



#### Предоставляемый отпуск

Участники могут иметь право на отпуск по семейным обстоятельствам и состоянию здоровья по следующим причинам:

- до 20 недель оплачиваемого отпуска по состоянию здоровья в льготном году при наличии серьёзного заболевания, лишаящего их возможности работать.
- до 12 недель оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам в льготном году в связи с рождением, усыновлением или патронатным воспитанием ребёнка, необходимостью ухаживать за членом семьи, имеющим серьёзное заболевание, или соответствующей потребностью, вытекающей из того факта, что один из членов семьи находится на действительной воинской службе или был уведомлён о предстоящем призыве на действительную службу в Вооружённых Силах.
- до 26 недель оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам в льготном году в связи с уходом за членом семьи, который является военнослужащим, участвует в программе и имеет серьёзное заболевание.

**Участники программы имеют право на оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам и состоянию здоровья общей продолжительностью не более 26 недель в льготном году.**

#### Отпускные

Работодатели могут вычислить размер отпускных в рамках программы, вычтя отчисления в фонд заработной платы в размере до 0,344% (цифра корректируется ежегодно) из заработной платы или других заработков участника программы. Средняя недельная заработная плата участника программы определяет сумму его или её отпускных, при этом максимальная сумма отпускных составляет \$1,084.31 (цифра корректируется ежегодно).

#### Кто может быть участником программы по закону?

Как правило, работник может быть участником программы и иметь право на оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам и состоянию здоровья, если:

- Он(а) имеет страхование от безработицы в штате Массачусетс и получает заработную плату от работодателя штата Массачусетс; или
- Он(а) является индивидуальным предпринимателем, проживающим и работающим в штате Массачусетс и решившим участвовать в данной программе; а также
- Он(а) заработал(а) более 30-кратной суммы ожидаемых отпускных и более \$5700 (цифра корректируется ежегодно) за последние четыре полных квартала, предшествующих подаче заявления о выплате отпускных.

#### Защита от увольнения

Как правило, работник, взявший оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам и состоянию здоровья, должен вернуться на свою предыдущую должность или её эквивалент с тем же статусом, оплатой, льготами, кредитом за выслугу лет и правом старшинства, как в дату предоставления отпуска.

*Эти меры не распространяются на бывших работников, независимых подрядчиков или индивидуальных предпринимателей.*

#### Медицинское страхование

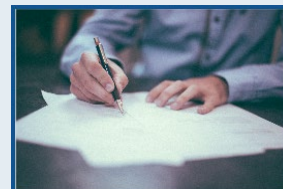
Работодатели обязаны по-прежнему обеспечивать и делать отчисления в медицинское страхование работников (при его наличии) на том же уровне и при тех же условиях страхования, которые обеспечивались бы работникам, если бы они продолжали работать в течение такого отпуска.

#### Отказ от возмездия или дискриминации

- Закон запрещает работодателю допускать дискриминацию или возмездие в отношении работника в связи с использованием права, предоставляемого ему (ей) по закону.
- Работник или бывший работник, в отношении которого допускается дискриминация или возмездие в связи с использованием им (ей) своих законных прав, может в течение трёх лет после данного нарушения подать гражданский иск в суд высшей инстанции и иметь право на возмещение ущерба в размере, втрое превышающем размер его или её потерянной заработной платы.

#### Частные планы

Если работодатель предлагает работнику оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам, состоянию здоровья или по обоим этим причинам, причём размер отпускных не менее предусматриваемого законом, работодатель может подать заявление о предоставлении освобождения от уплаты взносов. Сотрудники должны защищаться от дискриминации и возмездия, как предусмотрено законом, даже в случае, если работодатель решит предоставить оплачиваемый отпуск в рамках частного плана.



**С вопросами и проблемами, касающимися ваших прав на оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам и состоянию здоровья, обращайтесь по телефону(833) 344-7365 или адресу <https://www.mass.gov/DFML>**