Уведомление о пособии в рамках главы 175M общего права штата Массачусетс

Оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам и состоянию здоровья (PFML)

Предоставляемый отпуск

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

- оплачиваемый отпуск по состоянию здоровья — продолжительностью до 20 недель в год выплаты пособия, при условии наличия серьёзного заболевания, в результате которого возникла нетрудоспособность.
- оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам — продолжительностью до 12 недель в год выплаты пособия, связанного с рождением, усыновлением или помещением ребёнка в приёмную семью, уходом за членом семьи, имеющим серьёзное заболевание, или в связи с соответствующей необходимостью, вытекающей из того факта, что член семьи находится на действительной службе или был уведомлён о предстоящем призыве на действительную службу в вооружённые силы.
- оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам — продолжительностью до 26 недель в год выплаты пособия по уходу за членом семьи, который является правомочным военнослужащим, имеющим серьёзное заболевание.

Правомочные лица имеют право на оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам и состоянию здоровья общей продолжительностью не более 26 недель в течение одного года выплаты пособия.

Пособия

Для финансирования пособий по PFML работодатели могут вычитать взносы в фонд заработной платы в размере до 0,46% (корректируется ежегодно) из заработной платы или других доходов правомочного лица. Средний недельный заработок правомочного лица определяет размер его или её пособия, максимальная еженедельная сумма которого составляет не более 1284,61 долларов (корректируется ежегодно).

Кто является правомочным лицом согласно закону?

Как правило, работник считается правомочным лицом, имеющим право на получение пособий PFML, если он:

- имеет страховку по безработице штата Массачусетс и если работодатель штата Массачусетс выплачивает ему заработную плату; или
- является самозанятым лицом, которое проживает и работает в штате Массачусетс и решает принять участие в программе; а также
- заработал не менее чем в 30 раз больше ожидаемого пособия и не менее 6300 долларов (корректируется ежегодно) за последние четыре полных квартала, предшествующих подаче заявления о получении пособия.

Защита рабочего места

Как правило, работник, который взял оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам или состоянию здоровья, должен быть восстановлен на прежней или равной должности с тем же статусом, оплатой, пособиями по трудоустройству, выслугой лет и трудовым стажем, которые у него имелись на дату отпуска. *Эти меры защиты не распространяются на бывших сотрудников, независимых подрядчиков или самозанятых лиц.*

Медицинская страховка

Работодатели должны обеспечивать, финансировать или иным образом поддерживать выплату медицинского страхового пособия, связанного с работой (при наличии такового), на том же уровне и на тех же условиях, которые предоставлялись бы, если бы работник продолжал непрерывно работать в период такого отпуска.

Paid Family & Medical Leave MASSACHUSETTS

Частные планы

Если работодатель предлагает работникам оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам, по состоянию здоровья или и тот, и другой, а размер пособия при этом не меньше предусмотренного законом, то этот работодатель может подать заявление об освобождении от уплаты взносов. Работники по-прежнему защищаются от дискриминации и репрессалий в соответствии с законом, даже если работодатель решит предоставить оплачиваемый отпуск в рамках частного плана.

Название частного страховщика: _____

частный план предназначен для (отметьте один вариант):

- ☐ как медицинские, так и семейные
- ☐ только для медицинских целей
- ☐ только для семьи

адрес улицы:_____

Город, штат и почтовый индекс:_____

Телефон: _____

Веб-сайт: _____

Недопущение репрессалий и дискриминации

- Закон запрещает работодателям допускать дискриминацию или репрессалии в отношении работника за осуществление прав, предусматриваемых законом.
- Сотрудник или бывший сотрудник, который подвергается дискриминации или репрессалиям за осуществление своих прав в соответствии с законом, может не более чем через три года после данного нарушения подать гражданский иск в вышестоящий суд и иметь право на возмещение ущерба в размере, в три раза превышающем его или её потерянную заработную плату.

С вопросами или проблемами, касающимися ваших прав на PFML, обращайтесь по телефону (833) 344-7365 или посетите веб-сайт по адресу mass.gov/dfml.

Настоящее уведомление должно быть размещено на видном месте на объекте работодателя.

PFML Paid Family & Medical Leave MASSACHUSETTS