**សូមចំណាំ៖** ឯកសារទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនជាទម្រង់ Word សម្រាប់ភាពងាយស្រួលរបស់អ្នក - សម្រាប់ភាពងាយស្រួលនៃផ្នែកដែលអាចបំពេញបានការផ្លាស់ប្តូរទម្រង់តូច ៗ (ដូចជា ការបន្ថែមនិមិត្តសញ្ញាក្រុមហ៊ុន) ឬ ការបន្ថែមអំពីគោលនយោបាយ ក្រុមហ៊ុន​ជាក់លាក់ ។ និយោជក​គួរ​ទទួល​ខុសត្រូវ​ចំពោះ​ការកែសម្រួល ការកែប្រែ ការបន្ថែម ឬ​ការលុប​ដែល​ពួកគេ​ធ្វើ​ចំពោះ​ទម្រង់​ទាំងនេះ ។ ក្រសួងបដិសេធ​រាល់​ការទទួល​ខុស​ត្រូវ​ណា​មួយ​ចំពោះ​ការកែប្រែ ​ដែល​បាន​ធ្វើ​ឡើង​ចំពោះ​ទម្រង់​ទាំងនេះ ហើយ​មិន​អាច​ធានា​ថា​ទម្រង់​ដែល​ត្រូវ​បាន​កែប្រែ​ពី​កំណែ​ដើម​នេះ​នឹង​ត្រូវ​អនុវត្ត​តាម​នោះ​ទេ។

**ការជូន​ដំណឹង​និយោជិត​ចំនួន តិច​ជាង​25 - ការណែនាំ​សម្រាប់​ការប្រើប្រាស់**

ក្នុង​នាម​ជា​និយោជក​រដ្ឋ ម៉ាស្សាជូសេត្ស អ្នក​ត្រូវ​បាន​តម្រូវ​ឲ្យ​ជូន​ដំណឹង​ដល់​និយោជិត​រដ្ឋ ម៉ាស្សាជូសេត្ស របស់​អ្នក និង​កម្មករ​កិច្ចសន្យា​ដែល​មាន​ការគ្របដណ្តប់​អំពី​សិទ្ធិ និង​កាតព្វកិច្ច​របស់​ពួកគេ​ក្រោម​ច្បាប់ ការឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារ និង​ព្យាបាល​​ដោយ​ទទួល​ការទូទាត់​(Paid Family and Medical Leave, PFML) រដ្ឋ​ម៉ាស្សាជូសេត្ស ។ ដើម្បី​ធ្វើ​ដូច្នេះ អ្នក​អាច​ផ្តល់​ទម្រង់​នេះ​ដល់​និយោជិត​របស់​អ្នក និង​កម្មករ​ចុះ​កិច្ចសន្យា ដែល មាន ការគ្របដណ្តប់ ។ អ្នក​ក៏អា​ចបង្កើត ឬ​ប្រើ​ការជូន​ដំណឹង​ផ្សេង​ពី​ការជ្រើស​រើស​របស់​អ្នក ដរាប​ណា​ការជូន​ដំណឹង​ដែល​អ្នក​ប្រើ​ផ្តល់​ព័ត៌មាន​ដូច​គ្នា​ទៅ​នឹង​តម្រូវការ​ដោយ​ច្បាប់ ។

ទម្រង់​នេះ​គឺ​សម្រាប់​និយោជក​ដែល​មាន​និយោជិត​នៅ​រដ្ឋ ម៉ាស្សាជូសេត្ស​តិច​ជាង 25 នាក់​និង​កម្មករ​ជាប់​កិច្ចសន្យា​។ ប្រសិន​បើ​អ្នក​មាន​និយោជិត​នៅ​រដ្ឋ ម៉ាស្សាជូសេត្ស តិច​ជាង 25 នាក់ និង​កម្មករ​ជាប់​កិច្ចសន្យា​ដែល​មាន​ការគ្របដណ្តប់សូម​ប្រើ ទម្រង់​ជួនដំណឹង​របស់​និយោជក​សម្រាប់​ក្រុមពលកម្ម​ការងារ​ដែល​មាន​បុគ្គល​គ្របដណ្តប់​តិច​ជាង​25 នាក់។ ក៏​ដូច​នេះ​ដែរ​ប្រសិន​បើ​អ្នក​ចូលរួម​ជាមួយ​បុគ្គល​ស្វ័យ​ការងារ​ដែល​មិន​មែន​ជា​កម្មករ​ចុះ​កិច្ចសន្យា​គ្របដណ្តប់ អ្នក​អាច​ផ្តល់​ដល់​ពួកគេ ទម្រង់​ជួនដំណឹង​របស់​និយោជក​សម្រាប់​ក្រុមពលកម្ម​ការងារ​ដែល​មាន​បុគ្គល​គ្របដណ្តប់​ចំនួន​25 នាក់​ឬ​ច្រើន​ជាង ដើម្បី​ជម្រាប​ប្រាប់​ពួកគេ​អំពី​ជម្រើស​របស់​ពួកគេ​ដើម្បី​ជ្រើស​យក​ការគ្របដណ្តប់​សម្រាប់​ពួកគេ ។

ដើម្បី​ប្រើ​ទម្រង់​នេះ​ដំបូង​បញ្ចប់ ៖

1. តារាង​នៅ​ទំព័រ​ទី 2 បង្ហាញ​ថា​តើ​អ្នក​មាន​ផែនការ​ឯកជន​ដែល​បាន​អនុម័ត​ឬ​អត់។
2. តារាង​នៅ​ទំព័រ​ទី 5 ដែល​បង្ហាញ​ពី​ភាគ​រយ​នៃ​ការបរិច្ចាក​របស់​និយោជិត​នឹង​ត្រូវ​បាន​កាត់​ចេញ​ពី​ប្រាក់​ឈ្នួល​របស់​និយោជិត​​អ្នក ហើយ​តើ​ភាគរយ​ប៉ុន្មាន (ប្រសិន​បើ​មាន) អ្នក​នឹង​បង់ ។
3. តារាង​ព័ត៌មាន​និយោជក​នៅ​ទំព័រ 6;
4. ប្រអប់​គូស​ក្នុង​ប្រអប់​នៅ​ទំព័រ​ទី 6 ដែល​បង្ហាញ​ពី​កន្លែង​ ដែល​បុគ្គលិក​អាច​ស្វែងរក​ព័ត៌មាន​អំពី​ផែនការ​ឯកជន​របស់​អ្នក ប្រសិន​បើ​មាន។ (ពិនិត្យ​មើល ម/ទ ប្រសិន​បើ​អ្នក​កំពុង​ចូល​រួម​ក្នុង​មូលនិធិ Trust Fund របស់​រដ្ឋ។ )

នៅពេលដែលអ្នកបានបំពេញផ្នែកទាំងនេះ ហើយសូមផ្តល់ទំព័រទី 2-6 នៃទម្រង់បែបបទនេះ ដល់ និយោជិតរបស់អ្នកនិង កម្មកជាប់កិច្ចសន្យាដែលមានការគ្របដណ្តប់ ដើម្បីឲ្យពួកគេ​ពិនិត្យនិង​ចុះ​ហត្ថលេខា ។

**ការឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារ និង​ព្យាបាល ចំពោះ​និយោជិត (កម្មករ​តិច​ជាង ​25** ​នាក់**)**

***សូម​អាន​ការជូនដំណឹង​នេះ​ដោយ​ប្រយ័ត្នប្រយែង ។ វា​មាន​ជា​ព័ត៌មាន​សំខាន់​អំពី​សិទ្ធិ​ទំនួល​ខុសត្រូវ និង​សិទ្ធិ​ទទួល​នៅ​ក្រោម​ច្បាប់ ការឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារ និង​ព្យាបាល​ជម្ងឺ​ដោយ​ទទួល​ការទូទាត់​រដ្ឋ​ម៉ាស្សាជូសេត្ស ។ សូម​រក្សា​ការជូន​ដំណឹង​នេះ​សម្រាប់​កំណត់ត្រា​របស់​អ្នក ។***

ច្បាប់ការឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារ និង​ព្យាបាល​ជម្ងឺ​ដោយ​ទទួល​ការទូទាត់​រដ្ឋ​ម៉ាស្សាជូសេត្ស (PFML) ផ្តល់​ដល់​និយោជិត​រដ្ឋ​ម៉ាស្សាជូស្សេត​ភាគ​ច្រើន​នូវ​សិទ្ធិ​ការឈប់សម្រាក សម្រាប់គ្រួសារ និង​ព្យាបាល​ជម្ងឺ​ដោយ​ទទួល​ការទូទាត់ ។ សិទ្ធិ​ទាំងនេះ​ត្រូវ​បាន​ពិពណ៌នា​បន្ថែម​ខាង​ក្រោម និង​រួម​បញ្ចូល​ទាំង   
(1) ការការពារ​ការងារ​នៅ​ពេល​និយោជិត​ត្រឡប់​ទៅ​ធ្វើការ និង (2) អត្ថប្រយោជន៍​ជំនួស​ប្រាក់​ឈ្នួល​មួយ​ផ្នែកខណៈពេលដែលនិយោជិតឈប់ធ្វើការ ។ និយោជក​អាច​ផ្តល់​អត្ថប្រយោជន៍​ទាំងនេះ​ដោយ   
(1) ការចូល​រួម​នៅ​ក្នុង មូលធនអាណត្តិព្យាបាលភាព PFML ដែល​ដំណើរការ​ដោយ​ក្រសួង​គ្រួសារ និង​ការឈប់​សម្រាក​ពេទ្យ​រដ្ឋម៉ាស្សាជូសេត្ស (ក្រសួង) ឬ (2) ការផ្តល់​គម្រោង​ឯកជន​លើក​លែង​ដែល​ផ្តល់​អត្ថប្រយោជន៍​យ៉ាង​ហោច​ណាស់​ដោយ​សប្បុរស​តាម​ដែល​អាច​រក​បាន តាម​រយៈ​ក្រសួង ។

និយោជក​អាច​ស្នើសុំ​ការលើកលែង​ពី​ការរួម​ចំណែក​នៃ​ការឈប់​សម្រាក​ព្យាបាល ការបរិច្ចាគ​ចំពោះ​ការឈប់​សម្រាក​គ្រួសារឬ​ទាំងពីរ ។ និយោជក​របស់​អ្នក​បាន​ជ្រើសរើស​ផ្តល់​អត្ថប្រយោជន៍​ដូច​ខាង​ក្រោម ៖

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | * មិន​មាន​ផែនការ​ឯកជន​បាន​អនុម័ត​មួយ​ហើយ​កំពុង​តែ​ផ្តល់​អត្ថប្រយោជន៍​ឈប់សម្រាក​ទាំងអស់ តាមរយៈ​ក្រសួង; * មាន​ផែនការ​ឯកជន​បាន​អនុម័ត​មួយ​សម្រាប់​ទាំង​គ្រួសារ​និង​អត្ថប្រយោជន៍​ឈប់សម្រាក​គ្រួសារ​និង​ព្យាបាល​ជម្ងឺ; * មាន​ផែនការ​ឯកជន​អនុម័ត​មួយ​សម្រាប់​អត្ថប្រយោជន៍​ឈប់សម្រាក​តែ​មួយ​គត់ ហើយ​កំពុង​ផ្តល់​អត្ថប្រយោជន៍​ឈប់សម្រាក​ព្យាបាល​តាម​រយៈ​ក្រសួង;​ * មាន​ផែនការ​ឯកចន​អនុម័ត​មួយ​សម្រាប់​អត្ថប្រយោជន៍​ឈប់សម្រាក​តែ​មួយ​គត់ ហើយ​កំពុង​ផ្តល់​អត្ថប្រយោជន៍​ឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ​តាម​រយៈ​ក្រសួង;​ |
|  | (ឈ្មោះ​របស់​និយោជក) |

មិនថានិយោជក​របស់​អ្នក​ចូលរួម​ក្នុង​មូលធនអាណត្តិព្យាបាលភាពរបស់​រដ្ឋ ឬ​មាន​ផែនការ​ឯកជន​ទេ អ្នក​នឹង​មាន​សិទ្ធិ​ទទួល​បាន​អត្ថប្រយោជន៍ និង​ការការពារ​ជាក់លាក់ ។ អ្នក​ប្រហែល​តម្រូវ​ឲ្យ​ធ្វើ​ការបរិច្ចាក​ដល់មូលធនអាណត្តិព្យាបាលភាព ឬ​ដើម្បី​ផ្តល់​មូលនិធិ​ដល់​គម្រោង​ឯកជន​របស់​និយោជក​របស់​អ្នក ប៉ុន្តែ​រហូត​ដល់​ចំនួន​ជាក់លាក់​ប៉ុណ្ណោះ ។ អ្នក​ក៏​នឹង​ត្រូវ​ប្រាប់​និយោជក​របស់​អ្នក​ផង​ដែរ នៅ​ពេល​ដែល​អ្នក​ត្រូវការ​ការឈប់​សម្រាក ហើយ​អ្នក​នឹង​ត្រូវ​ដាក់​ពាក្យ​បណ្តឹង​ទាមទារ​អត្ថប្រយោជន៍​ជាមួយ​ក្រសួង ឬ​តាមរយៈ​គម្រោង​ឯកជន​របស់​និយោជក​របស់​អ្នក ។

1. **ការពន្យល់​នៃ​អត្ថប្រយោជន៍**

***ការបែងចែក​ពេលឈប់សម្រាក ។*** នៅ​ក្រោម​ច្បាប់ PFML អ្នក​មាន​សិទ្ធិ​ទទួល​រហូត​ដល់ ៖

* រហូត​ដល់ 12 សប្តាហ៍​នៃ​ការឈប់សម្រាក​គ្រួសារ​ដែល​ទទួល​បាន​ប្រាក់ឈ្នួល​ក្នុង​ឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍​ដែល​ទាក់ទង​នឹង​កំណើត ការសុំ​កូន​ចិញ្ចឹម ឬ​ការដាក់​កន្លែង​ចិញ្ចឹម​កូន ដើម្បី​ថែទាំ​សមាជិក​គ្រួសារ​ដែល​មាន​ស្ថានភាព​សុខភាព​ធ្ងន់ធ្ងរ​ឬ​ដោយសារ​តែ​មាន​លក្ខណៈ​សម្បត្តិ​គ្រប់គ្រាន់​ដែល​កើត​ឡើង​ដោយសារ​អង្គហេតុ ថា​សមាជិក​គ្រួសារ​ម្នាក់​កំពុង​បំពេញ​កាតព្វកិច្ច​សកម្ម​ឬ​ត្រូវ​បាន​ជូន​ដំណឹង​អំពី​ការកោះហៅ​មក​បំពេញ​កាតព្វកិច្ច​សកម្ម​នៅ​ក្នុង​កង​កម្លាំង​ប្រដាប់​អាវុធ ;
* 20 សប្តាហ៍ នៃ​ការឈប់សម្រាក​ព្យាបាលជម្ងឺ​ដែល​ទទួល​ប្រាក់​ឈ្នួល​ក្នុង​ឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍ ប្រសិន​បើ​ពួគេ​មាន​ស្ថានភាព​សុខភាព​ធ្ងន់ធ្ងរ​ដែល​ធ្វើ​មិន​ឲ្យ​ពួកគេ​អាច​ធ្វើ​ការបាន ;
* 26 សប្តាហ៍​នៃ​ការឈប់សម្រាក​គ្រួសារ​ដែល​មាន​ប្រាក់​ឈ្នួល​ក្នុង​ឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍​ដើម្បី​ថែទាំ​សមាជិក​គ្រួសារ​ដែល​ជា​សមាជិក​សេវា​ដែល​មាន​ការគ្របដណ្តប់​ដែល​កំពុង​ទទួល​ការព្យាបាល​វេជ្ជសាស្រ្ត ឬ​បើ​មិន​ដូច្នេះ​ទេ​ការដោះស្រាយ​ផលវិបាក​នៃ​ស្ថានភាព​សុខភាព​ធ្ងន់ធ្ងរ​ទាក់ទង​នឹង​សេវា​យោធា​របស់​សមាជិក​គ្រួសារ ។
* ចំនួន​សុរប 26 សប្តាហ៍ នៃ​គ្រួសារ​ដែល​ទទួល​ការទូទាត់​មាន​ប្រាក់ឈ្នួល និង​ការឈប់​សម្រាក​ព្យាបាល​នៅ​ក្នុង​ឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍​តែ​មួយ ។

"ឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍" គឺ 12 ខែ​មុន​ថ្ងៃ​អាទិត្យ​ភ្លាមៗមុន​ពេល​ការឈប់​សម្រាក​របស់​អ្នក​ចាប់ផ្តើម ។

***ការឈប់សម្រាក​ឯទៀត ។*** ការឈប់សម្រាក​ណា​មួយ​អ្នក​យក – បាន​ទូទាត់​ឬ​មិនបាន​ទូទាត់ – សម្រាប់​ហេតុផល​ដែល​មាន​លក្ខណៈសម្បត្តិ​ដូច​គ្នា​ដែល​បាន​រាយ​ខាង​លើ​នឹង​រាប់​បញ្ចូល​ទៅ​ក្នុង​ចំនួន​នៃ​ការឈប់​សម្រាក​របស់​អ្នក​សម្រាប់​ឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍​នោះ

***សិទ្ធិ​ទទួល ។*** អ្នក​នឹង​មាន​សិទ្ធិ​ទទួល​បាន​អត្ថប្រយោជន៍​ការ​ឈប់​សម្រាក និង​ប្រាក់​ឈ្នួល​ជំនួស ប្រសិន​បើ​អ្នក​ជួប​នឹង​ការ​ធ្វើ​តេស្ត​រក​ប្រាក់​ចំណូល ។ អ្នក​ត្រូវតែ​រក​បាន​យ៉ាង​ហោច​ណាស់ $6,000 ជា​ប្រាក់ឈ្នួលនៅរដ្ឋម៉ាស្សាជូសេត្ស ក្នុង​ត្រីមាស​ដែល​បាន​បញ្ចប់​ចំនួន 4 មុន​ពេល​អ្នក​ដាក់​ពាក្យសុំ​អត្ថប្រយោជន៍ ។ ក្នុង​រយៈ​ពេល​ដូច​គ្នា​នេះ អ្នក​ក៏​ត្រូវតែ​ទទួល​បាន​យ៉ាង​ហោច​ណាស់ 30 ដង​នៃ​ចំនួន​អត្ថប្រយោជន៍​អតិបរមា​របស់​អ្នក​ផង​ដែរ ។ (នេះ​គឺជា​ចំនួន​ដែល​បាន​គណនា​នៅ​ក្នុង​ផ្នែក "ការទូទាត់​ជំនួស​ប្រាក់​ឈ្នួល" ខាង​ក្រោម។ )

***ការទូទាត់​សង​ជំនួស​ប្រាក់ឈ្នួល ។*** នៅ​ពេល​អ្នក​ឈប់សម្រាក​សម្រាប់​ហេតុផល​ណា​មួយ​ដែល​បាន​ពិពណ៌នា​ខាង​លើ អ្នក​នឹង​មាន​សិទ្ធិ​ដាក់​ពាក្យ​ទៅ​ក្រសួង ឬ​គម្រោង​ឯកជន​របស់​និយោជក​របស់​អ្នក​សម្រាប់​អត្ថប្រយោជន៍​ជំនួស​ប្រាក់ឈ្នួល​។ អត្ថប្រយោជន៍​ទាំងនេះ​នឹង​ជា​សមាមាត្រ​នៃ​ប្រាក់​ចំណូល​ប្រចាំ​សប្តាហ៍​ជា​មធ្យម​របស់​អ្នក ។ ចំនួន​អត្ថប្រយោជន៏​ជា​អតិបរមា​របស់​អ្នក​នឹង​មាន​ដូច​ខាង​ក្រោម ៖

* 80% នៃ​ប្រាក់​ចំណូល​រហូត​ដល់ 50% នៃ​ប្រាក់ឈ្នួល​ប្រចាំ​សប្តាហ៍​ជា​មធ្យម​របស់​រដ្ឋ
* 50% នៃ​ប្រាក់​ចំណូល​លើស​ពី​ប្រាក់​ឈ្នួល​ប្រចាំ​សប្តាហ៍​ជា​មធ្យម​របស់​រដ្ឋ
* នៅ​ក្នុង​ព្រឹត្តិការណ៍​មិន​លើស​ពី​ចំនួន​អតិបរមា ។ សម្រាប់​ឆ្នាំ 2023 ចំនួន​អត្ថប្រយោជន៍​អតិបរមា​នេះ​គឺ $1,129.82 ។ ចំនួន​នេះ​នឹង​ត្រូវ​បាន​កែសម្រួល​ប្រចាំ​ឆ្នាំ​ផ្អែក​ទៅលើ​ការបង្កើន​ប្រាក់​ឈ្នួល​ក្នុង​អាត្រា​ប្រាក់ឈ្នួល​ប្រចាំ​សប្តាហ៍​របស់​រដ្ឋ ។

ផែនការឯកជន​អាច​ជ្រើស​រើស​ដើម្បី​ផ្តល់​អត្ថប្រយោជន៍​ខ្ពស់ ​ប៉ុន្តែ​មិន​អាច​ផ្តល់​ចំនួន​កាន់តែ​ទាប​ជាង​អ្វី​ដែល​ក្រសួង​នឹង​ទូទាត់ ។

***ការទូទាត់​អត្ថប្រយោជន៍​ស្រប​គ្នា ។*** ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ ពីប្រភពផ្សេង ទៀត ខណៈពេលដែលអ្នកកំពុងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីក្រសួង​ផង​ដែរ អត្ថប្រយោជន៍​ដែល​អ្នក​ទទួល​បាន​ពី​ក្រសួង​អាច​នឹង​ត្រូវ​បាន​កាត់បន្ថយ ។ ប្រភេទ​មួយ​ចំនួន​នៃ​អត្ថប្រយោជន៍​ផ្សេង​ទៀត​នឹង​បណ្តាល​ឲ្យ​មាន​ការកាត់បន្ថយ​អត្ថប្រយោជន៍​មួយ​សម្រាប់​ដែល​អ្នក​ទទួល​បាន​ពី​ក្រសួង ។ នេះ​មាន​ន័យ​ថា​សម្រាប់​ប្រាក់​ដុល្លារ​នីមួយ​ៗ​ ដែល​អ្នក​ទទួល​បាន​ពី​អត្ថប្រយោជន៍​ទាំងនេះ អត្ថប្រយោជន៍​របស់​អ្នក​ពី​ក្រសួង​នឹង​ថយចុះ​មួយ​ដុល្លារ ។ អត្ថប្រយោជន៍​ដែល​នឹង​មាន​ផលប៉ះពាល់​នេះ​រួម​មាន ៖

* សំណង​របស់​កម្មករ
* ការគ្របដណ្តប់ការអត់ការងារ​ធ្វើ
* គោលនយោបាយ​ឬ កម្មវិធី​អសមត្ថភាព​អចិន្រ្តៃយ៍
* ឃ្លាំង​ផ្ទុក​ពេលវេលា​ឈប់​សម្រាក​សម្រាប់​ការឈឺ​ពង្រីក

ទម្រង់ផ្សេងទៀតនៃអត្ថប្រយោជន៍ នឹងមិនកាត់បន្ថយអត្ថប្រយោជន៍ ដែលអ្នកទទួលបានពី ក្រសួងទេ លុះត្រាតែ​អ្នក​ទទួល​បាន​ច្រើន​ជាង​ប្រាក់​ឈ្នួល​ប្រចាំ​សប្តាហ៍​ជា​មធ្យម​របស់​អ្នក​នៅ​ក្នុង​អត្ថប្រយោជន៍​សរុប ។ អត្ថប្រយោជន៍​ដែល​នឹង​មាន​ផលប៉ះពាល់​នេះ​រួម​មាន ៖

* គោលនយោបាយ​ឬ​កម្មវិធី​អសមត្ថភាព​បណ្តោះអាសន្ន (រួម​ទាំង​អសមត្ថភាព​អំឡុង​ពេល​ខ្លី​និង​អំឡុង​ពេល​វែង)
* និយោជក- ចាត់ចែង- គោលនយោបាយ ឬ​កម្មវិធី​ការឈប់​សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ​និង​ព្យាបាល

**ការប្រយ័ត្ន ៖ ការយក​ការឈប់សម្រាក​ទទួល​ការទូទាត់ និង PFML** ពេល​ឈប់​សម្រាក​ទទួល​ប្រាក់​ឈ្នួល (Paid Time Off, PTO) រួម​មាន​ម៉ោង​ឈឺ ថ្ងៃ​វិស្សមកាល ឬ​ថ្ងៃ​ផ្ទាល់​ខ្លួន (ឬ​ទម្រង់​ស្រដៀង​គ្នា​ផ្សេង​ទៀត​នៃ​ម៉ោង​ឈប់សម្រាក​ដែល​មិន​មាន​នៅ​ក្នុង​ផ្នែក​ខាង​លើ​ដែល​អ្នក​រកបាន​តាម​ពេល​វេលា ឬ​នៅ​ពេល​ជាក់លាក់​ណា​មួយ ដូច​ជា​នៅ​ពេល​ចាប់ផ្តើម​នៃ​រាល់​ឆ្នាំ​ប្រតិទិន)។ អ្នក​អាច​ទទួល​យក PTO ខណៈ​ពេល​ដែល​នៅ​លើ​គ្រួសារ​ដែល​មាន​ប្រាក់​ឈ្នួល និង​ការឈប់​សម្រាក​ពេទ្យ​ក្នុង​ស្ថានភាព​ជាក់លាក់ ៖

1. ក្នុង​អំឡុង​ពេល​សប្តាហ៍​រង់ចាំ​របស់​អ្នក នៅ​ពេល​ដែល​គ្មាន​អត្ថប្រយោជន៍​ត្រូវ​បាន​ទូទាត់។
2. ក្នុង​ប្លុក​តែ​មួយ​បន្ត​បន្ទាប់​គ្នា​ភ្លាម​ៗ​បន្ទាប់​ពី​សប្តាហ៍​រង់ចាំ​របស់​អ្នក;
3. បន្ទាប់​ពី​អ្នក​ឈប់​សម្រាក PFML ។

ប្រសិន​បើ​អ្នក​ប្រើ ​PTO ត្រង់​ចំណុច​ណា​មួយ​នៅ​ពេល​អ្នក​ទទួល​អត្ថប្រយោជន៍ PFML អត្ថប្រយោជន៍​របស់​អ្នក​នឹង​ត្រូវ​បាន​លប់​ចោល ។

1. **សិទ្ធិ​និង​ការការពារ​និយោជិត**

***ការការពារ​ការងារ ។*** ជា​ទូទៅ ប្រសិនបើ​អ្នក​ប្រើ​ឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ ឬ​ការព្យាបាល​នៅ​ពេល​ដែល​អ្នក​ត្រឡប់​ទៅ​ធ្វើ​ការ​វិញ និយោជក​របស់​អ្នក​ត្រូវតែ​ផ្តល់​ដល់​អ្នក​នូវ​មុខ​តំណែង​មុន​របស់​អ្នក ឬ​មុខ​តំណែង​ស្រដៀប​គ្នា ជាមួយ​នឹង​ស្ថានភាព​ដូច​គ្នា ប្រាក់​ឈ្នួល អត្ថប្រយោជន៍​ការងារ ឥណទាន​រយៈ​ពេល​នៃ​សេវា និង​អតីតភាព​ការងារ ចាប់​ពី​ថ្ងៃ​ដែល​អ្នក​ចាប់ផ្តើម​ការចាកចេញ​របស់​អ្នក ។ នេះ​ប្រហែល​ជា​មិន​អនុវត្ត​ទេ ប្រសិន​បើ​មុខ​តំណែង​របស់​អ្នក​ត្រូវ​បាន​ដក​ចេញ​ដោយសារ​ហេតុផល​សេដ្ឋកិច្ច​ ដែល​មិន​ទាក់ទង​នឹង​ការប្រើប្រាស់​ការឈប់​សម្រាក​របស់​អ្នក ។

***ការបន្ត​ការធានារ៉ាប់រង​សុខភាព ។*** និយោជកត្រូវតែបន្តផ្តល់រួមចំណែកដល់អត្ថប្រយោជន៍ធានារ៉ាប់រងសុខភាពទាក់ទងនឹងការងាររបស់និយោជិត ប្រសិនបើមាននៅកម្រិតនិងក្រោមលក្ខខណ្ឌគ្របដណ្តប់នឹងត្រូវផ្តល់ជូន ប្រសិនបើនិយោជិតនៅតែបន្តធ្វើការក្នុងរយៈពេលឈប់សម្រាកនេះ ។ និយោជក​របស់​អ្នក​តម្រូវ​ឲ្យ​អ្នក​បន្ត​បង់​ចំណែក​បព្វលាភ​ការធានា​រ៉ាប់រង​សុខភាព​របស់​អ្នក​ក្នុង​លក្ខខណ្ខ​ដដែល​ដូច​ពី​មុន​អ្នក​ចាកចេញ ។

***គ្មាន​ការសងសឹក ។*** វា​គឺ​ខុស​នឹង​ច្បាប់​សម្រាប់​និយោជក​ម្នាក់​ដើម្បី​រើស​អើង ឬ​សងសឹក​ប្រឆាំង និយោជិត​ម្នាក់​ចំពោះ​ការប្រើប្រាស់​សិទ្ធិ​ណា​មួយ​ដែល​ច្បាប់​ឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ​និង​ព្យាបាល​ទទួល​ការទូទាត់ ។ និយោជិត ឬ​អតីតនិយោជក​ដែល​ត្រូវ​បាន​រើសអើស​ឬ​សងសឹក​ប្រឆាំង​សម្រាប់​ការប្រើប្រាស់​សិទ្ធិ​ណា​មួយ​ដែល​ខ្លួន​មាន​អាការៈ​ទទួល​នៅ​ក្រោម​ច្បាប់ ដែល​លើស​ពី​បី​ឆ្នាំ​ក្រោយ​ពី​ការប្រព្រឹត្ត​បំពាន​កើត​ឡើង​បង្កើត​ដើម​បណ្តឹង​រដ្ឋប្បវេណី​នៅ​ក្នុង​តុលាការ​កំពូល ។

**II. ការបរិច្ចាក​ចំនួន**

ដើម្បី​ជួយ​ផ្តល់​មូលនិធិ​នូវ​អត្ថប្រយោជន៍​នៃ​ការឈប់​សម្រាក​ដែល​បាន​ប្រាក់ឈ្នួល​ដែល​មាន​នៅ​ក្រោម​ច្បាប់ PFML និយោជក​របស់​អ្នក​អាច​ធ្វើ​ការរួម​ចំណែក​មួយ ដោយ​ផ្តល់​មូលនិធិ​មួយ​ផ្នែក​ដោយ​ការកាត់​ចេញ​ពី​ប្រាក់​ឈ្នួល​របស់​អ្នក ដែល​នឹង​ត្រូវ​បញ្ជូន​ទៅ​មូលធនអាណត្តិ​ព្យាបាលភាព ឬ​ទៅកាន់​ប្រតិបត្តិករ​នៃ​គម្រោង​ឯកជន​និយោជក​របស់​អ្នក ។ មិន​ថា​និយោជក​របស់​អ្នក​មាន​គម្រោង​ឯកជន ឬ​ចូលរួម​នៅ​ក្នុង​មូលធន​អាណត្តិ​ព្យាបាលភាព របស់​រដ្ឋ​ទេ ការកាត់​មិន​អាច​លើស​ពី​ចំនួន​ខាង​ក្រោម ៖

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ការបរិច្ចាក​ឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ** | **ការបរិច្ចាក​ឈប់សម្រាក​ការព្យាបាល** | **ចំនួន​ការបរិច្ចាក​សុរប​** |
| **0.1**1**% នៃ​ប្រាក់ចំណូល\*** | **0.2**08**% នៃ​ប្រាក់ចំណូល\*** | **0.3**18**% នៃ​ប្រាក់ចំណូល\*** |

ដោយសារតែនិយោជករបស់អ្នកមានកម្មករតិចជាង 25 នាក់ ដែលមានគ្របដណ្តប់និយោជក​របស់​អ្នក​មិន​ត្រូវ​បាន​តម្រូវ​ដោយ​ច្បាប់​ដើម្បី​ធ្វើ​ការបរិច្ចាក​បន្ថែម​ណា​មួយ​ជំនួស​អ្នក​ទេ ។ និយោជក​អាច​ជ្រើសរើស​គ្របដណ្តប់​ផ្នែក​ខ្លះ​នៃ​ចំនួន​ការបរិច្ចាក​របស់​អ្នក (0.318%\* នៃ​ប្រាក់​ឈ្នួល) ប៉ុន្តែ​មិន​តម្រូវ​ឲ្យ​ធ្វើ​ដូច្នេះ​ទេ ។ និយោជក​របស់​អ្នក​បាន​ជ្រើសរើស​ដើម្បី​បែង​ចែក​ចំនួន​ការបរិច្ចាក​ដូច​ខាង​ក្រោម ៖

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ការឈប់សម្រាក​ព្យាបាល** | វិភាគទាន់​តម្រូវ​សរុប ៖ .208%\* | | | | | |
|  |  |  | នឹង​បរិច្ចាក | **\_\_\_%** | នៃ​ការបរិច្ចាក​ការឈប់សម្រាក​ព្យាបាល |
|  | (ឈ្មោះ​របស់​និយោជក) | និង​ចំនួន​សេសសល់ | **\_\_\_%** | នឹង​ត្រូវ​បាន​កត់បន្ថយ​ពី​ប្រាក់​ជំនួយ​របស់​អ្នក |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ការឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ** | វិភាគទាន់​តម្រូវ​សរុប ៖ .11%\* | | | | | |
|  |  |  | នឹង​បរិច្ចាក | **\_\_\_%** | នៃ​ការបរិច្ចាក​ការឈប់​សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ |
|  | (ឈ្មោះ​របស់​និយោជក) | និង​ចំនួន​សេសសល់ | **\_\_\_%** | នឹង​ត្រូវ​បាន​កត់បន្ថយ​ពី​ប្រាក់​ជំនួយ​របស់​អ្នក |

សូម​ចាប់ផ្តើម​នៅ​ទី​នេះ ដើម្បី​បង្ហាញ​ថា​អ្នក​យល់​ថា​ភាគរយ​នៃ​ប្រាក់​ឈ្នួល​របស់​អ្នក​ដែល​រក​បាន​ក្នុង​រយៈ​ពេល​ប្រាក់​ខែ​នឹង​ត្រូវ​បាន​កាត់​ចេញ​ពី​ប្រាក់​ឈ្នួល​​អ្នក​រាល់​អំឡុង​ពេល​បង់​ប្រាក់ ៖

\* ចំនួន​លេខ​ដែល​បាន​ផ្តល់​គឺ​រហូត​ដល់​ឆ្នាំ 2023 ។ អាត្រា​ទាំងនេះ អាច​ត្រូវ​បាន​កែសម្រួល​តាម​មូលដ្ឋាន​ប្រចាំ​ឆ្នាំ មាន​ប្រសិទ្ធិភាព ថ្ងៃទី 1 ខែមករា នៃ​ឆ្នាំ​ប្រតិទិន​នីមួយ​ៗ ។

1. **ជម្រាប​ប្រាប់​និយោជក​របស់​អ្នក**

មុន​ពេល​អ្នក​ឈប់​សម្រាក ឬ​ដាក់​ពាក្យសុំ​អត្ថប្រយោជន៍ អ្នក​ត្រូវតែ​ជូន​ដំណឹង​ទៅ​និយោជក​របស់​អ្នក​ថា​អ្នក​ត្រូវ​ឈប់សម្រាក ។ អ្នក​ត្រូវ​បាន​តម្រូវ​ឲ្យ​ផ្តល់​ការជូន​ដំណឹង​យ៉ាង​ហោច​ណាស់ 30 ថ្ងៃ​អំពី​តម្រូវការ​សម្រាប់​ការឈប់សម្រាក​របស់​អ្នក ។ ប្រសិនបើ​ការជូន​ដំណឹង​រយៈ​ពេល 30 ថ្ងៃ​មិន​អាច​ធ្វើ​ទៅ​បាន​ដោយ​សារ​កាលៈទេសៈ​លើស​ពី​ការគ្រប់គ្រង​របស់​អ្នក អ្នក​ត្រូវតែ​ផ្តល់​ការជូន​ដំណឹង​ឲ្យ​បាន​ឆាប់​តាម​ដែល​អាច​អនុវត្ត​បាន និង​ក្នុង​ព្រឹត្តិការណ៍​ណា​មួយ មុន​ពេល​អ្នក​ដាក់​ពាក្យ​ស្នើសុំ​អត្ថប្រយោជន៍​ណា​មួយ ។

នៅ​ពេល​អ្នក​ជូន​ដំណឹង​ទៅ​និយោជក​របស់​អ្នក​អំពី​តម្រូវការ​សម្រាប់​ការឈប់​សម្រាក អ្នក​ត្រូវតែ​ផ្តល់​ព័ត៌មាន​ដូច​ខាង​ក្រោម ៖

1. កាលបរិច្ឆេទ​ចាប់ផ្តើម​នៃ​ការឈប់​សម្រាក​ដែល​រំពឹង​ទុក;
2. រយៈ​ពេល​ដែល​រំពឹង​ទុក​នៃ​ការឈប់​សម្រាក;
3. កាលបរិច្ឆេទ​រំពឹង​ទុក​នៃ​ការត្រឡប់​មក​វិញ​ពី​ការឈប់​សម្រាក;
4. ថា​តើ​អ្នក​នឹង​ត្រូវការ​ការឈប់សម្រាក​ម្តងម្កាល (ការចាក​ចេញ​ដែល​ធ្វើ​ឡើង​ក្នុង​ប្លុក​ដាច់​ដោយ​ឡែក​ពី​ពីរ ឬ​ច្រើន) ឬ​កាត់បន្ថយ​ការឈប់​សម្រាក (ការឈប់សម្រាក​ដែល​ពាក់ព័ន្ធ​នឹង​កាលវិភាគ​កាត់​បន្ថយ​តិច​ជាង​ម៉ោង ឬ​ថ្ងៃ​ក្នុង​មួយ​សប្តាហ៍) និង;
5. ប្រសិនបើ​អ្នក​ត្រូវការ​កាលវិភាគ​ឈប់​សម្រាក​បណ្តោះអាសន្ន ឬ​កាត់​បន្ថយ ភាពញឹកញាប់​នៃ​ការឈប់សម្រាក និង​រយៈ​ពេល​រំពឹង​ទុក​នៃ​ករណី​នៃ​ការឈប់​សម្រាក​នីមួយ​ៗ ។

ប្រសិន​បើ​ព័ត៌មាន​នេះ​ណា​មួយ​ផ្លាស់ប្តូរ​អ្នក​ត្រូវតែ​ប្រាប់​និយោជក​របស់​អ្នក​ឆាប់​រហ័ស​នៅ​ពេល​អ្នក​ដឹង​អំពី​ការផ្លាស់ប្តូរ ។

1. **ការដាក់​បណ្តឹងទាមទារ**

ដើម្បី​ដាក់​ពាក្យ​សុំ​អត្ថប្រយោជន៍​ឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ​ឬ​ការព្យាបាល​អ្នក​នឹង​ត្រូវការ​ព័ត៌មាន​ខាង​ក្រោម​អំពី​និយោជក​របស់​អ្នក ៖

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (ឈ្មោះ​របស់​និយោជក) |  |
|  |  |  |
|  | (អាសយដ្ឋាន​ផ្លូវ​និយោជក) |  |
|  |  |  |
|  | (ទីក្រុង រដ្ឋ​ស៊ីប​និយោជក) |  |
|  |  |  |
|  | (លេខ​អៃឌី ​និយោជក​សហព័ន្ធ) (FEIN) |  |

ប្រសិន​បើ​និយោជក​អ្នក​មាន​ផែនការ​ឯកជន​លើកលែង​អ្នក​ត្រូវតែ​ដាក់​បណ្តឹង​ទាមទារ​អត្ថប្រយោជន៍​ជាមួយ​អ្នក​ផ្តល់​ផែនការ ។ និយោជក​របស់​អ្នក​ត្រូវ​តែ​ផ្តល់​ព័ត៌មាន​ដល់​អ្នក​អំពី​ផែនការ​ឯកជន​និង​ដំណើរការ​ដាក់​ពាក្យ​សុំ ។ និយោជក​របស់​អ្នក​បាន​ធ្វើ​ឲ្យ​មាន​ជូន​ដល់​អ្នក ៖

* មាន​ឯកសារ​ការតភ្ជាប់​នឹង​ការជូនដំណឹង​នេះ
* មាន​ជូន​នៅ
* ដទៃទៀត៖
* N/a (និយោជក​បរិច្ចាក​ទៅ មូលធន​អាណត្តិ​ព្យាបាលភាព)

ប្រសិន​បើ​និយោជក​បរិច្ចាក​ទៅ​មូលធន​អាណត្តិ​ព្យាបាលភាព​អ្នក​ត្រូវតែ​ដាក់​បណ្តឹង​ទាមទារ​អត្ថប្រយោជន៍​ជាមួយ​អ្នក​ផ្តល់​ផែនការ ។ អ្នក​នឹង​ដាក់​បណ្តឹង​ទាមទារ​នេះ​ក្នុង​របៀប​មួយ​នៃ​របៀប​ពីរ ៖

1. អ្នក​អាច​បង្កើត​គណនី​ដើម្បី​ដាក់​ពាក្យ​សុំ​អនឡាញតាមរយៈផតថុល​អ្នកបណ្តឹង​ទាមទារ នៃ​ក្រសួង​នៅ <https://paidleave.mass.gov/login/>
2. អ្នក​អាច​ទូរស័ព្ទ​ទៅ​មជ្ឈមណ្ឌល​ទូរស័ព្ទ​របស់​ក្រសួង​លេខ   
   (833) 344‑7365 ដើម្បី​បំពេញ​ទម្រង់​បែបបទ តាមរយៈ​ទូរស័ព្ទ ។

ការណែនាំ​ទម្រង់​បែបបទនិង​បណ្តឹងទាមទារមាន​ជូន​នៅ​គេហទំព័រ​របស់​ក្រសួង​នៅ [https://www.mass.gov/info-details/documents-needed-to-complete-your-paid-family-and-medical-leave-pfml-application](https://www.mass.gov/info-details/documents-needed-to-complete-your-paid-family-and-medical-leave-pfml-applicationa)។

1. **សម្រាប់​ព័ត៌មាន​បន្ថែម**

សម្រាប់​ព័ត៌មាន​កាន់តែ​លំអិត សូម​ប្រឹក្សា​គេហទំព័រ​របស់​ក្រសួង ៖www.mass.gov/DFML ។

អ្នក​អាច​ទាក់ទង​ក្រសួង​ការឈប់សម្រាក​សម្រាប់គ្រួសារ​និង​ព្យាបាល​នៅ ៖

**The Massachusetts Department of Family and Medical Leave**

PO Box 838

Lawrence, MA 01842

មជ្ឈមណ្ឌល​ទាក់ទង ៖ (833) 344-7365

[www.mass.gov/DFML](http://www.mass.gov/DFML)

**ការទទួល​ស្គាល់**

ហត្ថលេខា​របស់​អ្នក​ខាង​ក្រោម​ទទួល​ស្គាល់​ការទទួល​ព័ត៌មាន​របស់​អ្នក​នៅ​ខាង​លើ​ 30 ថ្ងៃ​ពី​កាលបរិច្ឆេទ ចាប់ផ្តើមនៃ​ការងារ​របស់​អ្នក ។​

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ហត្ថលេខា កាលបរិច្ឆេទ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**នាមត្រកូល (សរសេរ)**

អ្នក​បាន​ចុះ​ហត្ថលេខា​ផ្តល់​ការទទួល​ស្គាល់​នឹង​ត្រូវ​បាន​រក្សា​ទុក​ដោយ​និយោជក ។ សូម​រក្សា​ទុក​សំណៅ​សម្រាប់​សេចក្តីយោង​ផ្ទាល់​របស់​អ្នក​ផ្ទាល់ ។