

Шаблон письма-запроса разумных приспособлений во время пандемии COVID-19

Май 2020 г. публ. № 7160.07 Russian

В соответствии с Законом о защите прав граждан с ограниченными возможностями (Americans with Disabilities Act, ADA) у вас есть право на разумные приспособления на рабочем месте. К таким разумным приспособлениям относятся в том числе разумные приспособления, которые необходимы вам во время пандемии COVID-19 для сохранения здоровья и поддержания работоспособности. Вы можете использовать данный шаблон письма, чтобы отправить работодателю или по адресу потенциального рабочего места запрос разумных приспособлений, которые необходимы вам в процессе приема на работу или для выполнения работы.

[Дата]

Уважаемый [работодатель]!

Прошу вас предоставить мне разумное приспособление [разумные приспособления] поскольку у меня диагностирована инвалидность. Я [сотрудник/соискатель рабочего места] в [название государственного учреждения]. На меня также [распространяется распоряжение о пребывании на самоизоляции / я нахожусь в группе высокого риска из-за возможных осложнений, связанных с COVID-19, поскольку у меня диагностирована инвалидность]. Поскольку у меня диагностирована инвалидность, мне необходимо соблюдать особую осторожность для защиты здоровья в условиях пандемии COVID-19. Мне необходимы следующие приспособления: [перечень приспособлений]. Мой [врач общей практики / психиатр / психолог / терапевт / социальный

работник / терапевт по реабилитации / другое лицо (укажите, какое)) определил, что мне необходимы эти приспособления/изменения, поскольку у меня диагностирована инвалидность. Прошу ознакомиться с прилагаемым письмом от [имя врача или другого профессионального сотрудника]. Также прошу вас ознакомиться с [федеральным, изданным на уровне штата или местным] распоряжением, в соответствии с которым во время пандемии COVID-19 я должен находиться на самоизоляции. Федеральное законодательство и законодательство штата обязывают работодателей предоставлять сотрудникам и соискателям с инвалидностью необходимые им приспособления. Просьба ответить на этот запрос до [укажите дату]. Если у вас возникнут какие-либо вопросы, свяжитесь со мной по телефону [укажите ваш телефон] и (или) по электронной почте [укажите вашу электронную почту]. Спасибо!

С уважением

[Ваше имя]

[Ваш адрес]

Ваше мнение важно для нас! Просьба заполнить эту анкету о публикациях, чтобы оставить отзыв о нашей работе! [\[Принять участие в опросе\]](#)

Для получения юридической помощи позвоните 800-776-5746 или заполните [форму запроса об оказании помощи](#). По всем другим вопросам звоните по номеру 916-504-5800 (Северная Калифорния); 213-213-8000 (Южная Калифорния).

Disability Rights California (Калифорнийский центр правовой поддержки и помощи инвалидам) финансируется из различных источников. Чтобы просмотреть полный список спонсоров, перейдите [по данной ссылке для просмотра страницы со «Списком грантов и контрактов на финансирование»](#) на сайте Disability Rights California.