CARTT)
- ☐ 觸覺手語翻譯
- ☐ 觸覺手語翻譯
- ☐ 投票機上文字轉語音功能的音訊觸覺介面 (ATI) 設備

選民個人可以透過填寫此表格並經由電子郵件發送至電郵地址: ada@vote.hctx.net 或以郵寄方式寄送至:

Harris County Clerk's Office Elections Department
15600 Morales Rd
Houston, Texas 77032

今天日期: _____

需要援助或服務的日期: _____

需要援助或服務的地點: _____

殘障人士姓名: _____

殘障類型:

- ☐ 失明
- ☐ 弱視
- ☐ 失聰
- ☐ 其他: _____
- ☐ 聽覺障礙
- ☐ 失聰/失明
- ☐ 言語障礙

陪同人士姓名 (如適用): _____

與殘障人士的關係:

- ☐ 家庭成員
- ☐ 朋友
- ☐ 其他: _____

殘障人士 (或其他人, 如果適用) 的聯絡訊息: _____

殘障人士是否需要合格的翻譯員或是口譯員?

- ☐ 是的, 請選擇一項 (免費)
 - ☐ 美國手語 (ASL)
 - ☐ 英文手語
 - ☐ 口譯員
 - ☐ 其他 (請說明): _____

☐ 不是

下列哪一項對殘障人士會有所幫助 (免費)?

- ☐ 電話視訊
- ☐ 輔助聽力裝置 (擴音器)
- ☐ 合格的筆記記錄員
- ☐ 合格的閱讀員
- ☐ 來回書寫
- ☐ 其他 (請說明): _____

ADA 投訴, 包括與 2010 年標準相關的投訴, 應立即轉交給 Harris 縣行政書記官辦公室選舉部 ADA 協調員。殘障人士投訴表可透過網站 [HarrisVotes.com](https://www.harrisvotes.com) 在線取得填寫並以電子方式提交。如果投訴發生在任何投票中心, 每個投票中心也準備了書面殘障人士投訴表供使用。ADA 協調員應確認並遵循申訴程序概述來處理投訴以及任何上訴。點擊此網站連接

[HarrisVotes.com](https://www.harrisvotes.com) 查看相關程序。

Follow us: @HarrisVotes



HarrisVotes.com
713.755.6965