



### 혜택

#### 얼마의 혜택을 받게 됩니까?

혜택은 4년 동안 단계적으로 적용됩니다. 2018년에 직원은 평균 주간 임금(AWW)의 50%를 받으며 최대 8주간 유급 가족 휴가를 사용할 수 있으며, 최대 적용 금액은 뉴욕주 평균 주간 임금(SAWW)의 50%입니다. AWW은 유급 가족 휴가가 시작되기 전의 마지막 8주 동안 받은 임금의 평균입니다. SAWW는 매년 업데이트됩니다.

| 2018년 유급 가족 휴가 혜택의 예 |   |                  |
|----------------------|---|------------------|
| 근로자의 평균 주간 임금        | 평균 주간 임금 x 50%<br>뉴욕주 평균 주간 임금의<br>50%로 상한 제한<br>(\$652.96) | 주간 PFL 혜택(2018년) |
| \$600                |   | \$300            |
| \$1,000              |   | \$500            |
| \$2,000              |   | \$652.96         |

혜택은 2021년까지 증가합니다.

| 년도   | 휴가 주 (WEEKS OF LEAVE) | 혜택                        |
|------|-----------------------|---------------------------|
| 2018 | 8주                    | 직원 AWW의 50%, SAWW의 최대 50% |
| 2019 | 10주                   | 직원 AWW의 55%, SAWW의 최대 55% |
| 2020 | 10주                   | 직원 AWW의 60%, SAWW의 최대 60% |
| 2021 | 12주                   | 직원 AWW의 67%, SAWW의 최대 67% |

### 자금

#### 혜택에 대한 부담금은 얼마입니까?

이러한 혜택에 대한 부담금은 주당 임금에서 매년 설정되는 최고 한도까지의 일정 비율인 소액의 주간 급여 공제를 통해 지불합니다.

2018년 급여 부담금은 주간 임금의 0.126%이고 연간 최고 \$85.56로 제한됩니다. 뉴욕 주 평균 주간 임금(주당 \$1,305.92)보다 소득이 적은 경우, 연간 부담금은 실제 주간 임금 상한선인 \$85.56 미만이 됩니다.

예를 들어, 2018년의 소득이 \$27,000(주당 \$519)라면 주당 부담금은 65센트입니다.

대략적인 공제액을 알아보려면, [ny.gov/PFLcalculator](http://ny.gov/PFLcalculator)에 있는 급여 공제 계산기를 이용하십시오.

### 자격 및 참여

#### 자격이 있는 대상자는 누구입니까?

뉴욕주에서 민간 고용주를 위해 일하는 대부분의 직원이 유급 가족 휴가를 사용할 자격이 있습니다. 공무원의 경우에는 고용주가 프로그램을 선택할 수 있습니다.

- **전일제 직원의 경우:** 정기 근무 일정이 주당 20시간 이상인 경우, 26주 연속해서 근무한 다음에 자격이 됩니다.
- **시간제 직원의 경우:** 정기 근무 일정이 주당 20시간 미만인 경우, 175일 근무한 후부터 자격이 되며 해당 근무일이 연속적일 필요는 없습니다.

시민권 및/또는 이민 상태에 상관없이 자격이 될 수 있습니다.

## 자격 및 참여 (계속)

### 직원이 유급 가족 휴가에 꼭 참여해야 합니까?

예. 유급 가족 휴가는 대부분의 근로자에게 있어 선택 사항이 아닙니다. 휴가 포기가 가능한 직원의 경우에만 예외가 적용됩니다. 자격 요건을 충족할 만큼 충분한 기간 동안 같은 고용주를 위해 근무하지는 않을 것으로 예상되는 경우, 해당 직원은 휴가를 포기할 수 있습니다. 직원의 정기 근무 일정이 주당 20시간 이상인 경우, 26주 연속해서 근무한 다음에 자격이 됩니다. 직원의 정기 근무 일정이 주당 20시간 미만인 경우, 175일 근무한 후부터 자격이 되며 해당 근무일이 연속적일 필요는 없습니다. 고용주는 이러한 기준에 해당하지 않는 모든 직원에게 권리 포기 각서를 제공해야 합니다.

### 자격을 포기할 수 있습니까?

해당 고용주를 위해 근로하는 기간이 자격 취득에 필요한 최소 기간을 충족할 것으로 예상되지 않는 경우, 유급 가족 휴가를 포기할 수 있습니다.

귀하가 이 기준에 해당하는 경우, 고용주는 유급 가족 휴가 포기 각서를 제공해야 합니다. 이 서류는 [ny.gov/PaidFamilyLeave](https://www.ny.gov/PaidFamilyLeave)에서도 이용할 수 있습니다. 고용주는 작성된 포기 각서를 파일로 보관해야 합니다.

일정이 변경되어 자격 요건을 충족하기에 충분한 기간 동안 근무하게 될 경우, 포기는 자동으로 철회됩니다. 귀하는 자신의 포기 각서를 언제라도 자발적으로 철회할 수 있습니다. 포기를 철회할 경우, 고용주는 급여 공제를 시작하고 귀하가 포기 각서에 서명한 날짜로부터 소급하여 공제액을 수급할 수 있습니다.

### 시간제 직원이 유급 가족 휴가를 사용할 수 있습니까?

예. 정기 근무 일정이 주당 20시간 이상인 경우, 26주 연속해서 근무한 다음에 자격이 됩니다. 정기 근무 일정이 주당 20시간 미만인 경우, 175일 근무한 후부터 자격이 되며 해당 근무일이 연속적일 필요는 없습니다.

### 가족 간병을 위한 유급 가족 휴가가 적용되는 가족 구성원은 어떻게 됩니까?

중증 질환이 있는 가족 구성원, 즉 배우자, 동거인, 자녀, 의붓자녀, 부모, 시부모/장인 장모, 의붓 부모, 조부모 또는 손자손녀를 돌보기 위해 유급 가족 휴가를 신청할 수 있습니다. 형제자매는 해당하지 않습니다.

### 사실혼을 입증하려면 무엇이 필요합니까?

사실혼 관계가 존재하는지 판단할 때 검토하는 여러 요소가 있습니다. 여기에는 자산 공동 소유, 공통의 자녀, 결혼 의향 표시, 예산 공유 및 개인적 관계의 기간이 포함되나 이에 국한되지 않습니다.

### 가족 구성원이 유급 가족 휴가에 따라 가족 간병 대상자가 되려면 어떻게 합니까?

자격 대상 가족 구성원이 유급 가족 휴가에 따른 가족 간병 혜택을 받으려면 담당 의료 제공자로부터 중증 질환에 대한 증명을 받아야 합니다. 중증 질환이란 병원, 호스피스 또는 입원환자/외래환자 거주 의료 시설에서의 입원 치료 또는 의료 제공자에 의한 지속적인 치료 또는 감독이 필요한 질병, 부상, 손상이나 신체적 또는 정신적 상태를 말합니다.

### 뉴욕주 밖에 거주하는 가족 구성원을 돌보기 위해 유급 가족 휴가를 사용할 수 있습니까?

예. 뉴욕주 밖에 거주하는 가족 구성원을 돌보기 위해 유급 가족 휴가를 사용할 수 있습니다. 단, 귀하가 유급 가족 휴가 기간 중 대부분의 시간 동안 해당 가족 구성원과 가까이 있어야 합니다. 여기에는 간병 대상 가족 구성원에게 가는 시간, 해당 가족 구성원을 뉴욕으로 데리고 오는 시간, 의약품을 확보하거나 케어 준비를 하는 시간 등이 포함됩니다.

### 산재 보상을 수령 중인 경우 유급 가족 휴가를 사용할 수 있습니까?

경우에 따라 다릅니다. 근로하지 않고 산재 보상을 수령 중인 경우 유급 가족 휴가를 사용할 수 없습니다. 축소된 소득 일정으로 근무하며 산재 보상을 수령하는 경우에는 유급 가족 휴가를 받을 수도 있습니다.

### 단기 장애 수당을 수령 중인 경우 유급 가족 휴가를 사용할 수 있습니까?

아니요. 유급 가족 휴가와 단기 장애 수당 혜택을 동시에 받을 수는 없습니다.

# 유급 가족 휴가 사용

## 간병을 위한 유급 가족 휴가는 어떻게 신청합니까?

1. 휴가 사용이 예상되는 경우, 휴가 시작일로부터 늦어도 30일 전에 고용주에게 통지하십시오. 그렇지 않은 경우, 최대한 빨리 고용주에게 통지하십시오.
2. **중증 질환이 있는 가족 간병**에 해당하는 신청 양식 패키지를 얻으십시오. 이러한 양식은 고용주, 고용주의 보험사에 요청하거나 [ny.gov/PaidFamilyLeaveApply](http://ny.gov/PaidFamilyLeaveApply)에서 직접 찾으실 수 있습니다.
3. **유급 가족 휴가 신청서(양식 PFL-1)**를 표지에 나온 지침에 따라 작성하십시오. 보관용 사본을 만든 다음 고용주에게 제출하십시오. 고용주는 **양식 PFL-1**에서 고용주에 해당하는 섹션을 작성하고 업무일 기준 3일 이내에 귀하에게 돌려주어야 합니다. 고용주가 답변하지 않을 경우, 아래와 같은 후속 단계를 진행할 수 있습니다.
4. 가족 구성원(간병 대상자) 또는 그 승인 대리인은 **유급 가족 휴가 법에 따른 개인 의료 정보 공개 승인서(양식 PFL-3)**를 작성해 담당 의료 제공자에 제출해야 합니다. 이 공개는 1년 후 또는 가족 구성원이 공개를 철회할 때 종료됩니다. 의료 제공자는 이 공개서를 보관할 것입니다.
5. **의료 제공자의 증명서(양식 PFL-4)**의 직원 섹션을 작성하십시오. 귀하와 귀하의 가족 구성원 또는 그 승인 대리인은 **양식 PFL-4**를 해당 가족 구성원의 의료 제공자에게 제출해야 합니다.
6. 가족 구성원의 의료 제공자는 **양식 PFL-4**의 나머지 부분을 작성하여 해당 가족 구성원 또는 그 승인 대리인에게 제출합니다. 그런 다음 **양식 PFL-4**를 귀하에게 제공해 제출하도록 합니다.
7. **양식 PFL-1, 양식 PFL-4** 및 증빙 서류를 고용주의 보험사에 제출하십시오. 신청서는 휴가가 시작되기 전이나 휴가 시작 후 30일 이내에 제출할 수 있습니다. 보험사는 작성된 신청서 접수 후 18일 이내에 청구 금액을 지급하거나 청구를 거부해야 합니다.
  - 고용주의 보험사는 다음과 같은 방법으로 확인할 수 있습니다.
    - 직장의 유급 가족 휴가 포스터 확인.
    - 고용주에 문의.
    - [wcb.ny.gov](http://wcb.ny.gov)를 방문해 고용주 이름을 검색하고 해당 보험사 조회.
  - 고용주의 보험사를 확인할 수 없을 경우, 유급 가족 휴가 헬프라인에 연락해 도움을 받아 적절한 보험사를 찾으십시오.
    - 유급 가족 휴가 헬프라인: **(844) 337-6303**(오전 8시 30분~오후 4시 30분, ET, 월요일~금요일)
  - 고용주가 보험에 가입되어 있지 않다고 생각될 경우, 유급 가족 휴가 신청서를 NYS 산재 보상 위원회(Workers' Compensation Board)에 다음으로 제출할 수 있습니다.
    - Paid Family Leave, PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030

## 동일한 가족 구성원을 돌보기 위해 여러 직원이 유급 가족 휴가를 사용할 수 있습니까?

고용주가 서로 다른 경우, 해당 직원들은 동일한 가족 구성원을 돌보기 위한 유급 가족 휴가를 언제든지 원할 때 사용할 수 있습니다. 하지만, 고용주가 동일한 직원들의 경우 동일한 가족 구성원을 돌보기 위한 유급 가족 휴가를 동시에 사용하기를 원한다면, 먼저 고용주의 허가를 받아야 합니다.

## 유급 가족 휴가와 병가 및/또는 휴가를 함께 사용하면서 급여 전액을 받을 수 있습니까?

고용주가 허용할 경우에만 유급 가족 휴가 중에 병가 및/또는 휴가를 받을 수 있습니다. 병가 및/또는 휴가를 유급 가족 휴가와 동시에 사용할 경우, 휴가의 전체 또는 일부에 대해 급여 전액을 받을 수 있습니다. 병가 및/또는 휴가에는 건강 보험을 유지하고 휴가에서 복귀할 때 동일한 직무(또는 유사한 직무)로 복직하는 권리 등을 비롯해 유급 가족 휴가 법에 따라 직원에게 제공되는 것과 동일한 권리와 보호가 적용됩니다.

## 이의 제기

### 유급 가족 휴가 신청이 거부될 경우 어떻게 합니까?

유급 가족 휴가 신청이 거부될 경우, 중립적인 중재자를 통한 검토를 요청할 수 있습니다. 해당 보험사(또는 고용주, 자가보험의 경우)는 거부 이유 및 중재 요청 관련 정보를 제공할 것입니다.

## 차별 및 보복

### 유급 가족 휴가를 신청하거나 사용했다는 이유로 차별을 받을 경우에는 어떻게 합니까?

유급 가족 휴가를 사용하거나 신청했다는 이유로 고용주로부터 고용 종료, 급여 및/또는 혜택 축소 또는 기타 징계를 받은 경우:

**먼저, 고용주에게 시정을 요청해야 합니다. 시정 요청 방법은 다음과 같습니다.**

1. 유급 가족 휴가 관련 조치의 공식적인 시정 요청 양식(PFL-DC-119) 작성.
2. 작성한 양식 PFL-DC-119를 고용주에 제출.
3. 사본을 다음으로 발송: Paid Family Leave, PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030.

고용주는 30일 이내에 요청에 답변해야 합니다.

고용주가 귀하의 시정 요청에 30일 이내에 응하지 않을 경우, 귀하는 NYS 산재 보상 위원회를 통해 공청회를 진행할 권리가 있습니다.

**공청회를 요청하려면 다음과 같이 차별/보복 민원을 제기하십시오.**

1. 유급 가족 휴가 차별/보복 민원서(양식 PFL-DC-120) 작성.
2. 작성한 양식 PFL-DC-120을 고용주에 제출.
3. 사본을 다음으로 발송: Paid Family Leave, PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030.

위원회에서는 해당 케이스와 관련하여 소집을 진행하고 45일 이내에 귀하에게 전화하여 공청회 일정을 정할 것입니다.

**참고:** 불만을 제기하려면, 위에서 설명한 바와 같이 시정을 먼저 요청해야 합니다.

행정법 판사는 고용주에게 귀하에 대한 시정, 손실 임금 지급, 변호사 비용 지급 및 최대 \$500의 벌금 지불 명령을 내릴 수 있습니다.

## 기타 정보 문의:

[ny.gov/PaidFamilyLeave](https://ny.gov/PaidFamilyLeave)

(844) 337-6303

