



Harris 縣選務辦公要求表格

縣選務辦公室繼續確保每位殘疾選民都能根據美國殘疾人法案 (ADA) 投票。隨著我們在Harris縣開發更多機會來營造一個包容的社區, 我們提高了視力、聽力或語言障礙(溝通障礙) 人士有效溝通的可能性。有效的溝通就是無論是書面或口語, 都必須清晰易懂, 正如非殘障人士能明白一般。為履行這義務, Harris縣選務辦公室在必要時會向殘障人士(包括選民的父母、配偶或伴侶) 免費提供適當的輔助性援助和服務。目標是確保與這些殘障人士的溝通與非殘障人士的溝通同樣有效。

以下是Harris縣選務辦公室提供的一些輔助工具和服務示例:

- 現場美國手語 (ASL) 口譯
- 計算機輔助實時轉錄 (CARTT)
- 觸覺手語翻譯
- 帶有字體和對比度調效的無障礙投票機
- 用於投票機文本轉語音功能的音頻觸感語音 (ATI) 設備

以下是Harris縣選務辦公室提供的一些輔助工具和服務示例:

- 現場美國手語 (ASL) 口譯
- 計算機輔助實時轉錄 (CARTT)
- 觸覺手語翻譯
- 帶有字體和對比度調效的無障礙投票機
- 用於投票機文本轉語音功能的音頻觸感語音 (ATI) 設備

個人可以通過填寫此表格提交請求, 並通過電子郵件 ada@vote.hctx.net 回給 Sashi Nisankarao 或郵寄至:

Harris County Election Administrator's Office
1001 Preston St.
Houston, Texas 77002

今天的日期: _____

需要輔助援助或服務的日期: _____

需要輔助援助或服務的地點: _____

殘障人士姓名: _____

殘疾性質:

- 瞎的
- 弱視
- 聾
- 很難聽清
- 失聰失明
- 言語障礙
- 其他: _____

同伴姓名 (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, 如適用) 的聯繫信息:

殘障人士需要合格的口譯員還是翻譯員?

- 是的。選擇一個 (免費):
 - 美國手語 (ASL)
 - 簽名英語
 - 翻譯員
 - 其他 (解釋): _____
- 不

以下哪項對殘障人士有幫助 (免費)?

- 視像電話
- 助聽器 (擴音器)
- 合格的筆記記錄者
- 合格的朗讀者
- 來回書寫
- 其他 (解釋): _____

ADA 投訴, 包括與本政策相關的投訴, 涉及與 2010 年標準相關的領域, 應立即提交Harris縣選舉務辦公室 ADA 協調員。殘疾投訴表可在 www.harrisvotes.com 在網上可以下載並進行電子提交。如果投訴發生在任何投票中心, 每個投票中心已準備了書面殘疾投訴表供使用。ADA 協調員應承認並遵循申訴程序中概述的程序來處理投訴和任何上訴。這些程序可在 www.harrisvotes.com 上找到。