

תשלום ימי מחלה: מה על העובדים לדעת?

במסגרת התקנות החלות בעיר ניו יורק (*Earned Sick Time Act (Paid Sick Leave Law)* [תקנת תשלום זמן מחלה (חוק תשלום ימי מחלה)], עובדים מוגנים רשאים להשתמש בחופשת מחלה על מנת להשיג ולטפל בעצמם או בן משפחה.

המחלקה לענייני צרכנות (DCA) הכינה את דף המידע הזה כדי לספק לעובדים מידע בנוגע לזכויותיהם במסגרת החוק. DCA תעדכן את דף המידע במידת הצורך. שימו לב לתאריך בתחתית הדף. כדי לקרוא את החוק או שאלות נפוצות בקשר לחוק גלשו לכתובת nyc.gov/PaidSickLeave.

האם כעובד החוק מגן / לא מגן על זכויותי

לא מגן	מגן
<ul style="list-style-type: none"> עובדים שעבדו פחות מ- 80 שעות בשנה קלנדרית בתוך תחומי העיר ניו יורק. סטודנטים במסגרת תוכנית לימודים של עבודה פדרלית עובדים המקבלים פיצוי על עבודתם במסגרת מלגת לימודים עובדים של סוכנות ממשלתית פיזיותרפיסטים, מרפאים בעיסוק, קלינאי תקשורת, אודיולוגים מורשים מטעם מחלקת החינוך של עיריית ניו יורק. בעלי מקצועות אילו אינם מוגנים במסגרת החוק אם עבודתם כוללת התייצבות חופשית למושימות עבודה, קביעה עצמית של זמני העבודה, האפשרות לקבל או לבטל משימות עבודה המופנות אליהם, מקבלים תעריף שעות ממוצע על עבודתם בתנאי שתעריף זה הוא לפחות פי ארבע מתעריף המינימום הפדרלי. פריילנסרים שאינם עומדים בהגדרות החוק New York State Labor Law [חוקי העבודה של מדינת ניו יורק] כעובדים מן המניין (גלשו לכתובת labor.ny.gov וחפשו "Independent Contractors" "פריילנסרים"). משתתפים בתוכנית לניסיון תעסוקתי (WEP) עובדים מסוימים תחת הסכמי עבודה קיבוציים 	<ul style="list-style-type: none"> עובדים במשרה מלאה עובדים במשרה חלקית עובדים במסגרת תוכנית עבודה בינלאומית עובדים לא רשומים עובדים שהינם בני משפחה אך אינם בעלי משפחה עובדים החיים מחוץ לתחומי העיר ניו יורק <p>על העובדים המוגנים בחוק לעבוד +80 שעות בשנה קלנדרית בתוך תחומי העיר ניו יורק.</p> <p>קראו בגב הדף על המונח "עובדים מקומיים".</p>

שימו לב: אם למעביד שלכם ישנה פוליסה המאפשרת לעובדים להשתמש בימי מחלה, על הפוליסה לענות לפחות על המינימום הקבוע בחוק.

הודעה בדבר זכויות העובד

עובד חדש	תאריך כתיבת ההודעה בנוגע לעובד
תחילת העסקה החל מאפריל 1, 2014	ביום תחילת העסקה
קיים מועסק לפני אפריל 1, 2014	מאי 1, 2014

אם הנכם מוגנים במסגרת החוק, על המעסיק לתת לכם הודעה בכתב לגבי זכאותכם לימי מחלה. זוהי זכותכם לקבל את ההודעה באנגלית וגם בשפת האם שלכם, אם גרסה כזו מצויה באתר ה-DCA. אנא שמרו על עותק מהודעה זו.

כמות ימי מחלה (ראו בגף הדף "עובדים מקומיים" אם רלוונטי).

מספר העובדים המועסקים על ידי המעביד	מספר ימי מחלה עבור שנה קלנדרית*	ימי מחלה בתשלום / ללא תשלום	תעריף התשלום
5 או יותר	עד 40 שעות	בתשלום	תעריף שעה רגילה אך לא פחות מ- שכר מינימום.
1-4	עד 40 שעות	ללא תשלום	לא רלוונטי

* שימו לב: "שנה קלנדרית" כמשמעה בחוק: תקופת זמן של 12 חודשים רצופים ורגילים כפי שנקבע על ידי המעביד. השנה הקלנדרית של המעביד צריכה להיכלל בתוך ההודעה בדבר זכויות העובד.

צבירה ושימוש בימי מחלה – תאריכים חשובים (ראו בהמשך "עובדים מקומיים" אם רלוונטי)

תעריף צבירה	תאריך תחילת צבירה	תאריך זכאות לשימוש בימי המחלה
1 שעה עבור 30 ימי עבודה	אפריל 1, 2014 (עובד קיים)	יולי 30, 2014 (עובד קיים)
	יום תחילת העסקה (עובד חדש)	120 ימים אחרי תחילת העסקה (עובד חדש)

חריגים: אם הנכם מועסקים תחת הסכם קיבוצי שחל בתאריך אפריל 1, 2014, תאריך תחילת צבירת ימי המחלה במסגרת חוקי מדינת ניו יורק הוא מסוף תחולת ההסכם הקיבוצי.

שמרו עותק מכל המסמכים המעידים על כמות ימי המחלה, צבירתם והשימוש בהם.

זכאות לשימוש בימי המחלה

אתם זכאים להשתמש בימי המחלה שצברתם כאשר:

- חליתם במחלה נפשית או גופנית, פציעה או מצב בריאותי לקוי, עליכם לקבל אבחנה רפואית, השגחה וטיפול במחלה הנפשית או הגופנית, הפציעה או המצב הבריאותי, עליכם לקבל טיפול רפואי מונע.
 - עליכם לטפל בנן משפחה הזקוק לאבחנה רפואית, טיפול והשגחה בשל מחלה נפשית או גופנית, פציעה או מצב בריאותי לקוי, או הזקוק לטיפול רפואי מונע.
 - החברה בה אתם עובדים נסגרה בשל מצב חירום בריאותי או שעליכם לטפל בילד שבית ספרו או הגן בו הוא נמצא נסגר כתוצאה ממצב חירום בריאותי.
- החוק מגדיר כחברי משפחה: ילד/ה, נכד/ה, בן/בת זוג, ידוע/ה בציבור, הורים, סבים/סבתות, ילד או הורה של בן/בת זוג או של ידוע/ה בציבור, אחים/אחיות (כולל אח/אחות מהאב/מהאם, אח/אחות חורגים או מאומצים).

הודעה מוקדמת

אם ישנו מצב הדורש שימוש בימי המחלה המעביד זכאי לדרוש מכם הודעה מוקדמת של עד שבעה ימים על כוונתכם להשתמש בימי המחלה. אם לא ניתן לחזות את השימוש המעביד זכאי לדרוש מכם הודעה מוקדמת במועד הראשון (הסביר) בו ניתן לחזות שימוש כזה. המעביד רשאי לדרוש מכם אישורים המעידים על כך שהשימוש בימי המחלה אכן היה למטרות חולי והטיפול בו.

מסמכים

המעביד רשאי לדרוש מכם מסמכים ממוסד רפואי מוסמך אם השתמשתם ביותר משלושה ימי מחלה רצופים. [Paid Sick Leave Law](#) [חוק תשלום ימי מחלה] אוסר על מעבידים לדרוש מהמוסד הרפואי לציין את סיבת המחלה שגרמה לשימוש בימי המחלה. ייתכנו מצבים של גילוי נאות בהסתמך על חוקים אחרים.

ימי מחלה לא מנוצלים

אתם זכאים לצבור עד 40 שעות לא מנוצלות של חופשת מחלה המועברים לשנה הקלנדרית הבאה. עם זאת, המעביד זכאי להגביל את השימוש בחופשת המחלה ל-40 שעות עבור כל שנה קלנדרית.

פעולת תגמול

המעביד אינו רשאי לנקוט בפעולת תגמול כלשהיא כנגדכם בעקבות בקשתכם להשתמש בימי המחלה. פעולת תגמול כוללת כל איום, עונש משמעותי, פיטורים, השפלה, השעיה או הפחתת שעות העבודה, או כל פעולה שלילית כנגדכם שמטרתה לנסות להוציא לפועל או להוציא לפועל דבר הנוגד את זכויותיכם החוקיות.

תלונות

תלונות ניתן להגיש באמצעות ה-DCA. לצורך קבלת טופס תלונה גלשו לכתובת nyc.gov/PaidSickLeave או התקשרו **311** (212-NEW-YORK) מחוץ לעיר ניו יורק).

עובדים מקומיים

לפניכם מידע לגבי כמות ימי מחלה, צבירתם והשימוש בהם בנוגע לעובדים מקומיים העובדים תחת חוקי מדינת ניו יורק. ימי המחלה ניתנים בנוסף לשלושת ימי המנוחה בתשלום להם הנכם זכאים והמוגדרים תחת [New York State Labor Law](#) [חוקי העבודה של מדינת ניו יורק]. גלשו לכתובת labor.ny.gov וחפשו "Domestic Workers' Bill of Rights" ("זכויות עובדים מקומיים"). המידע הנכלל בדף זה חל גם עליכם.

כמות שעות מחלה לשנה קלנדרית	בתשלום / ללא תשלום	תעריף התשלום
יומיים	בתשלום	תעריף שעה רגילה אך לא פחות מ- שכר מינימום.
		גלשו לכתובת labor.ny.gov וחפשו "Minimum Wage" ("שכר מינימום").

תעריף צבירה	תאריך תחילת צבירה	תאריך זכאות לשימוש בימי המחלה
יומיים אחרי כל שנת עבודה אצל המעביד	DCA תספק הדרכה בכתובת nyc.gov/PaidSickLeave	DCA תספק הדרכה בכתובת nyc.gov/PaidSickLeave

שאלות? כדי ליצור קשר עם DCA, בקרו באתר nyc.gov/PaidSickLeave, אימייל: PaidSickLeave@dca.nyc.gov או התקשרו **311** ושאלו על המידע הרלוונטי לתשלום ימי מחלה.