



*California's protection & advocacy system*

# Информационный листок в связи с дискриминацией по инвалидности: сотрудники федерального правительства

---

*Июнь 2018 г., публикация № F116.07 - Russian*

## **Дискриминация по инвалидности**

Согласно разделу 504 Закона о реабилитации инвалидов 1973 г. дискриминация в сфере занятости на основании наличия инвалидности со стороны органов федерального правительства запрещена. Дискриминация включает неравное обращение, преследование и притеснение сотрудников и соискателей с инвалидностью, а также неосуществление обоснованных изменений («обоснованных приспособлений») в процессе работы, политиках или условиях рабочего места работодателя с целью приспособить такое рабочее место под нужды сотрудника или соискателя с инвалидностью. Обоснованность приспособления или изменения зависит от конкретной ситуации и вида работы. Обоснованные приспособления и изменения не должны приводить к чрезмерным трудностям (значительным затруднениям или существенным расходам) для работодателя. Ниже приведены образец письма-запроса обоснованных приспособлений и образец письма-обоснования от лечащего врача.

Также далее указан ряд ресурсов, из которых вы можете получить дополнительную информацию о дискриминации по инвалидности и обоснованных приспособлениях в сфере занятости:

- Веб-сайт Комиссии США по обеспечению равных возможностей в сфере занятости (Equal Employment

Opportunity Commission, EEOC):  
<http://www.eeoc.gov/laws/types/disability.cfm>

- Веб-сайт Сети приспособлений на рабочем месте (Job Accommodations Network), где приведена информация об обоснованных приспособлениях на рабочем месте:  
<http://askjan.org>
- Веб-сайт программы юридической помощи на рабочем месте (Legal Aid at Work), на котором приведена информация о том, где получить юридическую помощь и как осуществляется юридическое представительство:  
<https://legalaidatwork.org/>

### **Самостоятельная защита прав**

Если вы полагаете, что вы подверглись дискриминации, вы можете подать административную жалобу («обвинение») в местное отделение ЕЕОС. Вы должны подать административную жалобу и получить «право на подачу иска» от ЕЕОС перед тем, как подавать иск в связи с дискриминацией по инвалидности в федеральный суд.

Как сотрудник федерального правительства вы должны связаться с советником Комиссии по обеспечению равных возможностей (ЕОС) того учреждения, где вы работаете, в течение 45 дней с момента, когда имел место случай дискриминации. Советник ЕЕО предложит вам принять участие в программе консультирования ЕЕО либо в программе альтернативного урегулирования споров. Если ваш вопрос не был урегулирован в рамках какой-либо из этих программ, то в течение 15 дней вам необходимо подать официальную жалобу через отделение ЕЕО. С более подробной информацией об этом процессе вы можете ознакомиться на сайте:

[https://www.eeoc.gov/federal/fed\\_employees/complaint\\_overview.cfm](https://www.eeoc.gov/federal/fed_employees/complaint_overview.cfm)

### **Судебное разбирательство**

Нарушения вышеуказанного законодательства могут также быть рассмотрены посредством подачи частного иска. Обращаем ваше внимание на то, что согласно положениям о сроке давности время подачи иска ограничено и вы можете проиграть дело только потому, что эти сроки не были соблюдены. Если вы хотите подать иск, вам следует как можно скорее проконсультироваться на эту тему с юристом.

## Образец письма-запроса обоснованных приспособлений

[Дата]

Уважаемый(-ая) [\_\_\_\_\_]!

Прошу предоставить обоснованное приспособление [приспособления] в связи с моей инвалидностью. Я [являюсь сотрудником / соискателем на рабочее место] в [название учреждения]. В связи с моей инвалидностью 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 в связи с моей инвалидностью. Прошу ознакомиться с прилагаемым письмом от [имя врача или другого профессионального сотрудника].

Федеральное законодательство и законодательство штата обязывают работодателей предоставлять сотрудникам и соискателям с инвалидностью необходимые им приспособления. Пожалуйста, ответьте на этот запрос до [укажите дату]. Если у вас возникнут какие-либо вопросы, свяжитесь со мной по телефону [укажите ваш телефон] и (или) электронной почте [укажите вашу электронную почту].  
Спасибо!

С уважением,

[ваше имя]

[ваш адрес]

## Образец письма-обоснования

[Дата]

Уважаемый(-ая) [\_\_\_\_\_]!

Я являюсь [врачом общей практики / психиатром / психологом / терапевтом / социальным работником / терапевтом по реабилитации] следующего лица: [укажите имя] — и знаком(-а) с состоянием его/её здоровья. У [указанного лица] имеется инвалидность и связанные с ней определённые функциональные ограничения. Эти ограничения включают [перечислите функциональные ограничения, для которых необходимы соответствующие приспособления].

[Запрошенное приспособление] необходимо для [укажите имя], чтобы [указанное лицо могло работать / подать заявку на трудоустройство] у [укажите работодателя]. [Опишите, как запрошенное приспособление поможет обеспечить или будет обеспечивать работу указанного лица].

Благодарю вас за предоставление обоснованного приспособления для [укажите имя].

С уважением,

[имя и должность]

---

Мы хотим услышать ваше мнение! Пожалуйста, заполните эту анкету о публикациях, чтобы дать нам отзыв о нашей работе!

[\[Принять участие в опросе\]](#)

Для получения юридической помощи обратитесь по номеру 800-776-5746 или заполните [форму заявления](#). Для всех других целей звоните по номеру 916-504-5800 (Северная Калифорния); 213-213-8000 (Южная Калифорния).

*Калифорнийский центр правовой защиты инвалидов финансируется из многих источников; полный список спонсоров опубликован по адресу: <http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html>.*