**Xin lưu ý:** Những tài liệu này được cung cấp ở định dạng Word để thuận tiện cho bạn về việc – dễ dàng điền thông tin vào các ô trống, làm thay đổi nhỏ về định dạng (chẳng hạn như thêm vào biểu tượng của công ty) hoặc bổ sung về các chính sách dành riêng cho công ty. Nhà tuyển dụng chịu trách nhiệm về bất cứ những chỉnh sửa, bổ sung hoặc xóa bỏ nào đối với các biểu mẫu này. Đơn vị Nghỉ phép Gia đình và Y tế (DFML) không chịu trách nhiệm đối với các sửa đổi của mẫu này và không thể đảm bảo rằng mẫu này đã được sửa đổi so với bản chính sẽ được tuân thủ.

Thông báo cho các cá nhân tự kinh doanh

Các kinh doanh được bảo hiểm có 25 hoặc là 25 công nhân trở lên

Quyền và nghĩa vụ theo Luật nghỉ phép gia đình và Y tế của Massachusetts, M.G.L. c. 175M

|  |
| --- |
| (Tên nhà tuyển dụng) |
| (Địa chỉ đường của nhà tuyển dụng) |
| (Thành phố, Tiểu bang, Mã Zip) |
| (Số ID Liên bang nhà tuyển dụng) (FEIN) |

Theo Luật nghỉ phép gia đình và Y tế của Massachusetts, M.G.L. c. 175M, **một kinh doanh được bảo hiểm** phải cung cấp cá nhân tự kinh doanh của mình, tại thời điểm ký hợp đồng, thông tin được cung cấp trong Thông báo này.

Một **kinh doanh được bảo hiểm** là một doanh nghiệp hoặc thương mại có ký hợp đồng với các cá nhân tự kinh doanh để nhận dịch vụ và họ phải báo cáo khoản thanh toán cho những cá nhân đó trên biểu mẫu IRS 1099-MISC của IRS khi họ thuê những người này nhiều **hơn 50 phần trăm nhân công của họ.**

Cá nhân tự kinh doanh là người cư trú tại Massachusetts và là chủ sở hữu duy nhất, thành viên duy nhất của công ty trách nhiệm hữu hạn hoặc công ty hợp danh chịu trách nhiệm báo cáo lợi chuận hoặc thua lỗ cho Sở Thuế vụ Massachusetts

**Tổ chức này:**

* Là một doanh nghiệp **được** bảo hiểm theo pháp luật
* Là một doanh nghiệp **không được** bảo hiểm theo pháp luật

Nếu tổ chức này là một **doanh nghiệp được bảo hiểm** thì theo luật, tổ chức này phải chuyển các khoản đóng góp thay mặt cho các cá nhân tự kinh doanh của mình , đối xử với họ như là nhân viên được nêu dưới đây. Theo đó, nếu doanh nghiệp này là một kinh doanh được bảo hiểm, bạn có thể đủ điều kiện để được hưởng thay thễ thu nhập trong một số trường hợp nhất định như được nêu dưới đây trong phần có tiêu đề “**Giải thích về lợi ích**”.

Nếu tổ chức này không phải là một doanh nghiệp được bảo hiểm, bạn vẫn có thể chọn trở thành một cá nhân được bảo hiểm theo luật nghỉ phép gia đình và Y tế. Nếu bạn có ý chọn như vậy, xin bạn vui lòng tham khảo thông báo **lựa chọn cho tự kinh doanh** để biết thêm thông tin.

**Giải thích các loại nghỉ phép**

* **Bạn có thể được hưởng:**
  + Trong 1 năm được hưởng 12 tuần nghỉ phép gia đình có lương cho việc sinh con, nhận con nuôi hoặc nhận nuôi dưỡng một đứa trẻ; chăm sóc 1 người nhà bị bệnh nặng; hoặc vì thực tế là có một tình trạng khẩn cấp một người nhà đang tại ngũ hoặc đã được báo tin về lệnh gọi nhập ngũ sắp xảy ra trong quân đội;
  + Trong 1 năm được hưởng 20 tuần nghỉ phép có lương nếu họ bị bệnh nặng khiến họ không thể làm việc;
  + Trong 1 năm được hưởng 26 tuần nghỉ phép gia đình có lương để chăm sóc người nhà mà họ là 1 quân nhân được bảo hiểm đang giữa qua trình Y tế hoặc là điều tri vấn đề Y tế nghiêm trọng do hẩu qủa liên quan đến nghĩa vụ quân sự.
  + Hưởng 12 tuần nghỉ phép gia đình có lương trong năm để chăm sóc người nhà có tình trạng sức khỏe nghiêm trọng.
  + Trong 1 năm được hưởng tổng cộng 26 tuần nghỉ phép gia đình và Y tế được có lương. một “ Năm lợi ích” là 12 tháng trước ngày Chủ nhật của ngay trước khi bạn bắt đầu nghỉ phép.
* **Số tiền được hưởng hàng tuần của bạn sẽ dựa trên bản thu nhập của nhân viên, với mức tối đa là**

**$1149.90 mỗi tuần vào năm 2024.**

**Sự đóng góp cho Quỹ uy thác của Sở nghỉ phép gia đình và Y tế**

Vào ngày 1 tháng 10 năm 2019, các khoản đóng góp cho Quỹ ủy thác và cho Sở nghỉ phép gia đình và Y tế

(DFML) đã bắt đầu. Kinh doanh được bảo hiểm phải gửi các khoản đóng góp vào DFML cho tất cả các cá nhân tự kinh doanh của mình nếu những những người này nhiều hơn 50 phần trăm nhân công của họ. Tỷ lệ đóng góp có thể được điều chỉnh hàng năm và có thể tìm thấy trong thông báo tỷ lệ đính kèm.

**Làm thế nào để nộp đơn**

Các cá nhân tự kinh doanh được bảo hiểm phải nộp đơn xin hưởng thay thế thu nhập y tế và gia đình được trả lương với DFML bằng cách xử dụng mẫu của DFML. Các mẫu và hướng dẫn đăng ký sẽ có trên trang web của DFML [www.mass.gov/DFML.](http://www.mass.gov/DFML)

Các cá nhân tự kinh doanh phải báo tin ít nhất trước 30 ngày cho tổ chức được bảo hiểm về ngày dự kiến bắt đầu nghỉ phép, dự kiến nghỉ phép bao lâu và ngày dự kiến trở lại. Cá nhân tự kinh doanh không thể báo tin trước 30 ngày do các tình huống nằm ngoài khả năng của họ phải báo tin ngay khi họ có thể.

**Miễn đóng góp kế hoạch tư nhân**

Một tổ chức kinh doanh được bảo hiểm cung cấp chế độ nghỉ phép có lương với các phúc lợi ít nhất cũng hào phóng như những phúc lợi được quy định theo luật có thể nộp đơn xin miễn đóng góp cho Sở nghỉ phép gia đình và Y tế và Quỹ uy thác. Một tổ chức kinh doanh được bảo hiểm có thể nộp đơn xin miễn đóng góp nghỉ phép Y tế, đóng góp nghỉ phép gia đình hoặc cả hai.

Chi tiết của bất cứ kế hoạch tư nhân nào phải cung cấp cho các cá nhân tự kinh doanh bởi tổ chức kinh doanh được baỏ hiểm cùng một lúc với thông báo này.

(Tên kinh doanh được bảo hiểm)

( Tên kễ hoạch tư nhân)

* Không có một kế hoạch tư nhân đã được chấp thuận
* Chỉ có một kế hoạch tư nhân đã được chấp thuận cho cả nghỉ phép gia đình vả Y tế;

(Số điện thoại kế hoạch tư nhân)

* Chỉ Có một kế hoạch tư nhân đã được chấp thuận dành cho nghỉ phép gia đình;

(Địa chỉ kế hoạch tư nhân)

* Chỉ Có một kế hoạch tư nhân đã được chấp thuận dành cho nghỉ phép Y tế.

(Trang mạng kế hoạch tư nhân)

**Thông tin liên hệ của Sở nghỉ phép gia đình và Y tế**

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

PO Box 838

Lawrence, MA 01842

Trung tâm liên lạc: (833) 344-7365

**Có thêm thông tin**

**Để biết thêm thông tin chi tiết, xin vui lòng truy cập trang web của DFML** : [**www.mass.gov/DFML**.](file://localhost/C:/Users/lleung/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/Content.Outlook/2G7GOCMB/www.mass.gov/DFML)

**Sư ̣ xác nhận**

Chữ ký của bạn bên dưới xác nhận bạn đã nhận được thông tin trên trong vòng 30 ngày kể từ ngày bắt đầu làm việc.

**Ký tên Ngày**

**Tên (In)**

Giấy xác nhận có chữ ký của bạn sẽ được giữ lại trong văn phòng của nhà tuyển dụng. Xin vui lòng giữ lại một bản sao cho mình.

**Mức đóng góp cho năm: 2024**

Tỷ lệ Dành cho nhà tuyển dụng có 25 hoặc là 25 nhân viên trở lên

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Đóng góp nghỉ phép gia đình** | **Đóng góp nghỉ phép Y tế** | **Tổng số tiền đóng góp** |
| **.18%** | **.70%** | **.88%** |

Nhà tuyện dụng có trách nhiệm gửi các khoản đóng góp vào DFML cho tất cả nhân công của họ. Đến năm 2024, tổng số tiền đóng là 00.88% tiền lương.

Theo luật, nhà tuyện dụng phải chịu trách nhiệm tối thiểu 60% khoản đóng góp nghỉ phép Y tế (0.42% tiền lương) nhưng được phép khấu trừ từ tiền lương của nhân viên lên tới 40% khoản đóng góp nghỉ phép Y tế (0.28% tiền lương) và lên tới 100% khoản đóng góp nghỉ phép gia đình (0.18% tiền lương).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nghỉ phép Y tế** | Tổng số tiền đóng góp cần thiết: .70% | | |
| Sẽ đóng góp | **%** | đóng góp nghỉ phép Y tế |
| (Tên nhà tuyện dụng) | **%** | sẽ được khấu trừ từ thu nhập của bạn |
| và phần còn lại |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nghỉ phép gia đình** | Tổng số tiền đóng góp cần thiết: .18% | | |
| Sẽ đóng góp | **%** | đóng góp nghỉ phép gia đình |
| (Ten nhà tuyện dụng) | **%** | sẽ được khấu trừ từ thu nhập của bạn |
| và phần còn lại |

Ký tên chữ cái đầu tiên