সবেতন পারিবারিক ছুটি
অধিকারের বিবৃতি

NEW YORK STATE | Paid Family Leave

যদি আপনার পরিবারের সদস্যের পরিচর্যা করার জন্য কাজ থেকে সময় কাটানোর প্রয়োজন হয়, তবে আপনি সবেতন পারিবারিক ছুটির (Paid Family Leave) সুবিধা নিতে পারেন।

সবেতন পারিবারিক ছুটি বলতে কর্মীদের অর্থায়িত ইন্সুরেন্স বোঝায় যা উপযুক্ত কর্মীদেরকে নিম্নলিখিত ক্ষেত্রসমূহে চাকুরি সুরক্ষা সহ সবেতন ছুটি প্রদান করে:

- একটি নবজাতক, দত্তক বা পালিত শিশুর সাথে **বন্ধন** করার জন্য;
- কোনো গুরুতর স্বাস্থ্যগত অবস্থায় পরিবারের পীড়িত সদস্যের জন্য **পরিচর্যা** (উপযুক্ত পারিবারিক সদস্যের জন্য দেখুন paidfamilyleave.ny.gov); বা
- যখন একজন স্বামী বা স্ত্রী, পারিবারিক অংশীদার, সন্তান বা পিতামাতাকে পূর্ণকালীন সামরিক সেবায় বিদেশে নিয়োগ দেওয়া হয় তখন প্রিয়জনদের **সহায়তা** করার জন্য।

আপনি বা আপনার অপ্রাপ্তবয়স্ক নির্ভরশীল সন্তান যখন COVID-19-এর কারণে কোয়ারেন্টিন বা আইসোলেশনের আদেশের অধীনে থাকবেন তখন সবেতন পারিবারিক ছুটিও ব্যবহার করার জন্য উপলভ্য হতে পারে। সম্পূর্ণ বিবরণের জন্য PaidFamilyLeave.ny.gov/COVID19 দেখুন।

যোগ্যতা:

- আপনি যদি প্রতি সপ্তাহে 20 বা তার বেশি ঘন্টার নিয়মিত কাজ করে থাকেন, তাহলে আপনি আপনার নিয়োগকর্তার সাথে টানা 26 সপ্তাহের চাকরির পরে যোগ্য হন।
- যদি আপনার নিয়মিত কাজের সময়সূচি প্রতি সপ্তাহে 20 ঘন্টার কম থাকে, তাহলে আপনি আপনার নিয়োগকর্তার জন্য 175 দিন কাজ করার পরে যোগ্য হন, যা পরপর হওয়ার প্রয়োজন নেই।

নাগরিকত্ব বা অভিবাসন অবস্থা আপনার যোগ্যতা একটি ফ্যাক্টর নয়।

সুবিধা:

আপনি সর্বোচ্চ 12 সপ্তাহ সবেতন পারিবারিক ছুটি নিতে পারেন এবং আপনার গড় সাপ্তাহিক মজুরি 67% গ্রহণ করতে পারেন, যা নিউ ইয়র্ক স্টেট গড় সাপ্তাহিক মজুরির 67% এ সীমাবদ্ধ। সাধারণত, আপনার গড় সাপ্তাহিক মজুরি হলো সবেতন পারিবারিক ছুটি শুরু করার আগে আপনার গত আট সপ্তাহের বেতনের গড়। ছুটি একযোগে বা অন্তর্বর্তীভাবে গ্রহণ করা যেতে পারে, কিন্তু পূর্ণ দিনের মুনাফা আবশ্যক।

অধিকার এবং সুরক্ষা:

- **কাজের সুরক্ষা:** আপনি ছুটি নেওয়ার পর একই বা তুলনামূলক কাজে ফিরে যান।
- আপনি ছুটিতে থাকাকালীন আপনার **স্বাস্থ্য বিমা** রাখেন (আপনার প্রিমিয়াম খরচ থাকলে তা নিজের অংশটি পরিশোধ করা চালিয়ে যেতে হতে পারে)।
- সবেতন পারিবারিক ছুটির অনুরোধ বা নেওয়ার জন্য আপনার নিয়োগকর্তাকে আপনার বিরুদ্ধে **বৈষম্যমূলক বা প্রতিশোধ নেওয়া** থেকে নিষিদ্ধ করা হয়েছে।

বিরোধ:

আপনার সবেতন পারিবারিক ছুটি দেওয়ার দাবি প্রত্যাখ্যান করা হলে, আপনি একটি নিরপেক্ষ সালিশকারীর দ্বারা অস্বীকৃতি পর্যালোচনার করার অনুরোধ করতে পারেন। নীচের তালিকাভুক্ত বিমা ক্যারিয়ার সালিশি অনুরোধ সম্পর্কে তথ্য প্রদান করবে।

বৈষম্য অভিযোগ:

যদি আপনার নিয়োগকর্তা আপনার কর্মসংস্থানের অবসান ঘটিয়ে থাকেন, আপনার বেতন এবং / অথবা সুবিধাগুলি কমিয়ে দেন বা গৃহীত পারিবারিক ছুটি গ্রহণের বা অনুরোধের ফলে আপনাকে কোনো উপায়ে শৃঙ্খলাবদ্ধ করেন তবে আপনি এই পদক্ষেপগুলি গ্রহণ করে পুনঃস্থাপন করার অনুরোধ করতে পারেন:

1. ***সবেতন পারিবারিক ছুটির ফরম (PFL-DC-119) সম্পর্কিত পুনর্বহালের জন্য আনুষ্ঠানিক অনুরোধটি*** পূরণ করুন।
2. আপনার পূরণ করা ফরমটি আপনার নিয়োগকর্তাকে পাঠান এবং পূরণ করা ফরমটির একটি অনুলিপি এতে পাঠান:
   Paid Family Leave, P.O. Box 9030, Endicott, NY 13761-9030
3. যদি আপনার নিয়োগকর্তা 30 দিনের মধ্যে আপনাকে পুনঃস্থাপন না করেন বা অন্য সংশোধনমূলক পদক্ষেপ না করেন তবে আপনি ***সবেতন পারিবারিক ছুটিতে উপলভ্য প্রদত্ত পারিবারিক ছুটির বৈষম্য/প্রতিশোধ অভিযোগ (ফরম PFL-DC-120)*** ব্যবহার করে শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বোর্ডে বৈষম্যমূলক অভিযোগ দায়ের করতে পারেন। শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বোর্ড আপনার মামলাটি একত্রিত করবে এবং একটি শুনানির সময় নির্ধারণ করবে।
4. অন্যান্য স্টেট এবং যুক্তরাষ্ট্রীয় আইন রয়েছে যা কর্মচারীদের বৈষম্য থেকে রক্ষা করে। অতিরিক্ত তথ্য PaidFamilyLeave.ny.gov এ পাওয়া যাবে।

সবেতন পারিবারিক ছুটির অনুরোধের প্রক্রিয়া:

1. অগ্রিম, যদি অনুমান করতে পারেন বা যত তাড়াতাড়ি সম্ভব কমপক্ষে 30 দিন আগে আপনার নিয়োগকর্তাকে জানান।
2. পূরণ করুন এবং আপনার নিয়োগকর্তার কাছে প্রদত্ত ***সবেতন পারিবারিক ছুটির (ফরম PFL-1) অনুরোধটি*** জমা দিন।
3. সুবিধা হারানো এড়াতে আপনার ছুটি শুরু হওয়ার 30 দিনের মধ্যে আপনার নিয়োগকর্তার বিমা ক্যারিয়ারে আপনার সম্পন্ন অনুরোধ প্যাকেজ জমা দিতে হবে।
4. বেশিরভাগ ক্ষেত্রে, বিমা ক্যারিয়ারকে আপনার সম্পূর্ণ অনুরোধ পাওয়ার 18 ক্যালেন্ডারের দিনের মধ্যে বা আপনার ছুটির প্রথম দিন, যেটি পরে হোক না কেন সুবিধা দিতে হবে বা প্রত্যাখ্যান করতে হবে।

আপনি নীচে তালিকাভুক্ত আপনার নিয়োগকর্তা, তাদের বিমা ক্যারিয়ারের কাছ থেকে বা PaidFamilyLeave.ny.gov/Forms-এ অনলাইন থেকে সকল ফরম পেতে পারেন।

আরো তথ্য, ফরম এবং নির্দেশাবলীর জন্য PaidFamilyLeave.ny.gov দেখুন অথবা PFL হেল্পলাইন (844)-337-6303 নম্বরে ফোন করুন

এই তথ্যটি আপনার অধিকারের একটি সরলীকৃত উপস্থাপনা যা অক্ষমতা এবং প্রদত্ত পারিবারিক ছুটির সুবিধা (Disability and Paid Family Leave Benefits) আইনের ধারা 229 অনুসারে প্রয়োজন। আপনার নিয়োগকর্তার সবেতন পারিবারিক ছুটির সুবিধা বিমা ক্যারিয়ার হলো:

শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বোর্ডের চেয়ারম্যান কর্তৃক সুপারিশকৃত
NYS Paid Family Leave
PO Box 9030, Endicott NY 13761