**ចំណាំទុក៖** ឯកសារទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ក្នុងទម្រង់ Word សម្រាប់ភាពស្រណុកស្រួលរបស់​អ្នក – សម្រាប់​ការបំពេញ​កាន់ តែងាយស្រួលនៃវិស័យដែលអាចបំពេញបាន ការផ្លាស់ប្តូរទម្រង់បន្តិចបន្តួច (ដូចជាការដាក់បន្ថែមឡូហ្គូ​របស់​ក្រុមហ៊ុន) ឬ​ការដាក់បន្ថែមគោលនយោបាយជាក់ច្បាស់របស់ក្រុមហ៊ុន។ និយោជកត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះ​ការកែ​សម្រួល ការកែប្រែ ការបញ្ចូលបន្ថែម ឬការដកចេញដែលពួកគេធ្វើចំពោះទម្រង់បែបបទទាំងនេះ។ នាយកដ្ឋាន​ការឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារ និងការព្យាបាល (DFML) បដិសេធ​ការទទួលខុស​ត្រូវចំពោះការកែប្រែដែលបានធ្វើ​ឡើង ចំពោះទម្រង់បែបបទ​ទាំងនេះ ហើយមិនអាច​ធានាថាទម្រង់បែបបទ ដែលត្រូវបានកែប្រែពីកំណែ​ដើមនេះ​នឹង​​អនុលោមតាមនោះទេ។

**ការជូនដំណឹងនិយោជិតចំនួន 25 ឬច្រើនជាង- សេចក្តីណែនាំ​សម្រាប់ការប្រើប្រាស់**

ក្នុងនាមជានិយោជករដ្ឋម៉ាស្សាជូសេត្សម្នាក់ អ្នកតម្រូវឲ្យប្រាប់និយោជិត រដ្ឋ​ម៉ាស្សាជូសេត្សរបស់អ្នក និងកម្មករ​ជាប់​កិច្ចសន្យា ត្រូវបានគ្របដណ្តប់ អំពីសិទ្ធិ និងទទួលខុសត្រូវនៅក្រោមច្បាប់ការឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារ​និង​ការព្យាបាលទទួលប្រាក់ ឈ្នួលរបស់រដ្ឋម៉ាស្សាជូសេត្ស (PFML)។ ដើម្បីធ្វើដូចម្តច អ្នកអាចផ្តល់ទម្រង់បែបបទនេះ​ទៅ​និយោជិតរបស់អ្នក និងកម្មករ​ជាប់កិច្ចសន្យាត្រូវបានគ្របដណ្តប់។ អ្នកក៏អាចបង្កើត ឬប្រើការជូនដំណឹង​ផ្សេង​ពីការជ្រើសរើសរបស់អ្នក ដរាបណា​ការជូន ដំណឹងដែលអ្នកប្រើផ្តល់ព័ត៌មានដូចគ្នាទៅនឹងតម្រូវការ​ដោយ​ច្បាប់។

ទម្រង់បែបបទនេះគឺសម្រាប់និយោជក ដែលមាននិយោជិតចំនួន 25 នាក់ឬច្រើនជាង រដ្ឋម៉ាស្សាជូសេត្ស និង​កម្មករ​ជាប់ កិច្ចសន្យាត្រូវបានគ្របដណ្តប់។ ប្រសិនបើអ្នកមាននិយោជិតរដ្ឋម៉ាស្សាជូសេត្សនិយោជក រដ្ឋម៉ាស្សាជូសេត្ស និងកម្មករជាប់កិច្ច សន្យាត្រូវបានគ្របដណ្តប់ មានចំនួនតិចជាង 25 នាក់ សូមប្រើ[ការជូនដំណឹងរបស់​និយោជក​សម្រាប់ការជូនដំណឹង សម្រាប់ ទម្រង់បែបបទ កម្លាំង​ពលកម្មដែលមានបុគ្គលដែលមានការធានារ៉ាប់រងតិចជាង 25 នាក់។](https://www.mass.gov/info-details/pfml-workforce-notifications-and-rate-sheets-for-massachusetts-employers#2023-notice-for-workforce-with-fewer-than-25-covered-individuals-). ដូចគ្នានេះដែរ ប្រសិនបើអ្នកចូល រួមជាមួយបុគ្គលដែលធ្វើការដោយខ្លួនឯង​ដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង​លើកម្មករកិច្ចសន្យា អ្នកអាចផ្តល់ទម្រង់បែបបទ [ការជូន ដំណឹងនិយោជកទៅបុគ្គលធ្វើការដោយខ្លួនឯង សម្រាប់​កម្លាំង​ពលកម្ម​ដែលមានចំនួនតិចជាង 25​នាក់](https://www.mass.gov/doc/2023-employer-notice-to-self-employed-individual-for-a-workforce-with-less-than-25-covered-individuals) ដើម្បីប្រាប់ ពួកគេឲ្យ​ដឹងអំពីជម្រើសរបស់ពួកគេ ដើម្បីជ្រើសយក​ការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ខ្លួនឯង។ ទម្រង់បែបបទទាំងនេះត្រូវអាចទាញចេញមកនៅ [mass.gov/dfml](https://massgov.sharepoint.com/sites/EOL-DFML-Teams/Shared%20Documents/PFML/Stakeholder%20Engagement/Content_Forms%20Repository/Workplace%20Posters%20and%20Notifications/2024/Notifications_Rate%20Sheets/mass.gov/dfml)។

ដើម្បីប្រើទម្រង់បែបបទនេះ ដំបូងសូមបំពេញ៖

1. តារាងនៅទំព័រទី 2 បង្ហាញថាប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ផែនការ​ឯកជនឬអត់;
2. តារាងនៅលើទំព័រទី 5 ដែលបង្ហាញពីភាគរយនៃការបរិច្ចាករបស់និយោជិត​នឹងត្រូវបាន​កាត់ចេញពី​ប្រាក់​ឈ្នួលរបស់​និយោជិតរបស់អ្នក ហើយតើភាគរយ​ប៉ុន្មាន (ប្រសិនបើមាន) អ្នកនឹងបង់។
3. តារាងព័ត៌មាននិយោជកនៅទំព័រ 6;
4. ប្រអប់ធីកនៅទំព័រទី 2 ដែលបង្ហាញពីកន្លែងដែលបុគ្គលិកអាចស្វែងរក​ព័ត៌មានអំពីគម្រោងឯកជនរបស់​អ្នក ប្រសិនបើមាន។ (សូមជ្រើសយកមិនជាប់ទាក់ទង (N/A) ប្រសិនបើអ្នកកំពុងចូលរួមក្នុង​មូលនិធិទំនុក​ចិត្តរបស់រដ្ឋ)។

នៅពេលដែលអ្នកបានបំពេញផ្នែកទាំងនេះហើយ សូមផ្តល់ទំព័រទី 2-6 នៃ​ទម្រង់បែបបទបែបបទនេះដល់និយោជិត​របស់អ្នក និងកម្មករកិច្ចសន្យា ដែលមាន​ការធានារ៉ាប់រងដើម្បីឱ្យពួកគេពិនិត្យ និងចុះហត្ថលេខា។

**ការឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារ​និងការព្យាបាលទទួលប្រាក់ឈ្នួល (មាននិយោជិតចំនួន 25 នាក់ឬ​ច្រើនជាង)**

***សូមអានការជូនដំណឹងនេះដោយផ្ចិតផ្ចង់ វាមានព័ត៌មានសំខាន់អំពីសិទ្ធិ ទំនួលខុសត្រូវ​និងសិទ្ធិទទួលនៅ​ក្រោម​ច្បាប់​ ការឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារ​និងការព្យាបាលទទួលប្រាក់ឈ្នួល (PFML) រដ្ឋ​ម៉ាស្សាជូសេត្ស។ សូមរក្សា​ការជូន​ដំណឹង​នេះសម្រាប់កំណត់ត្រារបស់អ្នក។***

ច្បាប់ PFML រដ្ឋម៉ាស្សាជូសេត្សផ្តល់និយោជិតរដ្ឋម៉ាស្សាជូសេតស៍ ផ្តល់ឱ្យ បុគ្គលិករដ្ឋម៉ាស្សាជូសេតស៍ភាគច្រើននូវ​សិទ្ធិ​ទទួលបានប្រាក់ឈ្នួលគ្រួសារ និងការឈប់សម្រាកព្យាបាល។ សិទ្ធិទាំងនេះត្រូវបានពណ៌នាបន្ថែមទៀត នៅ​ខាងក្រោម​ហើយរួមទាំង (1) ការការពារការងារនៅពេលដែលនិយោជិតត្រឡប់ទៅធ្វើការវិញនិង (2) អត្ថប្រយោជន៍​ជំនួសប្រាក់​ឈ្នួល​មួយផ្នែក ខណៈពេលដែលនិយោជិតឈប់ធ្វើ​ការ។ និយោជកអាចផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍​ទាំងនេះ​ដោយ (1) ការចូលរួមក្នុង​មូលនិធិ ទំនុកចិត្ត PFML ដែលដំណើរការដោយនាយកដ្ឋានការឈប់សម្រាប់គ្រួសារនិង​ព្យាបាលរដ្ឋម៉ាស្សាជូសេតស៍ (នាយកដ្ឋាន) ឬ (2) ការផ្តល់គម្រោងឯកជន​លើក​លែងដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ យ៉ាង​ហោចជាសប្បុរសដូចអ្វីដែលមាន​តាមរយៈ​នាយកដ្ឋាន។

មិនថាបើនិយោជករបស់អ្នកចូលរួមក្នុងមូលនិធិទំនុកចិត្តរដ្ឋ ឬមានផែនការ ឯកជនក្តី អ្នកនឹងមានសិទ្ធិដើម្បី​ទទួល​អត្ថប្រយោជន៍​​និងការការពារមួយ​ចំនួន។ អ្នកអាចត្រូវបានតម្រូវឲ្យធ្វើការបរិច្ចាកទៅមូលនិធិទំនុកចិត្ត​ឬដើម្បីផ្តល់​មូលនិធិដល់គម្រោងឯកជនរបស់និយោជករបស់អ្នក ប៉ុន្តែបានត្រឹមតែចំនួន​ជាក់លាក់ប៉ុណ្ណោះ។ អ្នក​ក៏នឹងគួរតែ​ប្រាប់​និយោជករបស់អ្នកនៅពេលអ្នកឈប់សម្រាក ហើយអ្នក​នឹងគួរតែ ដាក់ពាក្យសុំ សម្រាប់​អត្ថប្រយោជន៍​ជាមួយនាយកដ្ឋាន ឬតាមរយៈ​ផែនការឯកជនរបស់និយោជក។

និយោជកអាចដាក់ពាក្យសម្រាប់ការលើកលែង ពីការបរិច្ចាកឈប់សម្រាក ព្យាបាល ការបរិច្ចាកសម្រាប់គ្រួសារ ឬទាំងពីរ។ និយោជករបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់ព័ត៌មានដល់អ្នកអំពីគម្រោងឯកជន និង​ដំណើរការដាក់ពាក្យ។ និយោជករបស់អ្នក បានធ្វើឲ្យ​មានព័ត៌មាន៖

* ក្នុងប្រអប់ខាងក្រោម
* ដូចជាសេចក្តីតភ្ជាប់ទៅនឹងការជូនដំណឹងនេះ
* រោគសញ្ញាដទៃទៀត៖

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | * មិនមានគម្រោងឯកជនដែលត្រូវបានអនុម័ត ហើយ​កំពុងផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍​ការឈប់សម្រាក​ទាំងអស់​តាមរយៈនាយកដ្ឋាន។
* បានផ្តល់ការអនុវត្តគ្រោងឯកជន សម្រាប់​អត្ថប្រយោជន៍​ឈប់សម្រាកសម្រាប់ គ្រួសារនិង​ព្យាបាល;
* មានគម្រោងឯកជនដែលត្រូវបានអនុម័ត សម្រាប់​អត្ថប្រយោជន៍ការឈប់​សម្រាកជាលក្ខណៈគ្រួសារ​តែប៉ុណ្ណោះ ហើយកំពុងផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ការឈប់​សម្រាកព្យាបាលតាមរយៈនាយកដ្ឋាន។
* មានគម្រោងឯកជនដែលត្រូវបានអនុម័ត សម្រាប់​អត្ថប្រយោជន៍ការឈប់​សម្រាកព្យាបាលតែប៉ុណ្ណោះ ហើយកំពុងផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ការឈប់សម្រាក​លក្ខណៈគ្រួសារតាមរយៈនាយកដ្ឋាន។
 |
|  | (ឈ្មោះនិយោជក)(ឈ្មោះគម្រោងឯកជន)(លេខទូរស័ព្ទគម្រោងឯកជន)(អាសយដ្ឋានគម្រោងឯកជន)(វ៉ិបសៃគម្រោងឯកជន) |

* N/A (នយោជកបរិច្ចាកចំពោះមូលនិធិឯកជន)
1. **សេចក្តីពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍**

***ការបែងចែកចំនួនម៉ោងឈប់សម្រាក។*** នៅក្រោមច្បាប់ PFML អ្នកអាចទទួលរហូតដល់ចំនួន៖

* 12 សប្តាហ៍នៃការឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារ ដែលទទួលប្រាក់ឈ្នួល​ក្នុងឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍ដែលទាក់ទងនឹងកំណើត ការសុំកូនចិញ្ចឹម ឬកន្លែង​ចិញ្ចឹមកូន ដើម្បីថែទាំសមាជិក​គ្រួសារ ដែលមានស្ថានភាពសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ ឬដោយសារ​ការចាកចេញមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដែលកើតចេញពីការពិត។ ថា​សមាជិកគ្រួសារកំពុងបំពេញកាតព្វកិច្ចសកម្ម ឬត្រូវបានជូន​ដំណឹងអំពី​ការអំពាវនាវដែលជិតមកដល់ ដើម្បីបំពេញកាតព្វកិច្ចសកម្ម នៅក្នុងកង​កម្លាំងប្រដាប់អាវុធ។
* ចំនួន 20 សប្តាហ៍ការឈប់សម្រាកព្យាបាល ដែលទទួលប្រាក់ឈ្នួល​ក្នុងឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍ ប្រសិនបើ
ពួក​គេមានស្ថានភាពសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ ដែលធ្វើឲ្យ​ពួកគេពិការពីការងារ។
* 26 សប្តាហ៍នៃការឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារទទួលប្រាក់ឈ្នួលក្នុងឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍ ដើម្បីថែទាំ​សមាជិក​គ្រួសារដែលជាសមាជិកសេវា ដែលមាន​ការធានារ៉ាប់រង ដែលកំពុងទទួលការព្យាបាលវេជ្ជសាស្រ្ត ឬបើមិនដូច្នេះទេ​ការដោះ​ស្រាយផលវិបាកនៃស្ថានភាពសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរទាក់ទងនឹងសេវា​យោធារបស់​សមាជិកគ្រួសារ។
* សរុបចំនួន 26 សប្តាហ៍ជាសរុបនៃគ្រួសារដែលបានបង់ និងការឈប់សម្រាក​ព្យាបាលនៅក្នុងឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍តែមួយ។

"ឆ្នាំអត្ថប្រយោជន៍" គឺ 12 ខែមុនថ្ងៃអាទិត្យភ្លាមៗមុនពេលការឈប់សម្រាក របស់អ្នកចាប់ផ្តើម។

***ការឈប់សម្រកដទៃទៀត។*** ការឈប់សម្រាកណាមួយដែលអ្នកទទួលយក – បង់ប្រាក់ ឬមិនបង់ប្រាក់ – សម្រាប់​ហេតុផលដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដូចគ្នា ដែលបានរាយបញ្ជី​ខាងលើនឹងរាប់បញ្ចូលទៅ ក្នុងចំនួននៃ​ការឈប់សម្រាករបស់អ្នក​សម្រាប់ឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍នោះ។

***សិទ្ធិទទួល។*** អ្នកនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ការឈប់សម្រាកនិងប្រាក់ឈ្នួល​ជំនួស ប្រសិនបើអ្នកជួប​នឹងការធ្វើតេស្តរកប្រាក់ចំណូល។ អ្នកត្រូវតែបានរកចូល យ៉ាងហោចណាស់ចំនួន 30 ដងលើសពី​ចំនួនអត្ថប្រយោជន៍​រំពឹងទុក ហើយ [បានបំពេញតាមតម្រូវការប្រាក់ចំណូលអប្បបរមាដែលត្រូវបានបង្កើត​ឡើងជា​រៀង​រាល់ឆ្នាំដោយនាយកដ្ឋានជំនួយគ្មានការងារធ្វើ (DUA)](https://www.mass.gov/info-details/check-eligibility-for-unemployment-benefits#:~:text=Have%20earned%20at%20least%3A,would%20be%20eligible%20to%20collect) , ដែល​ជាចំនួន $6,300 សម្រាប់ឆ្នាំ 2025, ក្នុងអំឡុង​ត្រីមាស​ប្រតិទិន 4 ចុងក្រោយ។ (នេះគឺជាចំនួនដែលបានគណនានៅក្នុងផ្នែក "ការទូទាត់ជំនួសប្រាក់ឈ្នួល" ខាង​ក្រោម។ )

***ការទូទាត់ជំនួសប្រាក់ឈ្នួល។*** នៅពេលអ្នកប្រើពេលឈប់សម្រាកសម្រាប់មូលហេតុណាមួយដែលបានពណ៌នា​នៅ​ខាង​លើអ្នកនឹងមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យសុំជាមួយនាយកដ្ឋាន ឬចំពោះគម្រោង ឯកជននិយោជករបស់អ្នក សម្រាប់​ការទូទាត់ជំនួសប្រាក់ឈ្នួល។ អត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះនឹងជាសមាមាត្រនៃប្រាក់ចំណូលប្រចាំសប្តាហ៍ ជា​មធ្យមរបស់​អ្នក។ ចំនួនអត្ថប្រយោជន៍សក្ដានុពលអតិបរិមារបស់អ្នកនឹង​មានចំនួនដូចខាង​ក្រោម៖

* 80% នៃប្រាក់ចំណូលរហូតដល់ 50% នៃប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំសប្តាហ៍ជាមធ្យម​របស់រដ្ឋ
* 50% នៃប្រាក់ចំណូលលើសពីប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំសប្តាហ៍ជាមធ្យមរបស់រដ្ឋ
* នៅក្នុងព្រឹត្តិការណ៍មិនលើសពីចំនួនអតិបរមា។ សម្រាប់ឆ្នាំ 2025 ចំនួនអត្ថប្រយោជន៍អតិបរមានេះគឺ $1170.64។ ចំនួននេះនឹងត្រូវបានកែតម្រូវជារៀងរាល់ឆ្នាំ ដោយផ្អែកលើការកើនឡើងនៃ​ប្រាក់ឈ្នួល​ប្រចាំ​សប្តាហ៍ជាមធ្យមរបស់រដ្ឋ។

ផែនការឯកជនអាចជ្រើសរើសផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ខ្ពស់ជាង ប៉ុន្តែប្រហែលជា​មិនផ្តល់ចំនួនទាបជាងអ្វីដែ​ល​នាយកដ្ឋាននឹងបង់នោះទេ។

***ការទូទាត់អត្ថប្រយោជន៍ស្រប។*** ប្រសិនបើអ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ពីធនធានដទៃទៀត នៅពេលអ្នកកំពុងក៏​ទទួលអត្ថប្រយោជន៍ពីនាយកដ្ឋាន អត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលពីនាយកដ្ឋានអាចត្រូវ​បានកាត់បន្ថយ។ ប្រភេទមួយចំនួននៃអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតនឹងបណ្តាលឱ្យមានការកាត់​បន្ថយអត្ថប្រយោជន៍មួយសម្រាប់មួយ ដែល​​អ្នកទទួលបានពីនាយកដ្ឋាន។ នេះមានន័យថាសម្រាប់ប្រាក់ដុល្លារនីមួយៗ ដែលអ្នកទទួលបានពី​អត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកពីនាយកដ្ឋាននឹងថយចុះ​មួយដុល្លារ។ អត្ថប្រយោជន៍ដែលនឹងមានឥទ្ធិពលនេះរួមមាន៖

* សំណងរបស់កម្មករ
* ការធានារ៉ាប់រងការមិនមានការធានារ៉ាប់រង
* គោលនយោបាយឬ កម្មវិធីពិការភាពអចិន្ត្រៃយ៍
* ការឈប់សម្រាកពីជំងឺបន្ថែមលើធនាគារឈប់សម្រាក

ទម្រង់នៃអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតនឹងមិនកាត់បន្ថយអត្ថប្រយោជន៍ ដែល​អ្នកទទួលបានពីនាយកដ្ឋានទេ លុះត្រា​តែអ្នកទទួលបានច្រើនជាងប្រាក់​ឈ្នួលប្រចាំសប្តាហ៍ជាមធ្យមរបស់អ្នកនៅក្នុងអត្ថប្រយោជន៍សរុប។ អត្ថប្រយោជន៍​ដែលនឹងមានឥទ្ធិពលនេះរួមមាន៖

* គោលនយោបាយ ឬកម្មវិធីពិការភាពបណ្តោះអាសន្ន (រួមទាំងពិការភាព​រយៈពេលខ្លី និងពិការ​ភាព​រយៈ​ពេល​វែង)
* និយោជកគ្រប់គ្រងដោយគ្រួសារ និង/ឬគោលនយោបាយ ឬកម្មវិធីការឈប់​សម្រាកព្យាបាល

 **ការប􀄟្ចប់ការទូទាត់អត្ថ្របេយ‌ជន៍ PFML** ជ‌ទូេ􀅓និេយ‌ជិតឣ‍ចេ្របើការឈប់ស្រមាកែដល មាន្របាក់ឈ􀅛􀈉ល (េពលឈឺវ􀇰ស្សមកាល ឬ PTOេផ្សងេទៀត (េពលឈប់ស្រមាកទទួល្របាក់ឈ􀅛􀈉ល)) េដើម្បីប􀄟􀄈􀈆លបែន្ថម អត្ថ្របេយ‌ជន៍ PFML របស់ពួកេគរហូតដល់ចំនួនជ‌ក់លាក់មួយ ប៉ុែន្តអ្នកនឹង្រត􀈅វអនុវត្តតាមេគាលការណ៍របស់និេយ‌ជករបស់អ្នក ទាក់ទងនឹងការរក្របាក់ចំណូល និងការេ្របើ្របាស់េពលស្រមាក។ េគាលនេយ‌បាយ PTO របស់និេយ‌ជករបស់អ្នកឣ‍ចនឹងមិនេរ􀇶សេអើងអ្នកចំេពាះការអនុវត្តសិទ្ធិែដលអ្នកមានសិទ្ធិេ្រកាមកម្មវ􀇰ធី PFML (M.G.L. c 175M) េទ។ ស្រមាប់និេយ‌ជិត ែដលេ្រជើសេរ􀇶សបែន្ថមអត្ថ្របេយ‌ជន៍ PFML របស់ពួកេគតាមរេបៀបេនះ ផលបូក្របចាំសបា្តហ៍ៃនអត្ថ្របេយ‌ជន៍ PFML និងអត្ថ្របេយ‌ជន៍ការឈប់ស្រមាកែដលផ្តល់ េដ‌យនិេយ‌ជកមិនឣ‍ចេលើសពី្របាក់ឈ􀅛􀈉ល្របចាំសបា្តហ៍ជ‌មធ្យមរបស់និេយ‌ជិត (IAWW) បានេទ។ និេយ‌ជក នឹងទទួលខុស្រត􀈅វក􀅛􀈃ងការ្រត􀈈តពិនិត្យ និងធាន‌ថ‌ផលបូក្របចាំសបា្តហ៍ៃនអត្ថ្របេយ‌ជន៍ ការឈប់ស្រមាក ែដលបានផ្តល់េដ‌យនិេយ‌ជក និង អត្ថ្របេយ‌ជន៍ PFML មិនេលើសពី IAWW របស់និេយ‌ជិតេន‌ះេទ។ និេយ‌ជកក៏ទទួលខុស្រត􀈅វក􀅛􀈃ងការ្រគប់្រគងការបង់្របាក់ណ‌មួយ ែដល េធ្វើេឡើងចំេពាះនិេយ‌ជិតែដលេលើសពី IAWW របស់និេយ‌ជិត។ ន‌យកដ‌្ឋនមិនជ‌ប់ពាក់ព័ន្ធ ក􀅛􀈃ងដំេណើរការទូទាត់សង្របាក់េលើសចំនួនេលើស។ ដំេណើរការេនះគឺជ‌ការទទួលខុស្រត􀈅វរបស់ និេយ‌ជក និងនិេយ‌ជិតែតប៉ុេណ‌្ណះ។

1. **សិទ្ធិនិងកិច្ចការពាររបស់និយោជិត**

***ការការពារការងារ។*** ជាទូទៅ ប្រសិនបើអ្នកឈប់សម្រាកពីគ្រួសារ ឬការឈប់សម្រាកពេទ្យ នៅពេល​អ្នកត្រឡប់​ទៅធ្វើការវិញ និយោជករបស់អ្នកត្រូវតែស្ដារអ្នកទៅកាន់មុខ​តំណែងមុនរបស់អ្នក ឬទៅកាន់មុខតំណែងសមមូល ជាមួយនឹងឋានៈដូចគ្នា ប្រាក់ឈ្នួល អត្ថប្រយោជន៍ការងារ ឥណទានរយៈពេលនៃសេវាកម្ម និង​អតីតភាពការងារ។ ចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកចាប់ផ្តើមការចាកចេញរបស់អ្នក។ នេះមិនអាចអនុវត្តបានប្រសិនបើមុខតំណែងរបស់​អ្នកត្រូវ​បានបំបាត់ចោល ដោយព្រោះតែមូលហេតុខាងសេដ្ឋកិច្ច មិនទាក់ទងនឹងការប្រើការឈប់​សម្រាករបស់អ្នក។

***ការបន្តការធានារ៉ាប់រងសុខភាព*** និយោជករបស់អ្នកត្រូវតែបន្តផ្តល់សម្រាប់ បរិច្ចាកទៅការងាររបស់អ្នក អត្ថប្រយោជន៍ធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែលទាក់ទង​នឹងការងាររបស់និយោជិត ប្រសិនបើមាន កម្រិត និងក្រោម​លក្ខខណ្ឌ​នៃ​ការធានារ៉ាប់រងនឹងត្រូវបាន​ផ្តល់ជូន ប្រសិនបើនិយោជិតបានបន្តធ្វើការជា​បន្តបន្ទាប់សម្រាប់រយៈ​ពេល​នៃការឈប់សម្រាកបែបនេះ។ និយោជករបស់អ្នកអាចតម្រូវឲ្យអ្នកបន្តទូទាត់ចំណែកនៃបព្វលាភការធានា​រ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក ស្របតាមនៅលើលក្ខខណ្ឌដូចគ្នា​មុនពេលឈប់​សម្រាករបស់អ្នក។

***គ្មានការសងសឹក។*** វាគឺខុសច្បាប់សម្រាប់និយោជកដើម្បីនឹងរើសអើង ឬសកសឹកជំទាស់នឹងអ្នក​ចំពោះការប្រើ​ប្រាស់សិទ្ធិដែលខ្លួនមានសិទ្ធិទទួលនៅក្រោមច្បាប់ឈប់សម្រាក សម្រាប់គ្រួសារនិងព្យាបាលទទួលប្រាក់ឈ្នួល។ និយោជិត ឬអតីតនិយោជិតដែលត្រូវបានសងសឹកចំពោះ​ការអនុវត្តសិទ្ធិ​ក្រោមច្បាប់ អាចមិនលើសពីបីឆ្នាំ​បន្ទាប់​ពីការរំលោភនេះកើត​ឡើង បង្កើត បណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីស៊ីវិលនៅក្នុងតុលាការជាន់ខ្ពស់។

1. **ចំនួនការបរិច្ចាក**

ដើម្បីជួយមូលនិធិការឈប់សម្រាកទទួលប្រាក់ឈ្នួល ដែលមាននៅក្រោមច្បាប់ PFML និយោជករបស់អ្នកអាច ធ្វើការការបរិច្ចាក ដោយទទួលបានមូលនិធិ​មួយផ្នែកដោយការកាត់ចេញពីប្រាក់ឈ្នួលរបស់អ្នក ដែលនឹងត្រូវ​បញ្ជូនទៅ​មូលនិធិទំនុកចិត្តមូលនិធិទំនុកចិត្ត ឬចំពោះប្រត្តិបត្តិករនៃគម្រោងឯកជន​របស់និយោជកអ្នក។ និយោជក​ដែលបរិច្ចាកទៅមូលនិធិទំនុកចិត្ត នឹងតម្រូវឲ្យធ្វើការបរិច្ចាកខាង​ក្រោម៖

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ការបរិច្ចាកឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារ** | **ការបរិច្ចាកឈប់សម្រាកព្យបាល** | **ចំនួនការបរិច្ចាកសរុប** |
| **0.18% នៃប្រាក់ចំណូល\*** | **0.70% នៃប្រាក់ចំណូល\*** | **0.88% នៃប្រាក់ចំណូល\*** |

ដោយសារតែនិយោជករបស់អ្នកមានកម្មករដែលមានការរ៉ាប់រង 25 នាក់ ឬ ច្រើនជាងនេះ ចំនួនទឹកប្រាក់នៃ​ការបរិច្ចាកសរុបគឺ 0.88% នៃប្រាក់ឈ្នួល។

នៅក្រោមច្បាប់ និយោជកត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះអប្បរមានៃ 60% នៃ​ការបរិច្ចាកនៃការឈប់សម្រាកព្យាបាល (.42% នៃប្រាក់ឈ្នួល) ប៉ុន្តែត្រូវបាន​អនុញ្ញាតឱ្យកាត់ចេញពីប្រាក់ឈ្នួលរបស់និយោជិតរហូតដល់ 40% នៃប្រាក់រួម​ចំណែកនៃការឈប់សម្រាកព្យាបាល (.28% នៃប្រាក់ឈ្នួល) និងរហូតដល់ 100% នៃគ្រួសារទុកការបរិច្ចាក (.18% នៃប្រាក់ឈ្នួល) សម្រាប់សរុប .46% នៃប្រាក់ឈ្នួល។ ថ្វីបើនិយោជករបស់អ្នកមានផែនការឯកជន ឬចូលរួមក្នុង​មូលនិធិទំនុកចិត្ត និយោជករបស់អ្នកមិនអាចកាត់លើសពីចំនួនភាគរយទាំងនេះ ពីប្រាក់ឈ្នួល របស់អ្នក។

និយោជករបស់អ្នកបានជ្រើសយកការបែងចែកចំនួនការបរិច្ចាកដូចខាងក្រោម៖

|  |  |
| --- | --- |
| **ការឈប់សម្រាកព្យបាល** | ចំនួនបរិច្ចាកតម្រូវសារុប៖ .70%\* |
|  |  |  | នឹងបរិច្ចាក | **\_\_\_%** | នៃការបរិច្ចាកឈប់សម្រាកព្យាបាល |
|  | (ឈ្មោះនិយោជក) | និងចំនួនសេសសល់  | **\_\_\_%** | និងត្រូវកាតចេញពីប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក |

|  |  |
| --- | --- |
| **ការឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារ** | ចំនួនបរិច្ចាកតម្រូវសារុប៖ .18%\* |
|  |  |  | នឹងបរិច្ចាក | **\_\_\_%** | នៃការបរិច្ចាកឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារ |
|  | (ឈ្មោះនិយោជក) | និងចំនួនសេសសល់  | **\_\_\_%** | និងត្រូវកាតចេញពីប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក |

សូមចាប់ផ្តើមនៅទីនេះ ដើម្បីបង្ហាញថាអ្នកយល់ថាភាគរយនៃប្រាក់ឈ្នួលរបស់​អ្នកដែលរកបានក្នុងរយៈ​ពេល​ប្រាក់ខែនឹងត្រូវបានកាត់ចេញពីប្រាក់ឈ្នួលរបស់អ្នករាល់អំឡុងពេលបង់ប្រាក់៖

\* ចំនួនលេខផ្តល់រហូតដល់ឆ្នាំ 2025។ អត្រាទាំងនេះអាចត្រូវបានកែតម្រូវលើមូលដ្ឋានប្រចាំឆ្នាំ ដែលមាន​ប្រសិទ្ធភាព​ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា នៃឆ្នាំប្រតិទិននីមួយៗ។

1. **ការជូនដំណឹងដល់និយោជករបស់អ្នក**

***មុន*** អ្នកឈប់សម្រាក ឬដាក់ពាក្យសុំអត្ថប្រយោជន៍ អ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងទៅ​និយោជករបស់អ្នកថាអ្នកត្រូវ​ឈប់​សម្រាក។ អ្នកនឹងតម្រូវឲ្យផ្តល់ការជូនដំណឹងយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃនៃតម្រូវការសម្រាប់​ការឈប់សម្រាក។ ប្រសិនបើការជូនដំណឹងរយៈពេល 30 ថ្ងៃមិនអាចធ្វើទៅបានដោយសារ​កាលៈទេសៈហួសពីការគ្រប់គ្រងរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែផ្តល់ការជូនដំណឹងឱ្យបាន​ឆាប់តាមដែលអាចអនុវត្តបាន និងក្នុងព្រឹត្តិការណ៍ណាមួយ មុនពេលអ្នក​ដាក់ពាក្យស្នើសុំអត្ថប្រយោជន៍ណាមួយ។

នៅពេលអ្នកជម្រាបប្រាប់និយោជករបស់អ្នក អំពីតម្រូវការសម្រាប់ការឈប់​សម្រាក អ្នកត្រូវតែផ្តល់ព័ត៌មាន​ខាង​ក្រោម៖

1. កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមនៃការចាកចេញដែលរំពឹងទុក;
2. រយៈពេលនៃការឈប់សម្រាកដែលរំពឹងទុក;
3. កាលបរិច្ឆេទរំពឹងទុកនៃការត្រឡប់មកវិញពីការឈប់សម្រាក;
4. ថាតើអ្នកនឹងត្រូវការការឈប់សម្រាកមិនទៀងទាត់ (ការចាកចេញដែលធ្វើ​ឡើងក្នុងប្លុកដាច់ដោយ​ឡែកពីពីរ ឬច្រើន) ឬកាត់បន្ថយការឈប់សម្រាក (ការឈប់សម្រាកដែលពាក់ព័ន្ធនឹងកាលវិភាគ​កាត់បន្ថយតិចជាងម៉ោង ឬថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍) និង;
5. ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការកាលវិភាគឈប់សម្រាកបណ្តោះអាសន្ន ឬកាត់បន្ថយ ភាពញឹកញាប់នៃ​ការឈប់​​សម្រាក និងរយៈពេលរំពឹងទុកនៃករណីនៃការឈប់​សម្រាកនីមួយៗ។

បើព័ត៌មាននេះផ្លាស់ប្តូរ អ្នកត្រូវតែប្រាប់និយោជករបស់អ្នកឱ្យបាន​ឆាប់​តាមដែលអ្នកបានដឹងអំពី​ការផ្លាស់​ប្តូរ។

1. **ការដាក់ពាក្យសុំ**

ដើម្បីដាក់ពាក្យសុំ សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ PFML អ្នកនឹងត្រូវការព័ត៌មាន​ខាងក្រោមអំពីនិយោជករបស់អ្នក៖

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (ឈ្មោះនិយោជក) |  |
|  |  |  |
|  | (អាសយដ្ឋានផ្លូវនិយោជក) |  |
|  |  |  |
|  | (ទីក្រុង រដ្ឋ ស៊ីបកូដនិយោជក) |  |
|  |  |  |
|  | (លេខអៃឌីនិយោជកសហព័ន្ធ) (FEIN) |  |

ប្រសិនបើនិយោជករបស់អ្នករួមចំណែកដល់មូលនិធិទំនុកចិត្ត អ្នកត្រូវតែដាក់​ពាក្យស្នើសុំអត្ថប្រយោជន៍ជាមួយ​នាយកដ្ឋាន។ អ្នក អាចដាក់ទម្រង់បែបបទនេះ ក្នុងវិធីមួយនៃវិធីពីរ៖:

1. អ្នកអាចបង្កើតគណនីមួយ​ដើម្បីដាក់ពាក្យតាមអ៊ីនធឺណិតតាមរយៈ​គេហទំព័​រកម្មវិធីរបស់នាយកដ្ឋាននៅ [paidleave.mass.gov/login/](https://paidleave.mass.gov/login/)
2. អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលទំនាក់ទំនងលេខ របស់នាយកដ្ឋាន (833) 344‑7365​ដើម្បីបំពេញទម្រង់​បែបបទតាមទូរស័ព្ទ។

 សេចក្តីណែនាំទម្រង់បែបបទ និងពាក្យមានជូននៅគេហទំព័ររបស់​នាយកដ្ឋាននៅ [www.mass.gov/info-details/get-ready-to-apply-for-paid-family-and-medical-leave-pfml-benefits](https://www.mass.gov/info-details/get-ready-to-apply-for-paid-family-and-medical-leave-pfml-benefits)។

1. **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថេម**

សម្រាប់ព័ត៌មានមានសេចក្តីលំអិត សូមប្រឹក្សាវ៉ិបសៃរបស់នាយកដ្ឋាន៖ [www.mass.gov/DFML](http://www.mass.gov/DFML)។ អ្នកអាចទាក់​ទង​នាយកដ្ឋានការឈប់សម្រាកសម្រាប់គ្រួសារ និងព្យាបាលនៅ៖

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

PO Box 838

Lawrence, MA 01842

ទាក់ទងមជ្ឈមណ្ឌល៖ (833) 344-7365

**ការទទួលដឹង**

ហត្ថលេខារបស់អ្នកខាងក្រោមទទួលដឹងថា ការទទួលព័ត៌មានខាងលើរបស់​អ្នក ក្នងចំនួន ​30 ថ្ងៃពីកាលបរិច្ឆេទ​ចាប់ផ្តើមការងាររបស់អ្នក។

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

**ហត្ថលេខា** ​​ **កាលបរិច្ឆេទ**

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

**ឈ្មោះ (សរសេរផ្ចិត)**

ការទទួលដឹងដោយបានចុះហត្ថលេខារបស់អ្នក​នឹងត្រូវបានរក្សាទុកដោយ​និយោជករបស់អ្នក។ សូមរក្សាសំណៅ​ច្បាប់​មួយ សម្រាប់សេចក្តីយោងរបស់អ្នកផ្ទាល។