

2018년 1월 1일부터, 중증 질환이 있는 가족이 있는 직원은 가족을 돌보기 위해 유급 가족 휴가를 통해 고용을 유지한 채 유급 휴가를 받을 수 있습니다.

뉴욕 주민은 경제적인 위험에 처하지 않고도 필요할 때에 가족을 위해 시간을 낼 권리가 있습니다. 중증 환자인 가족을 돌보는 시간을 갖는 것은 매우 중요합니다.

자격이 있는 대상자는?

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.

어떤 권리와 보호가 제공됩니까?

- 자격 대상 직원은 휴가를 사용할 준비가 될 때까지 아무런 조치를 하지 않아도 됩니다. 직원을 위한 유급 가족 휴가 보장은 고용주가 얻어야 합니다.
- 유급 가족 휴가에서 복귀할 때 동일한 직무(또는 유사한 직무)로 복직하도록 보장하는 **고용 보호**가 적용됩니다.
- 휴가 중 **건강 보험**을 계속 유지할 수 있습니다. 건강 보험 비용을 지불하고 있는 경우, 본인의 부담금을 휴가 중에 계속 지불해야 합니다.
- 유급 가족 휴가를 요청하거나 사용했다는 이유로 **고용주로부터 차별이나 보복을 받지 않습니다.**

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% 뉴욕주 평균 주간 임금의 50%로 상한 제한 (\$652.96)	주간 PFL 혜택(2018년)
\$600		\$300
\$1,000		\$500
\$2,000		\$652.96

혜택 (계속)

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%

*AWW – 평균 주간 임금

**SAWW – 뉴욕주 평균주간 임금

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/PFLcalculator에 있는 급여 공제 계산기를 이용하십시오.

중증 질환이란 무엇입니까?

중증 질환이란 다음과 같은 조치가 필요한 질병, 부상, 손상이나 신체적 또는 정신적 상태를 말합니다.

- 병원, 호스피스 또는 입원환자/외래환자 거주 의료 시설에서의 **입원 치료 또는**
- **의료 제공자에 의한 지속적인 치료** 또는 감독.

지속적인 치료 또는 감독이란 몇 가지 예와 함께 나열된 아래의 사유 중 하나를 가리킵니다.

사유	예시
장기간 지속되고 정기적인 치료 방문을 요하며 일시적으로 능력 상실을 일으킬 수 있는 만성 중증 질환	천식, 당뇨병, 간질, 정신병, 조현병, 양극성 장애 또는 외상 후 스트레스 장애(PTSD)
가족 구성원의 지속적인 감독을 요하며 효과가 보장되지 않은 장기적 또는 영구적 치료	알츠하이머병, 중증 뇌졸중 또는 말기 질환
사고나 다른 부상 후 재건 수술을 통한 치료 또는 회복, 또는 치료를 받지 않을 경우 연속 3일이 넘게 능력 상실을 초래할 수 있는 상태	암(화학요법 및 방사선), 중증 관절염(물리 치료) 또는 신장 질환(투석)
의료 제공자가 실시하는 2회 이상의 치료 또는 감독을 통한 지속적인 치료가 뒤따르는 1회 이상의 치료에 소요되는 연속 3일이 넘는 기간	지속적인 치료 요법의 일환인 일련의 처방 약물

자격에 해당하는 가족 구성원은 누구입니까?

중증 질환이 있는 다음과 같은 가족 구성원을 돌보기 위해 유급 가족 휴가를 신청할 수 있습니다.

- 배우자
- 자녀/의붓자녀
- 시부모/장인 장모
- 손자손녀
- 동거인
- 부모/의붓 부모
- 조부모

참고: 해당 가족 구성원이 뉴욕주 내 또는 밖이나 국외에서 거주할 수 있습니다. 하지만 귀하는 휴가 기간에 계속해서 이 가족 구성원과 가까이 있어야 합니다.

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/PaidFamilyLeaveApply에서 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.gov를 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

자세한 정보는 ny.gov/PaidFamilyLeave를 방문하시거나 **(844) 337-6303**번으로 문의하십시오.

