

Date: _____

To (*Landlord's name*):

Address:

Re: Request for Reasonable Accommodation

I am your current tenant at (*address*)
_____.

Pursuant to the federal Fair Housing Amendments Act (FHA), 42 U.S.C. § 3604 et seq. and the state Law Against Discrimination (LAD), RCW 49.60.222 et seq., I request a reasonable accommodation based on my disability.

As you may already be aware, I have a disability. I have been diagnosed with (*describe your disabilities/medical condition*):

This affects me by (*describe how your disability or medical condition affects your daily living*):

التاريخ: _____

إلى (اسم مالك العقار):

العنوان:

رد: طلب توفير تسهيلات معقولة

أنا المستأجر الحالي لديكم في (*العنوان*)
_____.

وفقاً لقانون تعديلات الإسكان العادل الفيدرالي (FHA), 42 U.S.C. § 3604 و ما يليه، وقانون الولاية لمكافحة التمييز (LAD)، RCW 49.60.222 على تيسير معقول بناءً على إعاقتي.

كما تعلمون على الأرجح، لدى إعاقه. تم تشخيص إصابتي بـ (*صف إعاقتك/حالتك الطبية*):

يؤثر هذا علىّ من خلال (*صف كيف تؤثر إعاقتك أو حالتك الطبية على حياتك اليومية*):

The federal Fair Housing Amendments Act and the Washington State Law Against Discrimination (LAD) require landlords to “make reasonable accommodations in rules, policies, practices, or services, when such accommodations may be necessary to afford [a disabled] person equal opportunity to use and enjoy a dwelling.” 42 U.S.C. § 3604(f)(3)(B). **I request the following reasonable accommodation(s). (Describe what accommodations in rules, policies, practices, or services would help you have an equal opportunity use and enjoy your dwelling.)**

So that I have sufficient notice of your decision on this request, please respond to me by _____ (date).

Fair Housing laws require a response, and if the initial request is denied, then an interactive process of seeking a solution is required. My contact information is below.

You should be aware that it is illegal under RCW 59.18.240 for a landlord to take any retaliatory action against a tenant, including eviction, because the tenant has demanded their rights under the law.

Thank you for your time and consideration.

Sincerely,

Sign here _____

Print name _____

ينص قانون تعديلات الإسكان العادل الفيدرالي وقانون ولاية واشنطن لمكافحة التمييز (LAD) على إلزام أصحاب العقارات بـ“إجراء تيسيرات معقولة في القواعد أو السياسات أو الممارسات أو الخدمات، عندما تكون هذه التعديلات ضرورية لمن [الشخص المعاق] فرصة متساوية لاستخدام المسكن والتمتع به”. 42 U.S.C. § 3604(f)(3)(B). أطلب التسهيلات المعقولة التالية. (صف ما هي التسهيلات في القواعد أو السياسات أو الممارسات أو الخدمات التي من شأنها أن تساعدك على الحصول على فرصة متساوية لاستخدام مسكنك والاستمتاع به.).

حتى أتلقى إشعاراً كافياً بقراركم بشأن هذا الطلب، يرجى الرد على بحول _____ (التاريخ).

تتطلب قوانين الإسكان العادل ردًا، وإذا تم رفض الطلب الأولي، فإنه يلزم اتباع عملية تفاعلية للبحث عن حل. معلومات الاتصال الخاصة بي متاحة أدناه.

يجب أن تكون على علم بأنه بموجب القانون RCW 59.18.240 يُعد من غير القانوني أن يتخذ المالك أي إجراء انتقامي ضد المستأجر، بما في ذلك الإخلاء، لمجرد أن المستأجر طالب بحقوقه المنصوص عليها في القانون.

شكراً لكم على وقتكم واهتمامكم.

وتفضلاً بقبول فائق الاحترام،

وقع هنا ←

الاسم بخط واضح ←

Street address _____

عنوان الشارع ←

City, state and zip _____

المدينة والولاية والرمز البريدي ←

Phone number / Email – optional

رقم الهاتف / البريد الإلكتروني - اختياري ←