



Paid Family Leave

유급 가족 휴가에 대한 권리

가족을 돌보기 위해 휴가가 필요할 경우, 유급 가족 휴가 혜택을 받을 자격이 있을 수 있습니다.

유급 가족 휴가는 직원의 자금으로 운영되는 보험으로, 고용을 유지한 채 다음과 같은 목적의 유급 휴가를 받을 수 있도록 합니다.

- 유대관계 형성: 아기가 태어나거나, 입양 또는 위탁 자녀가 있는 경우
- 간병: 가족 중 중증 환자가 있는 경우, 또는
- 지원: 가족의 현역 해외 군 복무로 인해 도움을 제공해야 하는 경우

자격:

- 주당 정규 근무 일정이 20시간 이상인 직원은 26주 연속 근무 후 자격이 있습니다.
- 주당 정규 근무 일정이 20시간 미만인 직원은 175일 근무 후 자격이 있습니다.

시민권 또는 이민 상태에 상관없이 자격이 될 수 있습니다.

혜택: 2018년에 직원은 평균 주간 임금의 50%를 받으며 최대 8주간 유급 가족 휴가를 사용할 수 있으며, 최대 적용 금액은 뉴욕 주 평균 주간 임금의 50%입니다. 일반적으로, 평균 주간 임금은 유급 가족 휴가가 시작되기 전의 마지막 8주 동안 받은 임금의 평균입니다.

권리와 보호

- **고용 보호:** 휴가에서 복귀할 때 동일하거나 유사한 직무로 복직할 수 있습니다.
- 휴가 중 **건강 보험**이 계속 유지됩니다(해당할 경우, 본인의 보험료 부담금을 계속 지불해야 할 수 있음).
- 유급 가족 휴가를 요청하거나 사용했다는 이유로 **고용주로부터 차별이나 보복을 받지 않습니다.**
- 유급 가족 휴가 전에 **병가를 모두 사용할 필요가 없습니다.**

유급 가족 휴가 신청 절차

1. 휴가 사용을 예측할 수 있는 경우, 고용주에게 휴가 사용 의향을 늦어도 30일 전에 또는 최대한 빨리 사전 통지하십시오.
2. 유급 가족 휴가 신청서(양식 PFL-1)를 작성해 고용주에게 제출하십시오.
3. 필요한 경우 추가 양식을 작성해 첨부하고 아래에 나열된 보험사에 제출하십시오.
4. 보험사는 작성된 신청서 접수 후 18일 이내에 청구 금액을 지급하거나 청구를 거부해야 합니다.

모든 양식은 고용주 혹은 아래 나열된 보험사에 요청하거나 www.ny.gov/PaidFamilyLeave에서 온라인으로 얻으실 수 있습니다.

분쟁

유급 가족 휴가 신청이 거부될 경우, 중립적인 중재자를 통한 검토를 요청할 수 있습니다. 중재 신청 관련 정보를 아래 나열된 보험사로부터 얻으실 수 있습니다.

차별 민원

유급 가족 휴가를 사용하거나 신청했다는 이유로 고용주로부터 고용 종료, 급여 및/또는 혜택 축소 또는 기타 징계를 받은 경우 다음과 같은 단계를 통해 시정을 요구할 수 있습니다.

1. 유급 가족 휴가 관련 조치의 공식적인 시정 요청 양식(PFL-DC-119) 작성
2. 작성한 양식을 고용주에게 제출하고 그 사본을 다음 주소로 우편 발송해 주십시오. Paid Family Leave, P.O. Box 9030, Endicott, NY 13761-9030
3. 고용주가 30일 내에 시정하지 않을 경우, <http://www.ny.gov/PaidFamilyLeave>에 있는 양식 PFL-DC-120을 작성하여 산재보상위원회(Workers' Compensation Board)에 차별 관련 민원을 제출할 수 있습니다. 산재보상위원회에서는 해당 케이스와 관련하여 소집을 진행하고 공청회 일정을 정할 것입니다.

기타 정보, 양식 및 지침에 대해서는

www.ny.gov/PaidFamilyLeave 를 참조하시거나 (844)-337-6303번으로 문의하십시오.

본 정보는 장애 및 유급 가족 휴가 혜택 법(Disability and Paid Family Leave Benefits Law)의 섹션 229에 의거한 귀하의 권리를 요약한 것입니다. 고용주의 유급 가족 휴가 혜택 보험사는 다음과 같습니다.

산재보상위원회 의장 작성란