



Scottsdale City Court • 3700 N 75th Street Scottsdale, AZ 85251 • (480) 312-2442

Fax: (480) 312-2764 • court@scottsdaleaz.gov • www.ScottsdaleAZ.gov/Court
ORI: AZ007111J • Maricopa County, Arizona

Filing a Request for Accommodations

In accordance with the requirement of Title II of the Americans with Disabilities Act of 1990 ("ADA"), the Scottsdale City Court will not discriminate against qualified individuals with disabilities on the basis of disability in its services, programs, or activities. The Scottsdale City Court provides reasonable accommodations or modifications to court policies, practices, and procedures upon request to qualified individuals with disabilities who require such accommodations or modifications to participate in court services. The Court is not required to take any action, which would fundamentally alter the nature of a service, program, or activity or cause undue financial or administrative burdens.

Please note the ADA Coordinator may assist you with the instructions for the completion of this form but is prohibited from providing you with any legal advice. If you have legal questions, please direct your questions to a private attorney or your public defender if one has been appointed to represent you. Accommodation requests must be completed on the "Request for Accommodations Form" below and submitted at least 10 business days prior to the scheduled proceeding or requested service.

The Court requires documentation of the disability from an appropriate medical or psychological provider that identifies your disability and provides sufficient information regarding the limitations of the disability. Documentation of the disability must be submitted at the same time as the completed Request for Accommodations form. Your request will not be considered if you do not have the proper documentation.

Proper documentation must include Name, signature, and credentials of the evaluator, and Requests for accommodations must be clear and specific. Documentation must specify the current degree of functional limitation and support needs for specific accommodation(s).

Unacceptable documentation: Social Security disability benefits card or paperwork, Letters from vocational rehabilitation counselors, other secondary sources, and Veteran Administration forms.

Instructions for Filing Request for Accommodations Form:

- 1) Complete all necessary information on the form.
- 2) Submit the completed form to the Court.

If filing by email: Attach the completed form and send it to court@scottsdaleaz.gov.

Only Word and PDF documents will be accepted. Photos (.jpeg or other photo files) will not be accepted.

If filing by fax: Fax the completed form to Scottsdale City Court at (480) 312-2764.

If filing by mail: Mail the completed form to Scottsdale City Court, 3700 North 75th Street, Scottsdale, Arizona 85251.

If filing in person: Bring the completed form to the Court, take a number in the lobby, and wait for a Clerk to assist you or you may place your filing in the drop box. **It is the filer's responsibility to ensure the Court is in receipt of your filing. All responses will be sent to the last address on file via USPS mail.**



Scottsdale City Court • 3700 N 75th Street Scottsdale, AZ 85251 • (480) 312-2442

Fax: (480) 312-2764 • court@scottsdaleaz.gov • www.ScottsdaleAZ.gov/Court

ORI: AZ007111J • Maricopa County, Arizona

Presentación de una Solicitud de Adaptaciones

De acuerdo con el requisito del Título II de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 ("ADA"), el Tribunal de la Ciudad de Scottsdale no discriminará a las personas calificadas con discapacidades por motivos de discapacidad en sus servicios, programas o actividades. El Tribunal de la Ciudad de Scottsdale proporciona adaptaciones razonables o modificaciones a las políticas, prácticas y procedimientos del tribunal a personas calificadas con discapacidades que requieren tales adaptaciones o modificaciones para participar en servicios judiciales. El Tribunal no está obligado a tomar ninguna acción, que resultaría en una alteración fundamental de la naturaleza de un servicio, programa o actividad o causaría una actividad financiera o administrativa indebida.

Tenga en cuenta que el Coordinador de la ADA puede ayudarlo con las instrucciones para completar este formulario, pero tiene prohibido brindarle asesoramiento legal. Si tiene preguntas legales, dirija sus preguntas a un abogado privado o a su defensor público si uno ha sido designado para representarlo. Las solicitudes de alojamiento deben completarse en el "Formulario de solicitud de adaptaciones" a continuación y enviarse al menos 10 días hábiles antes del procedimiento programado o servicio solicitado.

El tribunal requiere documentación de la discapacidad de un proveedor médico o psicológico apropiado que identifique su discapacidad y proporcione información suficiente sobre las limitaciones de la discapacidad. La documentación de la discapacidad debe presentarse al mismo tiempo que el formulario de solicitud de adaptaciones completado. Su solicitud no será considerada si no tiene la documentación adecuada.

La documentación adecuada debe incluir: Nombre, firma y credenciales del evaluador y las solicitudes de adaptaciones deben ser claras y específicas. La documentación debe especificar el grado actual de limitación funcional y las necesidades de apoyo para adaptaciones específicas.

Documentación inaceptable: Tarjeta de beneficios por discapacidad del Seguro Social o papeleo, cartas de consejeros de rehabilitación vocacional u otras fuentes secundarias y Formularios de la Administración de Veteranos.

Instrucciones para presentar el formulario de solicitud de adaptaciones:

- 3) *Complete toda la información necesaria en el formulario.*
- 4) *Presentar el formulario completo al Tribunal.*

Si presenta por correo electrónico: Adjunte el formulario completado y envíelo a court@scottsdaleaz.gov.

Solo se aceptarán documentos Word y PDF. No se aceptarán fotos (.jpeg u otros archivos de fotos).

Si presenta la solicitud por fax: Envíe por fax el formulario completo a el Tribunal de Scottsdale al (480) 312-2764.

Si presenta por correo: Envíe el formulario completo a el Tribunal de Scottsdale, 3700 North 75th Street, Scottsdale, Arizona 85251.

Si presenta la solicitud en persona: Lleve el formulario completo a la corte, tome un número y espere a que un actuario lo ayude o puede colocar su presentación en el buzón. **Es responsabilidad del solicitante asegurarse de que el Tribunal reciba su presentación. Todas las respuestas se enviarán por correo de USPS a la última dirección registrada.**



Scottsdale City Court • 3700 N 75th Street Scottsdale, AZ 85251 • (480) 312-2442

Fax: (480) 312-2764 • court@scottsdaleaz.gov • www.ScottsdaleAZ.gov/Court

ORI: AZ007111J • Maricopa County, Arizona

Request for Accommodations Form

Formulario de Solicitud de Adaptaciones

Date of Request:

Fecha de la solicitud: _____

Requestor Contact Information:

Información de contacto del solicitante:

Name / Nombre _____

Address / Dirección _____

City / Ciudad, State / Estado _____ **Zip / Código Postal** _____

Email / Correo Electrónico _____

Phone (Teléfono) _____

Requestor is: / El solicitante es: **Defendant / Demandado** **Witness / Testigo** **Juror / Jurado**

Attorney / Abogado **Party / Parte** **Other / Otro:** _____

If accommodations are for a court case, specify case name and/or case number: / Si las adaptaciones son para un caso judicial, especifique el nombre del caso y / o el número de caso:

Request asks for accommodation under Title II of the Americans with Disabilities Act, as follows:

La solicitud solicita adaptaciones bajo el Título II de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades, de la siguiente manera:

1. **Type of proceedings or court service, activity, or program:** *Tipo de procedimiento o servicio, actividad o programa judicial:* **Criminal / Penal** **Civil / Civil** **Other / Otros:** _____
2. **Proceedings to be covered (e.g., trial, hearing, sentencing, or other court service, program, or activity):** *Procedimientos (por ejemplo, juicio, audiencia, sentencia u otro servicio, programa o actividad judicial):* _____
3. **Dates accommodation(s) needed:** *Fechas alojamiento(s) necesario(s):* _____
4. **Type of accommodation(s):** *Tipo de alojamiento(s):* _____
5. **Reason for accommodation(s):** *Motivo del alojamiento(s):* _____
6. **Special requests or anticipated programs:** *Solicitudes especiales o programas anticipados:* _____

I hereby affirm that I am submitting all required documents with this request.

Por la presente afirmo que estoy presentando todos los documentos requeridos con esta solicitud.

Requestor's Signature: *Firma del solicitante:* _____

COURT USE ONLY: /SOLO PARA USO DEL TRIBUNAL:

Response to Request for Accommodation /
Respuesta a la solicitud de alojamiento

The request for accommodation(s) is GRANTED / *La solicitud de alojamiento(s) es CONCEDIDA(s)*

The request for accommodation(s) is GRANTED with alternative(s) as noted below. / *La solicitud de adaptación(es) se CONCEDE con la(s) alternativa(s) como se indica a continuación.*

The request for accommodation is DENIED because: / *La solicitud de alojamiento es DENEGADA porque:*

The requestor does not satisfy rule requirements / *El solicitante no cumple los requisitos de la regla*

It would create an undue burden on the court; and/or / *Crearía una carga excesiva para el tribunal; y/o*

It would fundamentally alter the nature of the service / *Alteraría fundamentalmente la naturaleza del servicio*

Remarks / Notas

ADA Court Coordinator or Designee: _____ **Date / Fecha :** _____