

Utilice esta lista de verificación para preparar una solicitud de un plan equivalente.

### ¿Cuándo estará en efectivo mi solicitud de un plan equivalente?

Después de que el Departamento de Empleo de Oregon (OED) apruebe su solicitud, su plan estará en efecto el primer día del trimestre calendario inmediatamente posterior a la fecha en que lo aprobamos.

### ¿Tendré que enviar solicitudes de renovación anual para mi plan equivalente?

- Si, debe enviar una solicitud de plan equivalente durante los primeros tres años después de que OED apruebe su plan.
- Si realiza algún cambio en su póliza, debe enviar a OED una nueva solicitud.

### ¿Que necesito informar sobre mi plan equivalente?

Debe enviar un informe anual del uso de beneficios. Si retiene contribuciones de los empleados, también debe proporcionar un informe financiero anual.

## Prepárese

### **Su plan de permiso pagado debe cumplir con los requisitos de Permisopagado de Oregon:**

- Cubrir a todos los empleados de Oregon (incluidos los empleados a tiempo completo, a tiempo parcial, permanente, o temporales) empleado con una empresa durante al menos 30 días. Si tiene nuevos empleados que anteriormente estaban cubiertos por un plan equivalente de otro empleador, deberá cubrirlos en la fecha de contratación.
- Proveer 12 semanas de permiso familiar, médico, y seguridad pagados dentro del año de beneficios del empleado elegible, y proveer dos semanas adicionales por situaciones relacionadas al embarazo.
- Hacer un esfuerzo razonable de emitir una decisión y el primer pago de beneficios dentro de dos semanas cuando reciba la solicitud de un empleado o su primer día de permiso pagado.
- No requerir que los empleados contribuyan más del 60% de la tarifa de contribución total, que debe ser igual o menos que la tasa estatal ajustada anualmente.
- Proporcionar un desglose de costos para las contribuciones de los empleados.

- Permitir que los empleados tomen permiso intermitentes y consecutivos en incrementos diarios o semanales.
- Proporcionar derechos de protección laboral al empleado si ha estado empleado durante 90 días consecutivos.
- Dígale a los empleados sobre su plan equivalente y proporcione detalles sobre como presentar un reclamo, incluso publicando un cartel de aviso en el lugar de trabajo.
- No ponga ninguna condición o restricción en el uso de permiso familiar, medico, o seguridad más allá de las permitidas en las reglas de Permiso Pagado de Oregon.

## Aplicaciones de Planes Equivalentes

### **Esto es lo que necesitará para aplicar:**

- Número de identificación del negocio (Business Identification Number, BIN) y número de identificación de empleo federal (Federal Employer Identification Number, FEIN)
- Nombre del empleador, dirección, e información de contacto
- Una copia de uno de los siguientes:
  - Planes equivalentes administrado por el empleador
  - Póliza de seguro con una compañía de seguros y opciones elegidas
- Solo para planes administrados por el empleador, prueba de solvencia proporcionando cualquiera de los dos:
  - Prueba de activos suficientes
  - Una fianza o una carta de crédito irrevocable con OED nombrada como beneficiario, emitida por una institución asegurada
- Solo para planes totalmente asegurados, información sobre la póliza de seguro y el proveedor, que incluye:
  - Información comercial y de contacto de la compañía de seguros
  - La fecha en que comienza y termina la póliza
- Pago de \$250 por su solicitud

Encuentre más información sobre planes equivalentes en nuestra [Guía de Planes Equivalentes](#).