



带薪家事假 • PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030

带薪家事休假后，您有权回到原职或相类职位。

员工说明

请使用此表格，如果在您申请带薪家事假或带薪家事休假后，您的雇主：

- 拒绝将您恢复到原职或相类似职位，
- 解雇您，
- 扣减您的工资和/或福利，和/或
- 以任何方式处罚您。

如果您认为已经发生其中任何一条，务必使用此表正式要求恢复职位。

1. 填写表格的 A 和 B 部分，并在 C 部分签字。
2. 将填好的表格副本递交您的雇主。**不要**等他们填好 E 部分。
3. 一旦您交付了表格，请立即填写 D 部分。
4. 请复印此表以作记录。
5. 将原始表格邮寄至以下地址：Paid Family Leave at PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030。

您的雇主在申请日起 30 天内*，需：

1. 将您恢复到原职或相类似职位；或
2. 填写本表的 E 部分，解释为什么他们认为不需要采取纠正措施。

如果您被雇主复职，则无须采取进一步行动。

如果您未被复职，并且对雇主的答复不满意，或者您的雇主在 30 天内未对此申请做出回应，您可以在 www.ny.gov/PaidFamilyLeave 网站上提交一份带薪家事休假歧视/报复投诉 (PFL-DC-120)。您和您的雇主将被要求出席听证会，由劳工赔偿法官裁决是否违反了法律。若是，您的雇主可能被要求恢复您的原职，并支付您的工资和/或律师费。

雇主说明

根据《劳工赔偿法》第 203-b 条和第 120 条，如果有员工申请带薪家事假：

- 您必须将他们恢复原职或相类似职位，
- 不可解雇他们，
- 不可扣减其工资和/或福利，
- 不可因其申请带薪家事假进行处罚

自申请日起 30 天内，您需要：

1. 为其恢复原职或相类似职位；或
2. 填写本表的 E 部分，解释为什么不可以恢复其原职。可以单独回复该员工，但必须附上此表格。**该表的全部三页和附件必须寄送给员工、员工的律师（如在此表中列出），以及以下地址：Paid Family Leave at PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030。**

未恢复员工职位可能会给您造成损失，且损失不在保险范围内。

如果员工在收到您对此申请的回复后，被复职或不想进行歧视/报复投诉，则无须采取进一步行动。否则，30 天后员工有权向劳工赔偿局提出投诉。如果劳工赔偿局发现您违反了《劳工赔偿法》第 203-b 条和/或第 120 条规定，可能会要求您为员工恢复相类职位，并发放休假后的工资及福利、律师费和/或对您处以最多 500 美元的罚款。

*所指 30 天是从本表格的“交付证明”部分中注明的本表格交给雇主之日起。

A 部分 - 由员工填写

员工信息

员工的合法姓名（姓氏、中间名缩写、名字）： _____ 出生日期： _____

邮寄地址： _____

电话号码： _____ 社会安全号码或税务登记号码： _____

雇主信息（如果出现在您工资单上）

姓名/名称： _____

邮寄地址： _____

电话号码： _____ 联邦身份证明（FEIN）： _____

带薪家事休假信息

勾选下列选项之一：

- 正式申请带薪家事假并获得同意 起始日期： _____ 结束日期： _____
- 带薪家事假得到正式批准或拒绝
- 其他（请说明原因）： _____

请求提出日期（PFL-1）或向雇主提及带薪家事假时间（若适用）： _____

申请带薪家事休假的原因： 与子女有关 照顾家庭成员 服役有关

律师信息（如果您已聘请律师，请提供以下信息）

姓名/名称： _____

邮寄地址： _____

电话号码： _____ 执照号码（如有）： _____

B 部分 - 由员工填写

员工申请复职 - 请选中下面的方框，说明雇主必须立即采取的纠正措施（请勾选所有适用选项）。

- 因为申请或休了带薪家事假被开除，想要恢复工作。
- 我申请或休了带薪家事假并且工作时间被减少或改变。我要求按照申请或休了带薪家事假之前的工作时间表工作。
- 我申请或休了带薪家事假并且工作内容发生改变且工作不如之前有利。我要求将工作换回申请或休了带薪家事假之前相同和类似的工作。
- 我申请或休了带薪家事假并且福利被取消或减少。我要求现有福利应与申请或休了带薪家事假之前处于相当水平。（福利包括：例如，医疗保险）
- 其他（请说明原因）：

C 部分 - 由员工填写

据本人所知所信，以上所述信息均属实，如有不实，本人甘受伪证罪之罚。

员工签名： _____ 日期

D 部分 — 由雇主填写

递交证明 - 请向工伤赔偿局提交原件，并保留一份副本。

本人证明，我向上述雇主于 _____ 提交恢复带薪家事假正式申请表副本，如有不实依法甘受伪证罪之罚（勾选下列选项之一）： _____ 日期 _____

邮寄至本表所列雇主地址

当面递交至 _____ 位于 _____
姓名 通信地址

邮件附件至 _____ 位于 _____
姓名 电子邮件地址

传真至 _____
传真号码

雇员签名： _____ 日期 _____

员工请注意： 请向雇主提交填好的表格， 向工伤赔偿局提交一份副本并自己保留一本副本。

E 部分 - 由雇主填写

雇主对员工复职申请的反应

姓名/名称： _____

邮寄地址： _____

电话号码： _____ 联邦身份证明 (FEIN): _____

选择可能原因进行辩护。请附上其他附件支持您的辩护。

此处所列对雇主的歧视/报复投诉出于正当工作理由。具体理由如下：

员工在要求或获得带薪家事假之前享有的轮班权利已被取消。

员工在要求或获得带薪家事假之前的加班时间已不再提供。

员工从未要求或休了带薪家事假。

员工/索赔人未受到本企业雇佣。

其他（请说明原因）：

雇主签名 _____ 日期 _____

正楷体姓名 _____

雇主请注意： 在提交您的回应时应同时必须提交本页及本表第二页内容。