

Оплачиваемый отпуск по болезни: Что необходимо знать работникам

Согласно Закону о накопленном времени пребывания на больничном (Закон об оплачиваемом отпуске по состоянию здоровья) города Нью-Йорк (Earned Sick Time Act/Paid Sick Leave Law) работники, на которых распространяется действие этого закона, имеют право взять отпуск по болезни для получения медицинской помощи и лечения. Это относится как к самим работникам, так и к членам их семьи.

Департамент по делам потребителей (DCA) подготовил настоящую памятку для того, чтобы помочь работникам лучше понимать права, предоставленные им по законодательству. Департамент предполагает время от времени обновлять эту памятку. Рекомендуем обратить внимание на дату в нижней части страницы. Для ознакомления с текстом закона или часто задаваемыми вопросами необходимо перейти на nyc.gov/PaidSickLeave.

Работники, на которых распространяется и не распространяется действие закона

На кого закон распространяется	На кого закон не распространяется
<ul style="list-style-type: none"> • Работники, занятые полный рабочий день • Работники, занятые неполный рабочий день • Работники, работающие по программе временной занятости • Работники, работающие без оформления • Работники, являющиеся членами семьи, но не владельцами • Работники, проживающие за пределами города Нью-Йорка <p>Работники должны работать более 80 часов в календарном году в Нью-Йорке.</p> <p>См. раздел "Домашние работники" на обороте.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Работники, работающие 80 или менее часов в календарном году в городе Нью-Йорке • Студенты, участвующие в федеральных программах работы и обучения • Работники, чей труд вознаграждается участием в соответствующих программах предоставления стипендий • Работники государственных органов • Физиотерапевты, специалисты по трудотерапии, логопеды, аудиологи, имеющие лицензию Департамента образования штата Нью-Йорк <i>Закон не распространяется на этих специалистов, если они выполняют задания по собственному усмотрению; самостоятельно определяют свой график работы; имеют возможность принять или отказаться от любого порученного им задания; и получают оплату по средней часовой ставке, которая не менее чем в четыре раза превышает минимальную федеральную заработную плату.</i> • Независимые подрядчики, которые не соответствуют определению штатного работника, предусмотренному Трудовым законодательством штата Нью-Йорк (New York State Labor Law) (См. "Независимые подрядчики" на labor.ny.gov). • Участники программ стажировки (WEP) • Определенные категории работников, на которых распространяется коллективный договор

Примечание: если принятая у вашего работодателя политика предусматривает право работников на отпуск по болезни, эта политика должна соответствовать требованиям закона или превосходить их.

Уведомление о правах работников

Работник	Срок получения работником письменного уведомления
Вновь нанятые работники <i>Принятые на работу не ранее 1 апреля 2014 г.</i>	Первый день работы
Нанятые ранее работники <i>Принятые работодателем на работу до 1 апреля 2014 г.</i>	1 мая 2014 г.

Если закон распространяется на вас, то ваш работодатель обязан предоставить вам письменную информацию о праве на отпуск по болезни. Вы имеете право получить эту информацию на английском языке и, если соответствующая версия размещена на сайте Департамента по делам потребителей (DCA), на своем родном языке. **Сохраните копию данного уведомления.**

Продолжительность отпуска по болезни (В соответствующем случае см. раздел "Домашние работники" на обороте.)

Количество работников, нанятых работодателем	Продолжительность отпуска по болезни в течение календарного года*	Оплачиваемый или неоплачиваемый отпуск по болезни	Ставка оплаты
5 или больше	До 40 часов	Оплачиваемый	Обычная часовая ставка, но не менее минимальная заработная плата
1-4	До 40 часов	Неоплачиваемый	Не применимо

*Примечание. "Календарный год" означает любой непрерывный период продолжительностью 12 месяцев, определяемый работодателем. Календарный год работодателя должен быть указан в Уведомлении о правах работника.

Начисление и использование отпуска по болезни – важные даты (В соответствующем случае см. ниже раздел "Домашние работники".)

Размер начисления	Дата начала начисления	Дата, с которой можно использовать отпуск по болезни
1 час за каждые отработанные 30 часов	1 апреля 2014 г. (Нанятые ранее работники)	30 июля 2014 г. (Нанятые ранее работники)
	Первый день работы (Вновь нанятые работники)	120 дней после первого дня работы (Вновь нанятые работники)

Исключение: если на вас распространяется коллективный договор, действующий на 1 апреля 2014 г., начисление вам отпуска по болезни по закону города Нью-Йорк начинается с даты прекращения коллективного договора.

Сохраняйте копии всех документов, подтверждающих продолжительность вашего отпуска по болезни и его использование.

Допустимые причины использования отпуска по болезни

Вы можете использовать отпуск по болезни в следующих случаях.

- Вы страдаете от психического или физического заболевания, травмы или расстройства; вам необходимо получить медицинский диагноз, помощь или лечение в связи с вашим психическим или физическим заболеванием, травмой или недомоганием; вам необходима профилактическая медицинская помощь.
- Вы должны ухаживать за членом семьи, который нуждается в медицинской диагностике, помощи или лечении в связи с психическим или физическим заболеванием, травмой или расстройством либо в профилактической медицинской помощи.
- Предприятие вашего работодателя закрывается в связи с чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения или вам необходимо присматривать за ребенком в случае, если школа или детское учреждение, которое он посещает, закрылись по причине чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения.

Закон признает членами семьи следующих лиц: ребенок; внук или внучка; супруг; совместно проживающий партнер; родитель; дед или бабушка; ребенок или родитель супруга (супруги) работника или совместно проживающего с ним партнера; брат или сестра (включая сводных, приемных или усыновленных).

Предварительное уведомление

Если необходимость в отпуске по болезни можно предвидеть, ваш работодатель имеет право потребовать, чтобы вы предупредили его за семь дней о своем намерении взять такой отпуск. Если такую необходимость предвидеть невозможно, ваш работодатель имеет право требовать, чтобы вы предупредили его как можно раньше (в разумных пределах). Ваш работодатель может потребовать от вас письменное подтверждение того, что вы использовали отпуск по болезни по назначению.

Документы

Ваш работодатель может потребовать документы от лицензированного поставщика медицинских услуг, если продолжительность вашего отпуска по болезни превышает три рабочих дня подряд. Закон об оплачиваемом отпуске по болезни (Paid Sick Leave Law) запрещает работодателям требовать от поставщика медицинских услуг указания медицинских оснований для отпуска по болезни. Тем не менее, раскрытие соответствующей информации может быть предусмотрено другим законодательством.

Неиспользованный отпуск по болезни

Вы можете перенести на следующий календарный год до 40 часов неиспользованного отпуска. В то же время работодатель не обязан предоставлять вам более 40 часов отпуска по болезни в течение календарного года.

Меры воздействия

Ваш работодатель не имеет права применять к вам никаких мер воздействия за то, что вы запрашиваете отпуск по болезни или используете его. Такими мерами воздействия считаются любые угрозы, меры дисциплинарного характера, увольнение, понижение в должности, временное отстранение от работы или сокращение занятости, а также любые другие неблагоприятные для вас действия работодателя в связи с тем, что вы используете или пытаетесь использовать любые права, предоставленные законом.

Жалобы

Вы можете подать жалобу в Управление по делам потребителей (DCA). Для получения формы жалобы посетите веб-сайт nyc.gov/PaidSickLeave или позвоните по номеру **311** (212-NEW-YORK за пределами г. Нью-Йорка).

Домашние работники

Ниже приводится информация о продолжительности, начислении и использовании отпуска по болезни для домашних работников по закону г. Нью-Йорк. Этот отпуск является дополнительным по отношению к трем дням оплачиваемого отдыха, на которые вы имеете право по Трудовому законодательству штата Нью-Йорк (New York State Labor Law). Посетите веб-сайт labor.ny.gov и ознакомьтесь с Биллем о правах домашних работников (Domestic Workers' Bill of Rights). Прочая информация, изложенная в данном листке, относится к вам.

Продолжительность отпуска по болезни в течение календарного года	Оплачиваемый или неоплачиваемый	Ставка оплаты
2 дня	Оплачиваемый	Обычная часовая ставка, но не менее минимальная заработная плата См. раздел "Минимальная заработная плата" на labor.ny.gov .
Размер начисления	Дата начала начисления	Дата, начиная с которой можно использовать отпуск по болезни
2 дня после 1 года работы	Соответствующие указания Управления по делам потребителей (DCA) размещены на сайте nyc.gov/PaidSickLeave	Соответствующие указания Управления по делам потребителей (DCA) размещены на сайте nyc.gov/PaidSickLeave

Вопросы? Для связи с Управлением по делам потребителей (DCA) можно посетить сайт nyc.gov/PaidSickLeave, написать по электронной почте по адресу PaidSickLeave@dca.nyc.gov или позвонить по телефону **311** и попросить предоставить информацию об оплачиваемом отпуске по болезни.