



Равнозначные страховые планы

Контрольный список

Используйте этот контрольный список для подготовки заявления на равнозначный страховой план для Программы оплачиваемых отпусков штата Орегон (Paid Leave Oregon). Информация: paidleave.oregon.gov

Важные даты

- 06 сентября 2022 г.** Заявления на равнозначные страховые программы станут доступными для подачи
- 01 января 2023 г.** Работники и работодатели начнут делать взносы по страховой программе оплачиваемых отпусков штата Орегон
- 03 сентября 2023 г.** Работники могут претендовать на страховые выплаты

Начиная с сентября 2022 г. работодатели могут:

- Получить доступ к заявкам онлайн через их учетную запись Frances Online
- Скачать и распечатать заявление (для отправки по почте) с сайта [Paid Leave](https://paidleave.oregon.gov) или подать запрос по телефону: 833-854-0166.

Подготовительные шаги

Ваш план оплачиваемых отпусков должен соответствовать требованиям Программы оплачиваемых отпусков штата Орегон:

- Охватывать всех работников штата Орегон (включая служащих, работающих полный и неполный рабочий день, постоянных или временных служащих), трудоустроенных не менее 30 дней
- Предусматривать 12 недель оплачиваемого **семейного, медицинского и безопасного отпуска** ежегодно, а также дополнительно две недели на период беременности и родов
- Первое страховое возмещение должно выплачиваться в течение двух недель после получения заявления работника или начиная с первого дня его отпуска
- Не требовать от работников вносить более 60% от общей ставки взноса

- Предусматривать разбивку затрат на взносы работников
- Позволять работникам брать отпуск ежедневно/еженедельно
- Предусматривать сохранение рабочего места за работником (если он/она проработал 90 дней)
- Уведомлять работников о равнозначном страховом плане
- Не предусматривать какие-либо условия или ограничения на использование семейных, медицинских или безопасных отпусков, кроме тех, которые предусмотрены правилами страховой программы оплачиваемых отпусков

Подача заявлений на равнозначные страховые программы будет доступна с сентября 2022 г.

Для того, чтобы подать заявление, вам понадобятся:

- Идентификационный номер предприятия и федеральный идентификационный номер работодателя
- Название, адрес и контактные данные работодателя
- Копия одного из следующих документов:
 - Равнозначный страховой план, предлагаемый работодателем, или
 - Страховой полис с указанием страхового продукта и выбранных опций
- Для страховых программ, предлагаемых работодателем, требуется подтверждение финансовой состоятельности путем предоставления:
 - Подтверждения достаточного количества активов
 - Обязательство или безотзывный аккредитив, выданный застрахованным учреждением, в котором Департамент занятости штата Орегон указан в качестве получателя платежа или бенефициара
- Только для полностью застрахованных планов требуется информация о страховом полисе и страховщике, включая:
 - Коммерческую и контактную информацию о страховщике
 - Дата начала и окончания действия полиса
- Плата за рассмотрение заявления составляет \$250