

С 1 января 2018 г. программа оплачиваемых отпусков по семейным обстоятельствам дает вам возможность сделать оплачиваемый перерыв в работе с сохранением рабочего места для помощи близким людям, когда член вашей семьи направляется за границу для прохождения действительной военной службы.

Какие виды военной службы соответствуют установленным требованиям?

Вы можете взять оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам для решения семейных вопросов, когда член вашей семьи проходит действительную военную службу за границей или был(а) уведомлен(а) о предстоящем призыве или приказе о переводе на службу за границу. К таким случаям относится также выход в международные воды. Член вашей семьи может состоять на службе в регулярных вооруженных силах, Национальной гвардии или войсках запаса.

Кто соответствует критериям для получения такого отпуска?

Получить оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам могут почти все работники частных компаний на территории штата Нью-Йорк. Если вы работаете на государственном предприятии, ваш работодатель может добровольно присоединиться к программе.

- **Работники с полной занятостью:** Если вы заняты по стандартному графику не менее 20 часов в неделю, вы имеете право на такой отпуск после 26 непрерывных недель работы.
- **Работники с неполной занятостью:** Если вы заняты по стандартному графику менее 20 часов в неделю, вы имеете право на такой отпуск после 175 дней работы, причем такой период может не быть непрерывным.

Вы имеете право на такой отпуск независимо от своего гражданства и/или иммиграционного статуса.

Ваши права и гарантии?

- Вам, как имеющему право на отпуск работнику, нет необходимости предпринимать какие-либо действия до возникновения необходимости уйти в отпуск. Работодатель обязан застраховать вас на случай оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам.
- Для вас предусмотрено **сохранение рабочего места**, благодаря чему после оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам вы сможете вернуться на ту же (или аналогичную) должность.
- Вы можете сохранить за собой **медицинскую страховку** на время отпуска. Если вы участвуете в покрытии расходов на медицинское страхование, то должны продолжать выплачивать свою часть его стоимости, находясь в отпуске.
- Работодателю **запрещено подвергать вас дискриминации или осуществлять в вашем отношении репрессивные действия** в связи с тем, что вы запрашиваете или берете оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам.

Когда вы можете получить оплачиваемый перерыв в работе?

Примеры удовлетворяющего требованиям отпуска во время направления военнослужащего члена семьи к месту службы:

- **Срочный вызов для прохождения службы:** член семьи получает уведомление о начале командировки в срок, не превышающий семи дней.
- **События, связанные с военной службой, и сопутствующая деятельность:** посещение официальных церемоний, участие в программах, в том числе касающихся помощи семье.
- **Деятельность, связанная с уходом за детьми или их обучением в школе:** организация ухода за несовершеннолетним ребенком члена семьи, обеспечение срочного временного ухода за ребенком, посещение школьных мероприятий или собраний либо встреч с лицами, обеспечивающими уход за ребенком.
- **Организация финансовых или юридических процедур:** организация таких процедур для члена семьи до командировки или в течение 90 дней после возвращения из нее.
- **Консультирование:** посещение консультаций вами, членом семьи, направляемым на военную службу, или его (ее) ребенком.
- **Отдых и восстановление сил:** командированный член семьи находится в отпуске для отдыха и восстановления сил.
- **События, следующие за направлением к месту прохождения службы:** посещение официальных мероприятий, связанных с прибытием, собраний по поводу реинтеграции или других событий, происходящих в течение 90 дней после командирования.
- **Уход за родителями:** организация ухода за родителем члена семьи, если родитель не способен самостоятельно заботиться о себе.

Другая деятельность также может быть признана квалифицирующей.

ПРИМЕЧАНИЕ. *Оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам предоставляется в связи с теми же квалифицирующими событиями, что и отпуск по федеральному закону «Об отпуске по уходу за членами семьи» (Family Medical Leave Act, FMLA).*

Какие члены семьи соответствуют установленным требованиям?

- Супруг(а)
- Сожитель(ница)
- Ребенок
- Родитель

Вы не можете использовать оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам в случае связанных с направлением на военную службу событий, касающихся вас лично.

Какую сумму выплат вы будете получать?

Сумма выплат будет постепенно увеличиваться в течение четырех лет. В 2018 г. вы сможете взять отпуск по семейным обстоятельствам продолжительностью до восьми недель, оплачиваемый в размере 50% от вашей средней недельной ставки заработной платы (average weekly wage, AWW), но не более 50% от средней недельной заработной платы в штате Нью-Йорк (New York State Average Weekly Wage, SAWW). Ваша AWW — это средняя ставка вашей заработной платы за восемь недель, предшествующих началу оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам. SAWW обновляется 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 включительно:

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

Сколько вам необходимо платить для получения выплат?

За получение выплат с вас еженедельно удерживается небольшая сумма, которая представляет собой долю от вашей заработной платы за неделю. Предельный размер этой доли устанавливается ежегодно.

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

Например, если за 2018 г. вы заработаете 27 000 долл. (519 долл. в неделю), вычет будет составлять 65 центов в неделю.

Чтобы рассчитать размер вычета, воспользуйтесь калькулятором вычетов из заработной платы по ссылке ny.gov/PFLcalculator.

Как подать запрос на получение оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам?

1. Уведомьте своего работодателя об отпуске не менее чем за 30 дней до его начала, если его можно спрогнозировать. В ином случае вы обязаны уведомить его при первой же возможности.
2. Получите пакет форм для запроса «Помощь семьям в связи с прохождением военной службы» (*Assist Families in Connection with a Military Deployment*). Формы можно получить у своего работодателя, в страховой компании работодателя или по ссылке ny.gov/PaidFamilyLeaveApply.
3. Заполните *запрос на предоставление оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам (форма PFL-1)*, руководствуясь инструкцией на титульном листе. Сделайте себе копию для справки и подайте запрос работодателю. Ваш работодатель должен заполнить соответствующий раздел *формы PFL-1* и вернуть ее вам в течение трех рабочих дней. Если ваш работодатель не ответит, вы можете перейти к нижеследующему шагу.
4. Заполните документ «Квалифицирующее событие, связанное с военной службой» (*форма PFL-5*), соберите и приложите к нему подтверждающие документы, необходимые для оформления вашего отпуска.
5. Передайте *форму PFL-1, форму PFL-5* и подтверждающие документы страховщику своего работодателя. Вы можете подать запрос как до начала своего отпуска, так и в течение 30 дней после его начала. Страховщик работодателя должен произвести выплату по вашему запросу или отклонить его в течение 18 календарных дней после получения оформленного запроса.
 - Чтобы узнать, кто является страховщиком вашего работодателя, вы можете:
 - найти плакат об оплачиваемом отпуске по семейным обстоятельствам по месту работы;
 - задать вопрос своему работодателю;
 - посетить сайт wcb.ny.gov и произвести поиск по наименованию работодателя, а затем найти информацию о его страховщике.
 - Если вы не можете установить, кто является страховщиком вашего работодателя, обратитесь за помощью в поиске в справочную службу по вопросам оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам.
 - Справочная служба по вопросам оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам: **(844) 337-6303** (с понедельника по пятницу с 8:30 до 16:30 по восточному поясному времени)
 - Если вы полагаете, что ваш работодатель не застрахован, вы можете подать запрос на предоставление оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам в Совет штата Нью-Йорк по компенсациям работникам (NYS Workers' Compensation Board).
 - Paid Family Leave, PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030

За дополнительной информацией обращайтесь на сайт ny.gov/PaidFamilyLeave или по номеру **(844) 337-6303**.

