

Минимальные требования к управляемому работодателем плану

Как определено в OAR 471-070-2220, управляемый работодателем равноценный план предлагает своим сотрудникам оплачиваемые отпуска, которые равны или превышают предусмотренные планом штата. Работодатель берет на себя все финансовые риски, связанные с пособиями и управлением равноценным планом, независимо от того, осуществляется ли управление работодателем или третьей стороной.

Этот документ предназначен для использования в качестве дополнительного ресурса для работодателей, чтобы они могли лучше понять минимальные требования к равноценному плану. Список требований плана не является исчерпывающим. Работодатели или администраторы несут ответственность за соблюдение всех законов и правил штата Орегон в отношении оплачиваемых отпусков Paid Leave Oregon и добавление специфичных для компаний формулировок, политик или процедур, связанных с их равноценными планами.

Планы и политики, которые не соответствуют всем требованиям, приводят к задержкам в обработке заявлений и риску потенциального отказа в их удовлетворении.

| Разделы | Источники | Описание требований плана |
|--|---|--|
| Требования к страховому покрытию для сотрудников | ORS 657B.210; ORS 657B.250; OAR 471-070-2220; OAR 471-070-2250 | <p>В плане должно быть указано, когда для сотрудников начинает действовать страховое покрытие в рамках их плана.</p> <p>Немедленное покрытие распространяется на следующих лиц:</p> <ul style="list-style-type: none"> Сотрудников, которые ранее имели право на пособие в рамках своего последнего равноценного плана, управляемого работодателем в штате Орегон <p>Покрытие в течение 30 (тридцати) дней распространяется на сотрудников:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ранее имевших право на участие в плане штата Недавно нанятых сотрудников Переехавших из другого штата С перерывом в покрытии более 30 (тридцати) дней <p>Другие соображения:</p> <ul style="list-style-type: none"> Покрытие также должно охватывать всех сотрудников, которые непрерывно работали на работодателя не менее 30 календарных дней. Сюда входят сотрудники на полный и неполный рабочий день, временные сотрудники, а также сотрудники, нанятые для замены соответствующих критериям сотрудников, которые взяли отпуск, независимо от отработанного времени. |
| Типы отпусков | ORS 657B.010 ORS 659A.272; OAR 471-070-2220 | <p>План предусматривает:</p> <ul style="list-style-type: none"> Отпуск по семейным обстоятельствам — для ухода за ребенком и общения с ним в течение первого года после рождения ребенка или в течение первого года после передачи ребенка на воспитание или усыновление; или ухода за членом семьи с серьезным заболеванием. Отпуск по медицинским показаниям — в связи с серьезным заболеванием самого сотрудника. Отпуск по обстоятельствам, связанным с безопасностью — как описано в ORS 659A.272 (см. таблицу определений) |
| Типы отпусков — непрерывный или по частям | ORS 657B.090; OAR 471-070-2220 | <p>План позволяет брать отпуск по семейным обстоятельствам, отпуск по болезни или отпуск по обстоятельствам, связанным с безопасностью, по частям или не подряд. Заявления на пособия могут быть поданы для отпуска, который берется по частям, равным одному рабочему дню или одной рабочей неделе.</p> |

| Разделы | Источники | Описание требований плана |
|---|--|---|
| Равноценные планы: Суммы пособий и заявления | OAR 471-070-2260 | <p>План предоставляет сотрудникам, имеющим право на участие в программе, еженедельные суммы пособий, равные или превышающие пособия, предусмотренные ORS 657B.050.</p> <p>Включая, помимо прочего:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Продолжительность отпуска в соответствующих критериям целях • Сумма пособий • Пособия по утвержденному равноценному плану должны предоставляться в течение года предоставления пособия |
| Дополнительные ограничения запрещены | OAR 471-070-2220 | <p>План не накладывает дополнительных условий или ограничений на использование отпуска по семейным обстоятельствам, отпуска по болезни, отпуска по обстоятельствам, связанным с безопасностью, помимо тех, которые явно разрешены в соответствии с главой 657B ORS и применимыми административными правилами.</p> |
| Расходы работодателя | ORS 657B.210 | <p>Работодатель может взять на себя все или часть расходов, связанных с планом, утвержденным в соответствии с настоящим разделом. Если с сотрудников взимаются взносы, они не должны превышать взносы, предусмотренные планом штата.</p> <p>Примечание. Взносы, удерживаемые для равноценного плана, будут использоваться для этой цели, не будут считаться активами и будут храниться отдельно от других средств, удерживаемых работодателем.</p> |
| Взносы сотрудников | ORS 657B.150; ORS 657B.210; OAR 471-070-2220; OAR 471-070-3010 | <p>В плане/политике должно быть указано, будут ли взносы удерживаться из заработной платы сотрудников.</p> <p>Ставка взноса и максимальная сумма заработной платы за 2023 год составляют 1 % от заработной платы каждого сотрудника до 132 900 долларов США. Взносы сотрудников должны составлять не более 60% от ставки.</p> |
| Требования к оформлению решения | OAR 471-070-2220 | <p>План предусматривает оформление письменных решений по страховым выплатам в печатном или электронном виде, если сотрудник выбрал электронное уведомление.</p> <p>Решения включают следующее:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сумму для утвержденного отпуска и сумму еженедельного пособия ИЛИ • Причина(-ы) отказа в предоставлении пособия, а также объяснение права сотрудника обжаловать решение и инструкции о том, как подать апелляцию. |

| Разделы | Источники | Описание требований плана |
|------------------------|------------------------------------|--|
| Апелляции | OAR 471-070-2220; OAR 471-070-2400 | <p>План предусматривает процесс апелляции для рассмотрения решений о льготах по запросу сотрудника. Работодатель или администратор обязаны вынести письменное решение.</p> <ul style="list-style-type: none"> • У сотрудников есть как минимум 20 дней на подачу апелляции (или как только это будет практически осуществимо, если на то есть веская причина). • У участвующих сторон есть 20 дней с даты получения апелляции (или как только это будет практически осуществимо, если на то есть веская причина) для ее рассмотрения • Работодатель или администратор в течение 20 дней с даты получения апелляции направит в письменной форме письмо с решением по апелляции и объяснением процесса разрешения споров, предусмотренного в отделе, если апелляция будет отклонена |
| Выплаты пособия | OAR 471-070-2220 | <p>Работодатель с равноценным планом прилагает все разумные усилия, чтобы рассмотреть заявление и выдать первый платеж сотруднику в течение двух недель после получения заявления или начала отпуска, в зависимости от того, что наступит позже.</p> <p>Последующие выплаты пособия могут производиться в соответствии с существующим графиком выплат сотрудникам по равноценному плану работодателя.</p> |

| Разделы | Источники | Описание требований плана |
|--|---|--|
| <p>Плакат с письменным уведомлением</p> | <p>ORS 657B.210; OAR 471-070-2220</p> | <p>Работодатели должны уведомить сотрудников о страховом покрытии, предоставляемом в соответствии с равноценным планом, как описано в ORS 657B.210 (11)(с). Уведомление должно быть направлено всем соответствующим критериям сотрудникам во время приема на работу и при каждом изменении политики или процедуры на том языке, который работодатель обычно использует для общения с сотрудником.</p> <p>Уведомление включает следующее:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Информацию о пособиях, доступных в рамках утвержденного плана, включая продолжительность отпуска. • Как подать заявку на получение пособия по плану; • Информацию о взносах сотрудников, используемых для финансирования плана, если таковые имеются; • Право сотрудника оспорить решение о выплате пособий, принятое директором в соответствии с ORS 657B.420; • Право на сохранение рабочего места и продолжение действия льгот на медицинское обслуживание, если применимо. • Заявление о том, что дискриминация и ответные меры в отношении сотрудников запрещены в соответствии с ORS 657B.340. Это включает ответные меры, связанные с запросом о программе оплачиваемого отпуска, уведомлением об отпуске в рамках программы, отпуском в рамках программы или заявлением о выплате пособий по страхованию для отпусков по семейным обстоятельствам, по обстоятельствам, связанным с безопасностью, и по медицинским показаниям. |

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Определения, включенные в этот документ, не являются исчерпывающими, и работодатели несут ответственность за то, чтобы определения, включенные в их равноценные планы, были аналогичны тем, которые определены в правилах и законодательстве штата Орегон в отношении оплачиваемого отпуска Paid Leave Oregon.

| | | |
|---------------------------------|------------------|---|
| Административные расходы | OAR 471-070-2200 | <p>Расходы, понесенные работодателем непосредственно в связи с управлением равноценным планом, включают, помимо прочего, расходы на бухгалтерский учет, ведение документации, страховые взносы, юридические расходы и трудовые затраты на взаимодействие сотрудников отдела кадров, связанное с равноценным планом.</p> <p>Административные расходы не включают арендную плату, коммунальные услуги, канцелярские принадлежности или оборудование, заработную плату руководителей, стоимость выплаты пособий или другие расходы, не связанные непосредственно с администрированием равноценного плана.</p> |
| Администратор | OAR 471-070-2200 | Страховщик/страховая компания, сторонний администратор или компания по выплате заработной платы, действующая от имени работодателя для обеспечения администрирования и надзора за утвержденным равноценным планом. |
| Суммы пособия | ORS 657B.050 | <ul style="list-style-type: none"> • Если средняя еженедельная заработная плата сотрудника равна или меньше 65 процентов от средней еженедельной заработной платы штата, то еженедельная сумма пособия сотрудника составляет 100 процентов от средней еженедельной заработной платы сотрудника. • Если средняя еженедельная заработная плата сотрудника превышает 65 процентов от средней еженедельной заработной платы, то сумма еженедельной заработной платы сотрудника составляет: <ul style="list-style-type: none"> «65 процентов от средней еженедельной заработной платы и » 50 процентов от средней еженедельной заработной платы сотрудника, которая превышает 65 процентов от средней еженедельной заработной платы |

| | | |
|--|------------------|---|
| Год выплаты пособия | OAR 471-070-1000 | 52 недели подряд, начиная с воскресенья до начала отпуска по семейным обстоятельствам, по медицинским показаниям или по обстоятельствам, связанным с безопасностью. Год выплаты пособия составляет 53 недели, если 52-недельный год выплаты пособия приводит к перекрытию любого квартала базового года для ранее поданного действительного заявления. У заявителя может быть только один действительный год выплаты пособия за раз. |
| Ребенок | ORS 657B.010 | <ul style="list-style-type: none"> • Биологический ребенок, усыновленный ребенок, взятый на воспитание или приемный ребенок застрахованного лица, супруга/супруги или сожителя/сожительницы застрахованного лица; или • Лицо, которое является или являлось законным опекуном застрахованного лица или супруга/супруги или сожителя/сожительницы застрахованного лица; или • Лицо, которое находится или находилось в опекунских отношениях с застрахованным лицом или с супругом/супругой или сожителем/сожительницей застрахованного лица. |
| Продолжительность отпуска | ORS 657B.020 | В равноценном плане должен быть предусмотрен как минимум 12-недельный оплачиваемый отпуск в течение одного года предоставления пособия в любом сочетании отпуска по семейным обстоятельствам, по медицинским показаниям и по обстоятельствам, связанным с безопасностью. План также должен предусматривать предоставление дополнительных двух недель оплачиваемого отпуска в связи с ограничениями, связанными с беременностью. |
| Соответствующий критериям сотрудник | ORS 657B.010 | <p>Сотрудник, который заработал не менее 1000 долларов США в течение базового года (первые четыре из пяти предыдущих завершенных кварталов); или</p> <p>Если сотрудник заработал менее 1000 долларов США в течение базового года, он имеет право на участие, если он заработал не менее 1000 долларов США в течение альтернативного базового года (последние четыре квартала); и</p> <p>Сотрудник, который подает заявление на получение оплачиваемого отпуска в соответствии с ORS 657B.015.</p> |
| Равноценный план | OAR 471-070-2200 | План оплачиваемого отпуска по семейным обстоятельствам и по медицинским показаниям (PFMLI), утвержденный Департаментом трудоустройства, который предоставляет пособия, равные или превышающие пособия, предоставляемые Paid Leave Oregon, установленные в соответствии с ORS 657B.340. |

| | | |
|---|-------------------------|---|
| <p>Член семьи</p> | <p>OAR 471-070-1000</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Супруг/супруга застрахованного лица • Ребенок застрахованного лица, супруг/супруга или сожитель/сожительница ребенка • Родитель застрахованного лица, супруг/супруга или сожитель/сожительница родителя • Брат и сестра или приемные брат и сестра застрахованного лица, супруг/супруга или сожитель/сожительница) брата и сестры или приемных брата и сестры • Дедушка и бабушка застрахованного лица, супруг/супруга или сожитель/сожительница дедушки и бабушки • Внук и внучка застрахованного лица, супруг/супруга или сожитель/сожительница внука или внучки • Сожитель/сожительница застрахованного лица • Любое лицо, связанное кровным родством или родством через брак, тесная связь которого с застрахованным лицом является эквивалентом семейных отношений |
| <p>Отпуск по обстоятельству вам, связанным с безопасностью</p> | <p>ORS 659A.272</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Обращение за юридической или правоохранительной помощью или средствами правовой защиты для обеспечения здоровья и безопасности сотрудника, несовершеннолетнего ребенка или иждивенца сотрудника. Это включает подготовку и участие в разбирательствах по охранным ордерам или в других гражданских или уголовных судебных разбирательствах, связанных с домашним насилием, домогательствами, сексуальным насилием или преследованием. • Обращение за медицинской помощью или восстановление после травм, вызванных домашним насилием, сексуальным насилием, домогательствами или преследованием сотрудника, имеющего право на участие в программе, или ребенка или иждивенца сотрудника • Получение или помощь несовершеннолетнему ребенку или иждивенцу в получении консультации лицензированного специалиста в области психического здоровья, связанную с пережитым домашним насилием, домогательствами, сексуальным насилием или преследованием. • Получение услуг от поставщика услуг для пострадавших для соответствующего критериям сотрудника или несовершеннолетнего ребенка или иждивенца сотрудника. |

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| Отпуск по обстоятельствам, связанным с безопасностью | | <ul style="list-style-type: none"> • Переезд или принятие мер по обеспечению безопасности имеющегося жилья с целью обеспечения здоровья и безопасности соответствующего критериям сотрудника, несовершеннолетнего ребенка или иждивенца сотрудника. |
| Серьезное заболевание | ORS 659A.150 | <ul style="list-style-type: none"> • Заболевание, травма, нарушение здоровья, физическое или психическое состояние, требующее стационарного лечения в больнице, хосписе или учреждении по оказанию медицинской помощи по месту жительства. • Заболевание, болезнь или состояние, которое, по мнению лечащего врача, представляет непосредственную угрозу смерти, является терминальным при прогнозе с обоснованной вероятностью смерти в ближайшем будущем или требует постоянного ухода. • Любой период нетрудоспособности в связи с беременностью или отсутствием для осуществления пренатального ухода • Любой период отсутствия в связи с донорством части тела, органа или ткани, включая предоперационные или диагностические услуги, хирургическое вмешательство, послеоперационное лечение и восстановление. |
| Существенное сокращение персонала | OAR 471-070-2200 ORS 657B.260 | Ситуация, когда количество сотрудников, нанятых предшественником организации, торговым или деловым предприятием, сокращается правопреемником как минимум на 33 процента. |
| Правопреемник | OAR 471-070-2200 | Правопреемник доли другого лица в имуществе, организации, торговом или деловом предприятии, деятельность в которой ведется и контролируется по существу так же, как и до передачи, в которой происходит полная передача правопреемнику организации, торгового или делового предприятия и по существу большей части активов такого лица. |