




**Paid Family
Leave**

Порядок дня

1. Почему штату Нью-Йорк нужен оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам
2. Общие сведения об оплачиваемом отпуске по семейным обстоятельствам
3. Обязанности работодателей
4. PFL и программы отпусков других типов
5. Ресурсы
6. Ваши вопросы



**Для чего нужен
оплачиваемый
отпуск по семейным
обстоятельствам?**

Для чего нужен оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам?

1

Работники разрываются между необходимостью сохранить работу и семейными заботами в течение определенного периода

2

Затруднения в жизни людей могут сказываться на результатах их работы и поведении на рабочем месте

3

Оплачиваемый отпуск повышает вероятность возвращения ваших сотрудников на работу, что снижает текучесть кадров и расходы работодателей

Штат Нью-Йорк — пионер национального масштаба

- При участии губернатора Куомо была разработана **лучшая в стране и наиболее комплексная** программа предоставления оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам
- **В апреле 2016 г.** был утвержден соответствующий законопроект

Справочная служба: (844) 337-6303

Веб-сайт: www.ny.gov/PaidFamilyLeave



Paid Family
Leave

Основные сведения об оплачиваемом отпуске по семейным обстоятельствам

- Программа предоставления оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам — это программа страхования, полностью финансируемая работниками
- Она обеспечивает **оплачиваемый отпуск** и **сохранение рабочего места**, благодаря чему работники



проводить время с ребенком



ухаживать за больными
членами семьи

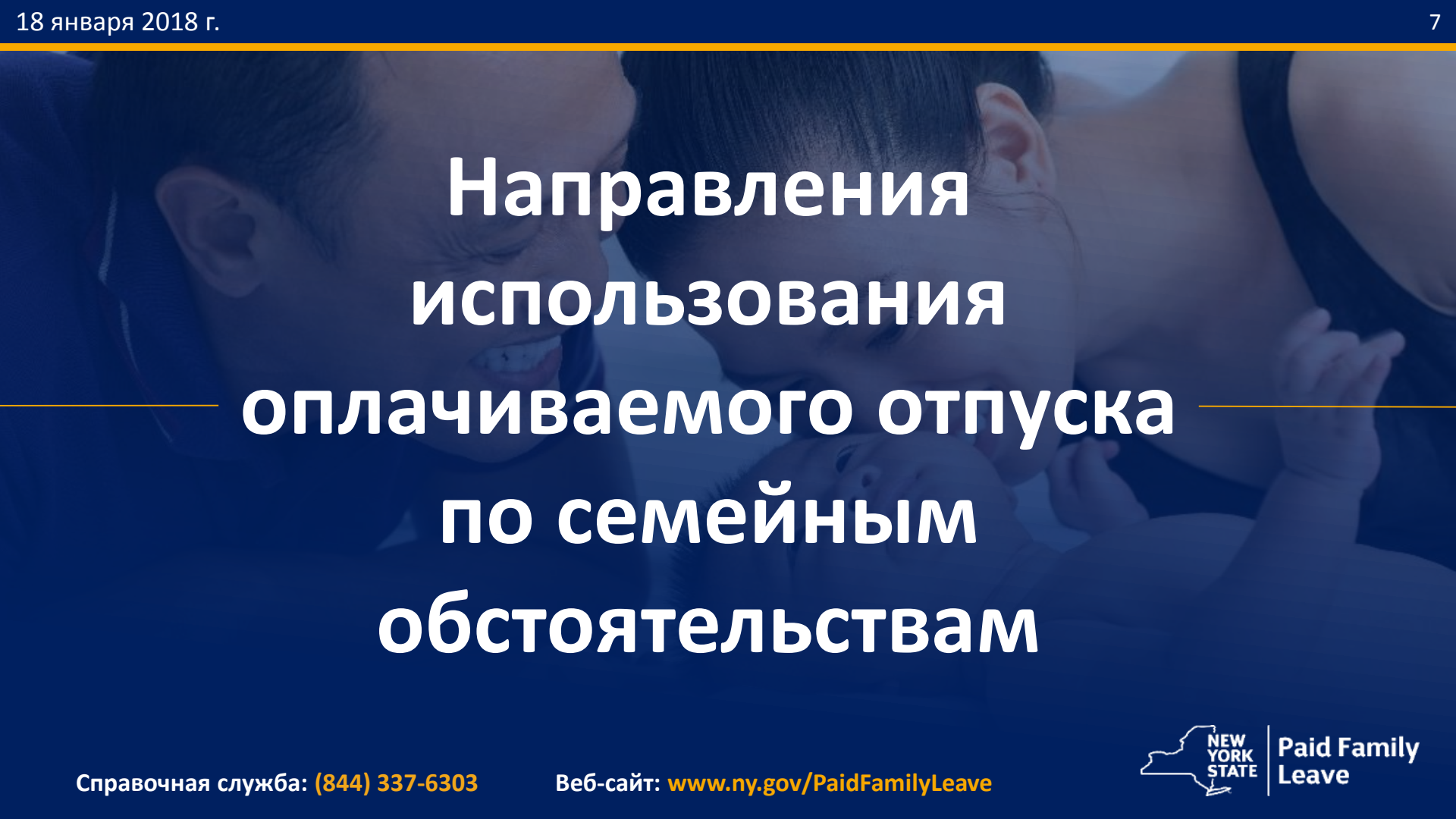


помогать близким в случае
направления
военнослужащего члена

семьи за границу
YORK STATE Paid Family
Leave

Справочная служба: **(844) 337-6303**
www.ny.gov/PaidFamilyLeave

Веб-сайт:



Направления использования оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам

Уход за ребенком

Предоставляется обоим родителям для ухода за ребенком в первые 12 месяцев после:

Рождения

Усыновления/
удочерения

Оформления
патронатного
воспитания

Уход за больным членом семьи

Предоставляется оплачиваемый отпуск, чтобы позаботиться:

- о члене семьи
- с тяжелым заболеванием

Уход за больным членом семьи

Члены семьи, которые соответствуют требованиям:

- супруг/супруга;
- гражданский партнер;
- ребенок;
- приемный ребенок;
- родитель;
- родитель супруга/супруги;
- приемный родитель;
- бабушка/дедушка;
- внук/внучка.

Эти члены семьи **могут проживать за пределами штата Нью-Йорк и даже за пределами США.**

Уход за больным членом семьи

Тяжелым заболеванием считается болезнь, травма, нарушение либо физическое или психическое состояние, требующее:

1. **Стационарного лечения** либо
2. **Продолжительного лечения или наблюдения** поставщиком медицинских услуг

Уход за больным членом семьи

Примеры тяжелых заболеваний:

- мать работника проходит химиотерапию;
- отец работника восстанавливается после хирургического вмешательства;
- ребенок работника проходит лечение от зависимости.

Уход за больным членом семьи

Примеры заболеваний/состояний, которые для целей оформления оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам не считаются тяжелыми:

- простуда/грипп
- плановое стоматологическое обслуживание, ортодонтия
- процедуры косметической медицины

Оказание поддержки во время прохождения военной службы

Для оказания поддержки, когда супруг/супруга, сын/дочь, гражданский партнер или родитель направляется за границу на действительную военную службу. Примеры событий:

- Срочный вызов для прохождения военной службы
- События, связанные с военной службой; сопутствующая деятельность
- Отдых, восстановление сил или консультирование военнослужащего
- События, следующие за направлением к месту прохождения службы
- Решение финансовых/правовых вопросов
- Организация ухода за ребенком военнослужащего

Пособия и льготы

Справочная служба: **(844) 337-6303**

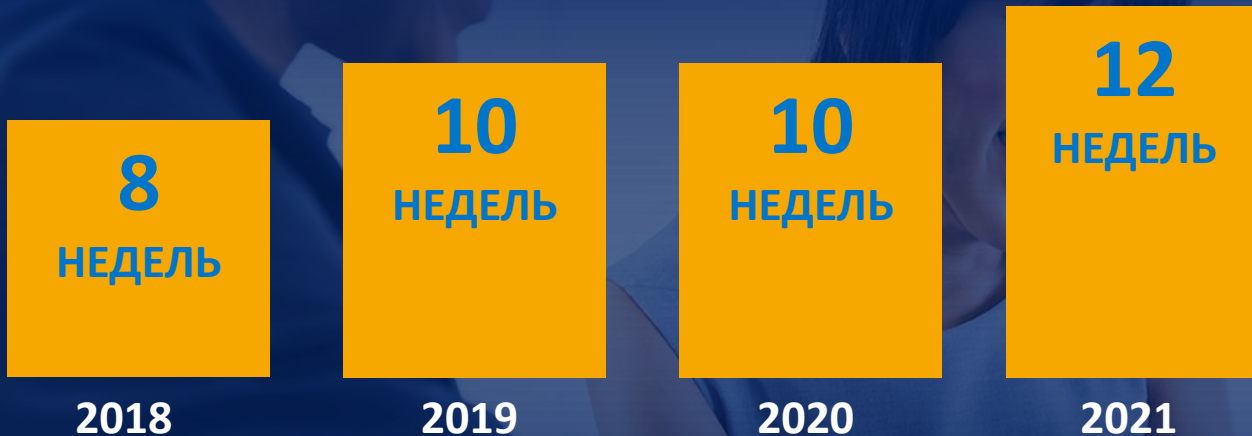
Веб-сайт: www.ny.gov/PaidFamilyLeave



**Paid Family
Leave**

Продолжительность отпуска

Максимальная продолжительность отпуска **будет постепенно увеличиваться**, начиная с **8 недель** (с 1 января 2018 г.), и достигнет **12 недель** в 2021 г.



* Перед увеличением максимальной продолжительности Департамент финансового обслуживания (Department of Financial Services) ежегодно будет осуществлять мониторинг рынка

Частичная компенсация заработной платы

Максимальный размер выплат **будет постепенно увеличиваться**, начиная с **50%** средней недельной ставки заработной платы работника (с 1 января 2018 г.), и достигнет **67%** в 2021 г.



* Максимальный размер выплат будет равен установленному проценту от средней недельной заработной платы в штате Нью-Йорк

Права и меры защиты работников

Для работников предусматривается оплачиваемый отпуск и:

- **сохранение рабочего места**
- **медицинское страхование**, действие которого в период отпуска не прерывается
 - Работники продолжают выплачивать свою долю при наличии таковой
- **защита от дискриминации или репрессивных действий** за запрос или использование оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам

Отчисления из заработной платы

Сколько платят работники?

- За возможность получения таких выплат с заработной платы работников еженедельно удерживается небольшая сумма
- В 2018 году производится удержание в размере 0.126% от недельной ставки заработной платы работника
 - Максимальная сумма удержаний составляет 85.56 доллара в год
 - Если работник зарабатывает меньше средней недельной заработной платы в штате Нью-Йорк, сумма ежегодных удержаний будет меньше предельного размера

Пример: Если в этом году годовая заработная плата работника составит **27,000 долларов (519 долларов в неделю)**, с него будет удерживаться около **65 центов** в неделю за возможность взять оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам

Калькулятор расчета еженедельных взносов


Калькулятор расчета
еженедельных взносов
доступен на сайте

ny.gov/PFLcalculator

The screenshot shows the New York State website interface for the Paid Family Leave calculator. At the top, there is a navigation bar with the New York State logo, links for Services, News, Government, and Local, a search bar, and links for Location and Translate. Below this is a green navigation bar with 'Paid Family Leave' and sub-links for EMPLOYERS, EMPLOYEES, PROVIDERS, and FORMS. The main content area is titled 'PAID FAMILY LEAVE Weekly Payroll Deduction'. It states: 'Your weekly Paid Family Leave payroll deduction is estimated to be \$0.76 (If you are paid bi-weekly, double this amount to see what will be taken out of your paycheck.)'. A note below says: 'Note: Your actual deduction amount may vary from pay period to pay period, depending on your gross weekly pay.' There is a green 'RESUBMIT' button. At the bottom, there is a 'QUESTIONS OR CONCERNS' section with a link to a page where users can file a complaint if they believe there is an error with their current payroll deduction.

Примеры покрытия оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам (PFL) в 2018 г.

Недельная заработная плата	Недельный взнос на PFL	Максимальная продолжительность оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам	Недельная выплата по PFL	Максимальная сумма выплат
500 долл. (26,000 долл. в год)	0.63 долл. в неделю (32.76 долл. в год)	8 недель	250 долл.	2000 долл.
1305.92 долл. (67,907 долл. в год)	1.65 долл. в неделю (85.56 долл. в год)	8 недель	652.96 долл.	5223.68 долл.



**Кто из работников
имеет право на
оплачиваемый отпуск
по семейным
обстоятельствам**

Кто имеет право на участие в программе?

- Для частных работодателей участие является обязательным
- Государственные работодатели могут присоединиться
- Работники государственного предприятия, являющиеся членами профсоюза, могут иметь право на оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам, если это предусмотрено коллективным договором

Кто имеет право на участие в программе?

Работники имеют право на оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам, если они постоянно работают:

- не менее **20** часов в неделю
 - в течение **26** последовательных недель
- менее **20** часов в неделю
 - в течение **175** дней

Работники имеют право на такой отпуск независимо от их гражданства и/или иммиграционного статуса

Справочная служба: (844) 337-6303

Веб-сайт:

www.ny.gov/PaidFamilyLeave



Paid Family
Leave

Могут ли работники отказаться от участия в программе?

Работники, которые не отработали минимальное время, вправе подать отказ от участия в программе, который размещен на ny.gov/PaidFamilyLeave

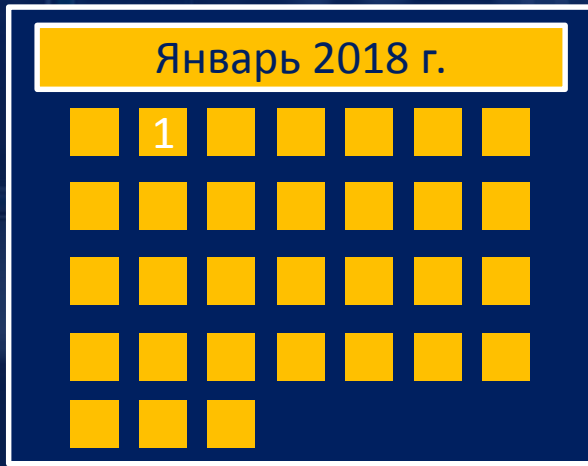
- Работники, подающие отказ от участия в программе, **теряют право** на выплаты и **освобождаются** от уплаты взносов

Могут ли отказы быть аннулированы?

- Отказ от участия в программе может быть автоматически аннулирован в случае изменения рабочего графика работника. Работник также может добровольно отозвать его в любое время
- Работник начнет делать взносы на оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам, а также внесет подлежащие оплате суммы за минувшие периоды

Запрос оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам

Когда работники вправе взять оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам?



- С 1 января
- Максимальное количество дней начисляется **каждые 52 недели**

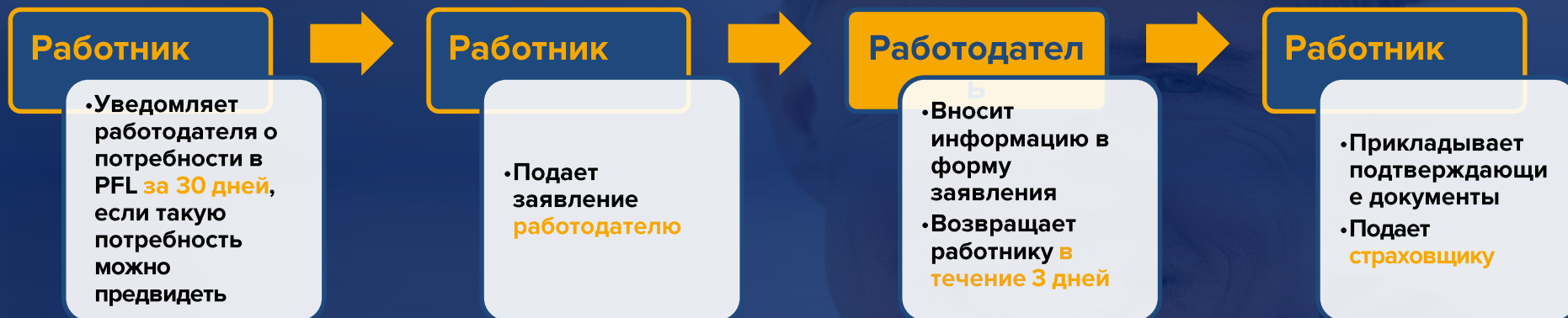
Справочная служба: (844) 337-6303

www.ny.gov/PaidFamilyLeave

Веб-сайт:



Как работник запрашивает отпуск



Страховщики обязаны оплатить или отклонить заявление в течение **18 дней** после его получения

Получение формы заявления

Форму заявления на оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам работники могут получить:

- у вас
- от вашей страховой компании
- на ny.gov/PaidFamilyLeaveApply

NEW YORK STATE **Paid Family Leave** **Request For Paid Family Leave (Form PFL-1)**

PART A - EMPLOYEE INFORMATION (to be completed by the employee)

- Employee's legal name (last name, middle initial, first name): _____
- Other last names, if any, under which employee has worked: _____
- Employee's mailing address: _____
Street address: _____
City, State: _____
Zip code: _____ County (if not U.S.A.): _____
- Employee's Social Security number (or TIN): _____
- Employee's date of birth (MM/DD/YYYY): _____
- Employee's primary telephone number: _____
- Employee's email address: _____
- Employee's gender: Male Female
- Employee's preferred language: English Spanish Russian Polish Chinese Italian Hindi/Urdu Hindi Other
- Employee's ethnicity and race
Optional, for purposes of health demographic only (U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) code set, version 1.0).
 Is employee of Hispanic, Latino/a, or Spanish origin? (One or more categories may be selected.)
 Mexican Mexican-American Puerto Rican Dominican Cuban Another Hispanic, Latino/a, or Spanish origin Not of Hispanic, Latino/a, or Spanish origin
What is employee's race? (One or more categories may be selected.)
 American Indian or Alaska Native Black or African American Asian White Native Hawaiian or Other Pacific Islander Other Asian Other Indian Other Hispanic or Latino/a Other Korean Other race Vietnamese Other race

Paid Family Leave (PFL) Request

- Reason for PFL request: Care for child Care for family member Military qualifying event
- The family member is employee's/
 Child Spouse Domestic partner Parent Parent-in-law Grandparent Grandchild
- Estimated PFL start date (MM/DD/YYYY): _____
- Estimated PFL end date (MM/DD/YYYY): _____
- If providing less than 30 days advance notice to the employer from the date in 13, please explain:

PFL-1 (04/17) Page 1 of 4 If you need assistance, please call (844) 337-6303 or www.ny.gov/PaidFamilyLeave **BARCODE**

Разрешение споров


- Если требование работника отклонено, у него есть право запросить пересмотр
- Споры решаются нейтральным арбитром

Защита от дискриминации

Работники вправе подать жалобу на дискриминацию в Совет штата Нью-Йорк по компенсациям работникам, если их работодатель:

- не восстанавливает работника в той же должности или не предоставляет аналогичную,
- увольняет работника,
- сокращает заработную плату и/или льготы работника либо
- применяет к работнику меры дисциплинарного воздействия

за то, что тот попросил предоставить ему оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам или ушел в такой отпуск.



Контрольный список работодателя

Справочная служба: **(844) 337-6303**

Веб-сайт: www.ny.gov/PaidFamilyLeave



**Paid Family
Leave**

1. Обеспечьте страховое покрытие оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам

- Свяжитесь со своим страховым брокером для получения информации о полисе
- Если вы самозастрахованы на случай нетрудоспособности, подайте заявку на самострахование или купите отдельный полис для оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам
- С перечнем одобренных страхователей, предлагающих полисы оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам, можно ознакомиться на dfs.ny.gov/PFL

2. Сообщите своим работникам об оплачиваемом отпуске по семейным обстоятельствам

- Следует обновить **письменные материалы**, включив в них информацию об оплачиваемом отпуске по семейным обстоятельствам
- Образец для руководств или для других письменных инструкций можно загрузить из раздела «Работодатель» (Employer) на веб-сайте **ny.gov/PaidFamilyLeave**

3. Соберите удержания из заработной платы работников


- Соберите взносы работников, оплачивающих эту страховку
- Чтобы упростить задачу расчета взносов, вы можете воспользоваться специальным калькулятором на сайте ny.gov/PFLcalculator

4. Информировать сотрудников, которые не имеют права на оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам, о заявлении об отказе

- Работников, которые не отвечают установленным критериям о количестве отработанного времени для получения права на оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам, следует уведомить о возможности **отказаться от участия в программе**
- Эти работники должны заполнить форму отказа, размещенную на сайте **ny.gov/PaidFamilyLeave**
- Храните копии всех заявлений об отказе в деле сотрудника

5. Разместите уведомление для работников

- Ваша страховая компания предоставит вам «Уведомление для работников» (Notice to Employees) (форма PFL-120), которое подтверждает, что у вас действует страховка для оплаты отпуска по семейным обстоятельствам
- Если вы самозастрахованы, то можете получить это уведомление, обратившись в Совет штата Нью-Йорк по компенсациям работникам по эл. адресу Certificates@wcb.ny.gov
- Разместите это уведомление на видном месте



Оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам и отпуска других типов

Что общего между оплачиваемым отпуском по семейным обстоятельствам и FMLA?

И оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам, и закон «Об отпуске по уходу за членами семьи» (Family and Medical Leave Act, FMLA) предусматривают:

- Отпуск для:
 - проведения времени с ребенком
 - ухода за больными членами семьи
 - помощи близким в случае направления военнослужащего члена семьи за границу
- Сохранение рабочего места
- Продолжение действия медицинского страхования во время отпуска

Справочная служба: (844) 337-6303

www.ny.gov/PaidFamilyLeave

Веб-сайт:



Чем отличается оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам от FMLA?

	Оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам	FMLA
Выплаты	Есть	Нет
Охват	<ul style="list-style-type: none"> • Все частные работодатели • Государственные работодатели могут участвовать в программе • Один или более работников в любом календарном году 	<ul style="list-style-type: none"> • Государственные и частные работодатели • 50 или более работников в радиусе 75 миль
Критерии правомочности	<ul style="list-style-type: none"> • Через 26 недель работы подряд в случае постоянной занятости не менее 20 часов в неделю • Через 175 дней работы в случае постоянной занятости менее 20 часов в неделю 	<ul style="list-style-type: none"> • 12 месяцев занятости • 1250 часов работы за 12-месячный период, предшествующий отпуску
Основание для получения отпуска	<ul style="list-style-type: none"> • Работники не вправе воспользоваться им в случае возникновения тяжелого заболевания у них самих • Может использоваться для ухода за ребенком любого возраста 	<ul style="list-style-type: none"> • Сотрудники могут воспользоваться им в случае возникновения тяжелого заболевания у них самих • Может использоваться только для ухода за ребенком в возрасте до 18 лет или за ребенком, «не способным осуществлять уход за собой ввиду ограниченных психических или физических возможностей»
Продолжительность отпуска	<ul style="list-style-type: none"> • Только полными днями 	<ul style="list-style-type: none"> • На почасовой основе
Оплачиваемый отпуск	<ul style="list-style-type: none"> • Работодатели не вправе требовать от работников использовать другой оплачиваемый отпуск в период оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам 	<ul style="list-style-type: none"> • Работодатель вправе обязать работника использовать оплачиваемый отпуск в период отпуска по FMLA

Оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам и отпуска других типов

- **Временная нетрудоспособность:** работники не могут получать пособие по временной нетрудоспособности и оплату отпуска по семейным обстоятельствам одновременно
- **Компенсация работникам:** работники не могут получать оплату отпуска по семейным обстоятельствам одновременно с компенсационными выплатами работникам в связи с полной нетрудоспособностью
 - Лица, работающие по графику с сокращением заработной платы, могут иметь право на получение выплат

Что делать, если вы уже предлагаете оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам?

Работодатели вправе предложить **расширенные льготы в отношении** оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам.

Для работодателей, оформляющих страховые полисы через страховщика:

- Обсудите варианты со своим страховщиком
- Страховщик подает уведомления о расширенной льготе в Совет штата Нью-Йорк по компенсациям работникам.
- Совет проведет анализ, чтобы убедиться в том, что льготы «по крайней мере такие же выгодные», как и установленные законодательством

Для самозастрахованных работодателей:

- Получите требуемые документы у администратора программы или Совета
- Подайте уведомления о расширенной льготе в Совет
- Совет проведет анализ, чтобы убедиться в том, что льготы «по крайней мере такие же выгодные», как и установленные законодательством

Для работодателей, предлагающих льготы вне программы оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам: Дополнительное уведомление не требуется, но все же необходимо подтвердить наличие страхового полиса для покрытия установленных законодательством выплат по PFL

Справочная служба: (844) 337-6303

Веб-сайт:

www.ny.gov/PaidFamilyLeave



Оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам уже доступен

Дополнительные ресурсы для работодателей

Посетите ny.gov/PaidFamilyLeave, где размещены:

- Подробная информация об оплачиваемом отпуске по семейным обстоятельствам
- Формы заявлений на оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам
- Калькулятор расчета еженедельных удержаний
- Образец для руководств и другие материалы
- Оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам: часто задаваемые вопросы

Дополнительные ресурсы для работодателей

Справочная служба:

(844) 337-6303

Веб-сайт:

ny.gov/PaidFamilyLeave

Получение новостей по электронной почте:
выберите [Get Updates](#) (Получать новости) в нижней части веб-сайта, посвященного PFL

GET UPDATES

У вас возникли вопросы?

Справочная служба: **(844) 337-6303**

Веб-сайт: **www.ny.gov/PaidFamilyLeave**



**Paid Family
Leave**