

# ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ

## Лицам, ухаживающим за тяжело больным членом семьи



# Paid Family Leave

## ВЫПЛАТЫ

### Какую сумму выплат вы будете получать?

Сумма пособий будет постепенно увеличиваться в течение четырех лет. В 2018 году вы можете взять не более восьми недель отпуска по семейным обстоятельствам, оплачиваемого в размере 50% от вашей средней недельной ставки заработной платы (average weekly wage, AWW) в пределах 50% от средней недельной ставки заработной платы в штате Нью-Йорк (New York State Average Weekly Wage, SAWW). Сумма AWW составляет среднюю сумму заработной платы в течение восьми недель до начала оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам. SAWW пересматривается ежегодно.

#### ПРИМЕРЫ ВЫПЛАТ В РАМКАХ ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ПО СЕМЕЙНЫМ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМ НА 2018 Г.

Средняя недельная заработная плата работника	Средняя недельная заработная плата x 50 %	Еженедельная выплата в связи с оплачиваемым отпуском по семейным обстоятельствам (PFL) (2018)
600 долл.	Не более 50 % от средней недельной заработной платы в штате Нью-Йорк (652,96 долл.)	300 долл.
1000 долл.		500 долл.
2000 долл.		652,96 долл.

Увеличение сумм выплат до 2021 года

ГОД	КОЛ-ВО НЕДЕЛЬ ОТПУСКА	ОПЛАТА
2018	8 недель	50 % AWW работника, не более 50 % SAWW
2019	10 недель	55 % AWW работника, не более 55 % SAWW
2020	10 недель	60 % AWW работника, не более 60 % SAWW
2021	12 недель	67 % AWW работника, не более 67 % SAWW

## ФИНАНСИРОВАНИЕ

### Сколько необходимо платить для получения выплат?

Для получения соответствующих выплат из вашей недельной заработной платы будет вычитаться небольшая сумма — определенный процент от заработной платы в пределах установленного годового лимита.

В 2018 году вычет составляет 0,126% от вашей недельной ставки заработной платы, но не более 85,56 доллара в год. Если вы получаете меньше средней недельной заработной платы в штате Нью-Йорк (1305,92 доллара в неделю), максимальная сумма ежегодных отчислений будет составлять менее 85,56 доллара и соответствовать вашей фактической недельной заработной плате.

*Например, если за 2018 год вы заработали 27 000 долларов (519 долларов в неделю), вычет будет составлять 65 центов в неделю.*

Для расчета суммы вычета используйте специальный калькулятор по ссылке [ny.gov/PFLcalculator](http://ny.gov/PFLcalculator).

## СООТВЕТСТВИЕ КРИТЕРИЯМ И УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ

### Кто соответствует критериям для получения такого отпуска?

Получить оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам могут почти все работники, работающие в частных компаниях на территории штата Нью-Йорк. В случае если вы работаете на государственном предприятии, ваш работодатель может добровольно присоединиться к программе.

- **Для работников с полной занятостью:** В случае если вы работаете по стандартному графику не менее 20 часов в неделю, вы имеете право на такой отпуск после 26 непрерывных недель работы.
- **Работники с частичной занятостью:** В случае если вы работаете по стандартному графику менее 20 часов в неделю, вы имеете право на такой отпуск после 175 дней работы, и такой период может не быть непрерывным.

Вы имеете право на такой отпуск независимо от вашего статуса гражданства и (или) иммиграционного статуса.

## СООТВЕТСТВИЕ КРИТЕРИЯМ И УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ (продолжение)

### Должны ли работники участвовать в программе оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам?

Да. Программа оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам является обязательной для большинства работников. Исключения составляют работники, которые вправе получить освобождение от обязательств по участию в такой программе. Работник имеет право на освобождение от обязательств в том случае, если ожидается, что срок его работы у работодателя будет меньше установленного требованиями. В случае если работник занят по стандартному графику не менее 20 часов в неделю, он имеет право на такой отпуск через 26 непрерывных недель работы. В случае если работник занят по стандартному графику менее 20 часов в неделю, он имеет право на такой отпуск через 175 дней работы, и такой период может не быть непрерывным. Работодатель обязан предложить освобождение от обязательств по участию в программе всем работникам, срок работы которых у такого работодателя не будет соответствовать установленным критериям.

### Можете ли вы отказаться от участия в программе?

Вы можете отказаться от участия в программе оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам, если вы, вероятно, не проработаете в течение минимального срока, установленного критериями для участия.

В случае если вы соответствуете этому требованию, ваш работодатель обязан предложить вам освобождение от обязательств по участию в программе оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам, форма которого доступна также по ссылке [ny.gov/PaidFamilyLeave](https://ny.gov/PaidFamilyLeave). Заполненная форма должна храниться в вашем личном деле.

В случае если в результате изменения графика вы проработали в течение срока, установленного критериями для участия в программе, освобождение от обязательств автоматически аннулируется. Вы можете добровольно аннулировать отказ от обязательств в любое время. В случае если освобождение от обязательств аннулировано, работодатель может начать осуществлять вычеты из вашей заработной платы, в том числе за период, который начался с момента подписания вами освобождения от обязательства по участию в программе.

### Могут ли работники с частичной занятостью получить оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам?

Да. В случае если вы заняты по стандартному графику не менее 20 часов в неделю, вы имеете право на такой отпуск после 26 непрерывных недель работы. В случае если вы заняты по стандартному графику менее 20 часов в неделю, вы имеете право на такой отпуск после 175 дней работы, и такой период может не быть непрерывным.

### Уход за какими членами семьи покрывается программой оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам?

Вы можете запросить предоставление оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам для ухода за следующими членами семьи с тяжелым заболеванием: супруг (-а), партнер, ребенок, приемный ребенок, родители, родители супруга (-и), бабушка/дедушка или внук/внучка. Сестры и братья в список не входят.

### Что необходимо для подтверждения сожительства?

Для определения того, имеет ли место сожительство, рассматривается ряд факторов. Они включают среди прочего, следующее: совместное владение имуществом, общих детей, признаки намерения зарегистрировать брак, ведение совместного бюджета и продолжительность личных отношений.

### Каким образом члены вашей семьи получают право на уход в рамках оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам?

Для получения права на уход в рамках оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам член семьи должен страдать тяжелым заболеванием, удостоверенным его поставщиком медицинских услуг. Тяжелое заболевание определяется как болезнь, травма, увечье либо физическое или психическое состояние, требующее госпитализации в больницу, хоспис или учреждение здравоохранения с проживанием для стационарного/амбулаторного лечения либо продолжительного лечения или наблюдения поставщиком медицинских услуг.

### Можно ли взять оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам для ухода за соответствующим критериям членом семьи, который проживает за пределами Нью-Йорка?

Да, вы можете взять оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам для ухода за членом семьи, проживающим за пределами Нью-Йорка, если в течение большей части такого отпуска вы будете находиться в непосредственной близости от члена семьи, которому требуется уход. Такой период включает время на проезд до места проживания члена семьи, за которым требуется уход, время, необходимое для его сопровождения в Нью-Йорк, обеспечения его лечения или ухода за ним.

### Можно ли взять оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам, если вы получаете пособие по временной нетрудоспособности?

Нет. Вы не можете взять оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам, если вы получаете пособие по временной нетрудоспособности.

## СООТВЕТСТВИЕ КРИТЕРИЯМ И УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ (продолжение)

### Можно ли взять оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам, если вы получаете компенсационные выплаты работникам?

Это зависит от обстоятельств. В случае если вы не работаете и получаете компенсационные выплаты, вы не имеете права на получение оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам. В случае если вы работаете по графику с сокращением заработной платы и получаете компенсационные выплаты, вы можете иметь право на получение оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам.

## КАК ВЗЯТЬ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК ПО СЕМЕЙНЫМ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМ

### Как запросить оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам?

1. В случае если вы знаете дату начала оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам, уведомите об этом работодателя не позднее чем за 30 дней до такой даты. В ином случае вы обязаны уведомить его в кратчайший срок.
2. Получите пакет документов с формой заявления на отпуск для ухода за членом семьи с тяжелым заболеванием. Формы можно получить у работодателя, в страховой компании работодателя или по ссылке [ny.gov/PaidFamilyLeaveApply](https://ny.gov/PaidFamilyLeaveApply).
3. Заполните заявление на предоставление оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам (форма PFL-1) согласно инструкциям на титульной странице. Сохраните один экземпляр и передайте форму работодателю. Ваш работодатель должен заполнить соответствующий раздел формы PFL-1 и вернуть ее вам в течение трех рабочих дней. В случае если работодатель не вернул вам форму, вы можете перейти к следующему шагу.
4. Член вашей семьи (нуждающийся в уходе) либо его уполномоченный представитель должен заполнить Разрешение на раскрытие личной медицинской информации по закону об оплачиваемом отпуске по семейным обстоятельствам (форма PFL-3) и подать его своему поставщику медицинских услуг. Действие данного разрешения прекращается через один год или в случае его отзыва членом вашей семьи. Это разрешение будет храниться у поставщика медицинских услуг.
5. Заполните раздел для работников в Свидетельстве поставщика медицинских услуг (форма PFL-4). Вы, член вашей семьи либо его уполномоченный представитель должны подать форму PFL-4 поставщику медицинских услуг члена вашей семьи.
6. Поставщик медицинских услуг члена вашей семьи заполняет оставшуюся часть формы PFL-4 и возвращает ее члену вашей семьи или его уполномоченному представителю. После этого член вашей семьи или его уполномоченный представитель передают форму PFL-4 вам для подачи по назначению.
7. Подайте формы PFL-1 и PFL-4, а также подтверждающие документы в страховую организацию вашего работодателя. Вы можете подать запрос до начала отпуска или в течение 30 дней после его начала. Страховая компания обязана выплатить вам денежные средства или отклонить ваш запрос в течение 18 календарных дней с даты получения вашего заявления.
  - Чтобы узнать страховую компанию вашего работодателя, вы можете:
    - Посмотреть эту информацию на плакате об оплачиваемом отпуске по семейным обстоятельствам, размещенном у вашего работодателя.
    - Спросить своего работодателя.
    - Зайти на сайт [wcb.ny.gov](https://wcb.ny.gov) и найти своего работодателя по названию, чтобы посмотреть его страховую компанию.
  - В случае если вы не можете установить страховую компанию вашего работодателя, позвоните в службу поддержки по вопросам оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам, чтобы получить помощь.
    - Служба поддержки по вопросам оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам: **(844) 337-6303** (с 08:30 до 16:30 по Североамериканскому восточному времени с понедельника по пятницу).
  - В случае если, по вашему мнению, ваш работодатель не застрахован, вы можете направить заявление на предоставление оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам в Совет штата Нью-Йорк по компенсациям работникам.
    - Paid Family Leave, PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030

### Могут ли несколько работников взять оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам для ухода за одним и тем же членом семьи?

В случае если работники работают у разных работодателей, они могут брать оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам тогда, когда им это нужно. Однако те, кто работает на одного и того же работодателя, должны сначала получить его согласие в том случае, если они хотят одновременно взять оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам для ухода за одним и тем же членом семьи.

## ПОЛУЧЕНИЕ ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ПО СЕМЕЙНЫМ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМ (продолжение)

### Можете ли вы взять оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам и больничный и (или) ежегодный отпуск и сохранить заработную плату в полном объеме?

В период оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам вы можете взять больничный и (или) ежегодный отпуск только в том случае, если ваш работодатель предоставит свое согласие. В случае если в период оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам вы берете больничный и (или) ежегодный отпуск, вы можете получить заработную плату в полном объеме за весь период отпуска или его часть. На больничный и (или) ежегодный отпуск распространяются те же права и гарантии, предоставляемые в рамках Закона об оплачиваемом отпуске по семейным обстоятельствам, включая право на сохранение медицинского страхования и рабочего места (или аналогичного рабочего места) по окончании отпуска.

## СПОРЫ

### Что делать, если ваше заявление на получение оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам отклонено?

В случае если ваше заявление на получение оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам отклонено, вы можете запросить пересмотр отказа независимым арбитром. Ваша страховая компания (или работодатель — для самозастрахованных лиц) предоставит вам причины отклонения заявления и информацию о том, как запросить арбитраж.

## ДИСКРИМИНАЦИЯ И РЕПРЕССИВНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

### Что делать, если вы подверглись дискриминации и репрессивным действиям за попытку получения оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам?

В случае если по причине подачи вами заявления на получение оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам работодатель расторгает ваш трудовой договор, сокращает вашу заработную плату и (или) размер выплат, применяет к вам любые меры дисциплинарного взыскания:

**Прежде всего вам необходимо потребовать восстановления ваших прав. Чтобы потребовать восстановление прав:**

1. Заполните *официальное заявление на восстановление прав в связи с оплачиваемым отпуском по семейным обстоятельствам (форма PFL-DC-119)*.
2. Передайте заполненную *форму PFL-DC-119* работодателю.
3. Копию заявления необходимо направить по адресу: **Paid Family Leave, PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030**.

Ваш работодатель должен ответить на запрос в течение 30 календарных дней.

Если ваш работодатель не удовлетворяет ваш запрос на восстановление в должности в течение 30 календарных дней, вы имеете право на проведение слушания Советом по компенсациям работникам штата Нью-Йорк.

**Для запроса слушания подайте жалобу о дискриминации/репрессивных действиях:**

1. Заполните жалобу о *дискриминации/репрессивных действиях в связи с заявлением на получение оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам (форма PFL-DC-120)*.
2. Передайте заполненную *форму PFL-DC-120* работодателю.
3. Копию заявления необходимо направить по адресу: **Paid Family Leave, PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030**.

В течение 45 календарных дней Совет оформит ваше дело и свяжется с вами, чтобы назначить дату слушания.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** *Чтобы подать жалобу, прежде всего вы должны запросить восстановление в должности, как указано выше.*

Судья по административным делам может приказать работодателю восстановить вас в должности, выплатить утраченную заработную плату и выплатить штраф в размере до 500 долл.

Для получения дополнительной информации:

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

(844) 337-6303

