



איידער איר צווליגט פאר באצאלט משפחה לויב

איבערקוקט די ראוידיקייט באדערפענישן. זע ווייטערדיקער זייט אדער וויזיט PaidFamilyLeave.ny.gov/eligibility

פלאנירט אייער לויב. לויב קען מען נעמען אין גאנצן אדער אינטערמיטאנט, אבער מען דארף עס נעמען אין גאנצע-טעג העכערונגען.

אנזאגן אייער ארבעטגעבער לפחות 30 טעג פריער, אויב מעגלעך, אדער אזוי שנעל אז מעגלעך.

פולשטענדיקט אייערע פארמעס און צופעסטיקן באדארפטע דאקומענטן

פולשטענדיקט די *Request for Paid Family Leave (Form PFL-1)*

באמערקונג: די פארמע האט אפטוויילונגען וואס דארפן זיין פולגעשטענדיקט ביי אייך און ביי אייער ארבעטגעבער.

- אנפילט אייער אפטוויילונג, מאכט א קאפי, און דערלאנגט די פארמע צו אייער ארבעטגעבער פאר אנפילן אפטוויילונג B
- אייער ארבעטגעבער דארף אייך שיקן צוריק *Form PFL-1* במשך דריי ביזנעס טעג אויב עס איז דא א פארהאלטונג, איר דארפט ניט ווארטן צו אנגיין. שיקט די *Form PFL-1* וואס איר האט אנגעפילט, צוזאמען מיט אלץ באדארפט, גלייך צו אייער ארבעטגעבער פארזיכערונג טרעגער.

פולשטענדיקט דעם *Bonding Certification (Form PFL-2)*

פולשטענדיקט *Form PFL-2* און צופעסטיקט די באדארפט דאקומענטן. (זע ווייטערדיקער זייט פאר דעטאלן)

פארלייגט צו אייער ארבעטגעבער פארזיכערונג טרעגער

פאסט אדער פאקס אייער *Form PFL-1* און *Form PFL-2*, און באדארפט דאקומענטן צו אייער ארבעטגעבער פארזיכערונג טרעגער.

צו אויסגעפינען ווער איז אייער ארבעטגעבער פארזיכערונג טרעגער, איר קענט:

- זוכן דעם באצאלט משפחה לויב פאסטער אין אייער ארבעט פלאץ.
- פֿרעגן אייער ארבעטגעבער.
- באזוכט עס ניצן דעם ארבעטגעבער דעקונג באזוך אפליקאציע אויף wcb.ny.gov

אויב איר קענט ניט געפינען אייער ארבעטגעבער פארזיכערונג טרעגער, אנקלינגט די באצאלט משפחה לויב (PFL) הילף ליניע פאר הילף: (844) 337-6303

די PFL הילף ליניע איז פאראנען מאנטיק - פרייטיק, 8:30 פ"מ צו 4:30 נ"מ

ביטע פארלייגט ניט אייער בקשה פאק צו דעם NYS Workers' Compensation Board.

איר מוזט פארלייגן אייער פולשטענדיק פאדערונג פאק צו אייער ארבעטגעבער פארזיכערונג טרעגער במשך 30 טעג נאך אנהייבן אייער לויב כדי צו אויסמיידן פארלוירן בענעפיטס.

האלט א קאפי פון אלע פארמעס און דאקומענטן פאר אייער רעקארדס.

עס איז אייער פאראנטווארלעכקייט צו פארלייגן די פארמעס צו דעם פארזיכערונג טרעגער. עס איז ניט אייער ארבעטגעבער פאראנטווארלעכקייט.



וויכטיק צו וויסן

- אין מערסט פאלן, דעם פארזיכערונג טרעגער דארף באצאלן אדער לייקענען בענעפיטס במשך 18 טעג פון באקומען אייער פולשטענדיק בקשה אדער אייער ערשטן טאג פון לויב, וועלכע איז שפעטער. אייער בקשה קען ניט זיין פארטראכטן אז ניט-דערענדיקט בלויז ווייל אייער ארבעטגעבער האט ניט אויספגעפילט אפטילונג B פון Form PFL-1 במשך דריי ביזנעס טעג
- אויב דעם טרעגער לייקען אדער באצאלט ניט פינטלעך אייערע בענעפיטס, אדער איר האט קיין אנדערע קליימ-באצויגן דיספיוט, איר מעג בעטן צו האבן די אקציעס פון טרעגער איבערגעקוקט. מען קען געפינען מער אינפארמאציע אויף nyspfla.namadr.com
- אנקלאגן וועגן ארבעטגעבער דיסקרימינאציע אדער קריקדערלאנג זיינען אנטשלאסן ביי א Workers' Compensation Board געזעץ ריכטער נאך א פארהער. אויב איר מיינען אז אייער ארבעטגעבער האט אייך דיסקרימינירט אדער קריקדערלאנגען קעגן אייך פאר נעמען אדער בעטן באצאלט משפחה לויב, ווייזט PaidFamilyLeave.ny.gov/protections אדער קאנטאקטירט (844) 337-6303

ראוידיקייט

- עלטערן קענען נעמען ארבעט-באשיצט, באצאלט אוועק צייט כדי צו פארבינדן מיט זייער נייער קינד במשך די ערשטע 12 מאנאטן פון קינד געבורט, אדאפטירונג אדער קעסט אועקליידיקונג.
- מערסט ארבעטער וואס ארבעטן פאר פריוואט ארבעטגעבער אין ניי יארק שטאט זיינען פארדעקט לויט באצאלט משפחה לויב.
- פול-צייט ארבעטער:** אויב איר ארבעט אין אלגעמיין 20 אדער מער שעהן א וואך, איר זייט פאסיק נאך 26 קאנסעקוטיווע וואכן פון ארבעטן מיט אייער ארבעטגעבער.
- טייל-צייט ארבעטער:** אויב איר ארבעט אין אלגעמיין ווינציקער ווי 20 שעהן א וואך, איר זייט פאסיק נאך ארבעטן פאר אייער ארבעטגעבער פאר 175 טעג, וועלכע דארפן ניט זיין קאנסעקוטיווע.
- ניט פארגעשטעלט פובלישע ארבעטער מען זיין פארדעקט אויב זייער ארבעטגעבער האט פרייוויליק אויסגעקליבן צושטעלן דעם בענעפיט. פארבאנד-פארגעשטעלט ארבעטער וועלן בלויז זיין פארדעקט אויב דעם בענעפיט איז פארהאנדלט דורך קאלעקטיוו אנגעבן.
- בירגערשאפט און/אדער אימיגראציע סטאטוס איז ניט אן ענין אין ארבעטער ראוידיקייט.
- אויב איר מיינט איר זייט פאסיק, איר קענט צולייגן פאר באצאלט משפחה לויב און דעם פארזיכערונג טרעגער וועט באשטימען.
- אויב איר האט פראגעס וועגן ראוידיקייט כללים, אנקלינגט די PFL הילף ליניע אויף (844) 337-6303 (מאנטיק - פרייטיק, 8:30 פ"מ צו 4:30 נ"מ).

באדארפט דאקומענטן

די באדארפט דאקומענטן זיינען פארשיידן באזירט אויף דעם מין לויב, אז אנגעווארפט אונטן:

פאר דעם געבורט פון א קינד:

דעם געבורט מוטער וועט דארפן די פאלגנדיקע דאקומענטן:

- א קאפייע פון דעם קינד געבורט צערטיפיקאט, אויב פאראגען, אדער אן אריגינעל קאפייע פון א געזונטערהייט אפהיטונג צושטעלער באשטעטיקונג פון געבורט.

דעם געבורט עלטערער וועט דארפן די פאלגנדיקע דאקומענטן:

- א קאפייע פון דעם קינד געבורט צערטיפיקאט, אויב פאראגען, וואס הייסט זיי אז צווייטן עלטערער, א *Voluntary Acknowledgement of Parentage*, אדער א *Court Order of Filiation*.

אדער

- די זעלבע דאקומענטן אז א געבורט עלטערער און א צווייטן דאקומענט באקערעפטיקן די באציונג צו די געבורט עלטערער, אזוי ווי א זיווגשאפט צערטיפיקאט, ציווילע פארבאנד, אדער שטוביק שותף דאקומענט.

פאר אדאפטירונג

א קאפייע פון געריכט דאקומענטן פארענדיקן די אדאפטירונג.

דאקומענטן אין פארוויסגאנג פון אדאפטירונג.

אויב דעם צווייטן עלטערער איז ניט געהייסן אין די געזעצלעכע דאקומענטן, דעם צווייטן עלטערער דארף אויך צושטעלן באווייז באקערעפטיקן די באציונג צו דעם עלטערער געהייסן אין דעם געריכט דאקומענטן, אזוי ווי א זיווגשאפט צערטיפיקאט, ציווילע פארבאנד, אדער שטוביק זיווג דאקומענט.

פאר קעסט אועקליידיקונג

קעסט אפהיטונג אועקליידיקונג בריוו ארויסגעגעבן ביי דעם באצירק אדער שטאט דעפארטמענט אדער סאשאל באדינען אדער אויטאריזירט פרייוויליק קעסט אפהיטונג אגענציע.

אויב דעם צווייטן עלטערער איז ניט געהייסן אין אועקליידיקונג בריוו, דעם צווייטן עלטערער דארף אויך צושטעלן באווייז באקערעפטיקן די באציונג צו דעם עלטערער געהייסן אין אועקליידיקונג בריוו, אזוי ווי א זיווגשאפט צערטיפיקאט, ציווילע פארבאנד, אדער שטוביק זיווג דאקומענט.

געדענקט: עס איז אייער פאראנטווארלעכקייט צו פארלייגן די פארמעס צו דעם פארזיכערונג טרעגער. עס איז ניט אייער ארבעטגעבער פאראנטווארלעכקייט.



בקשה פאר באצאלט משפחה לויב (Form PFL-1) אינסטרוקציעס

- כדי צו בעטן PFL, דעם ארבעטער וואָס בעט PFL דארף פֿולשטענדיקן אָפטיילונג A פֿון דעם *Request for Paid Family Leave (Form PFL-1)* אלע איטעמס אין די פֿאַרמע זיינען באַדאַרפט סײַן זיי זיינען באַמערקט אַז בריההדיק. דעם אַרבעטער דעמאָלט צושטעלט די פֿאַרמע צום אַרבעטגעבער צו פֿולשטענדיקן אָפטיילונג B
- דעם אַרבעטגעבער פֿולשטענדיקט אָפטיילונג B פֿון דעם *Request for Paid Family Leave (Form PFL-1)* און שיקט עס צוריק צום אַרבעטער במשך דרייַ ביזנעס טעג.
- ווייטערדיקע פֿאַרמען זיינען באַדאַרפט אָפּענגען דעם מין לויב וואָס מען בעט. דעם אַרבעטער וואָס בעט אַ לויב איז פֿאַראַנטוואָרטלעך פֿאַר פֿולשטענדיקן די פֿאַרמען.
- **דעם אַרבעטער פֿאַרלייגט דעם פֿולגעשטענדיקט *Request for Paid Family Leave (Form PFL-1)* מיט די באַדאַרפט ווייטערדיקע פֿאַרמע צו דעם אַרבעטגעבער PFL פֿאַרזיכערונג טרעגער אין די רשימה פֿון אָפטיילונג B פֿון *Request for Paid Family Leave (Form PFL-1)* דעם אַרבעטער דארף בלייבן מיט אַ קאַפּיע פֿון יעדער פֿאַרמע פֿאַרגעלייגט פֿאַר זיינע רעקאָרדס.**

אָפטיילונג A - אַרבעטער אינפֿאַרמאַציע (צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטער)

דעם אַרבעטער וואָס בעט PFL דארף פֿולשטענדיקן די גאַנצע אינפֿאַרמאַציע באַדאַרפט.

PFL בקשה (צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטער)

פראגע 12: א קינד נעם אריין א בייאלאדזשיקאל, אדאפטירט אָדער קעסט קינד, א שטיפּיקינד, א לעגאל שומר, א קינד פֿון א שטוביק זיווג, אָדער דעם פּערזאָן מיט וועלכן דעם אַרבעטער איז אַ *loco parentis*. אַן עלטערער איז דעפינירט אַז אַ בייאלאדזשיקאל, קעסט אָדער אַדאָפּטירטן עלטערער, שווער-שוויגער, אַ שטיפּעלטערער, אַ לעגאל שומר, אָדער אַן אַנדערער פּערזאָן וואָס איז *loco parentis* צו דעם אַרבעטער ווען דעם אַרבעטער איז געווען אַ קינד.

פראגע 13: אויב דאָס זיינען "כסדרדיק", דעם אַרבעטער דארף צושטעלן די אָנהייבן און ענדיקן דאָס זיינען פֿון דעם געבעטן PFL. די דאָס זיינען דאָרפֿן זײַן די אמתדיקע דאָטעס ווען דעם PFL וועט אָנהייבן און ענדיקן. אויב אומזיכער, אָפּשאַצט די אָנהייבן און ענדיקן דאָטעס און אָנווייז "דאָטעס זיינען אָפּגעשאַצן". אויב דאָס זיינען "פּעראַדיש", שרייבט די דאָטעס ווען מעט וועט נעמען PFL. ביטע זײַט אַז ספּעציפֿיש אַז מעגלעך. אויב די דאָטעס זיינען אומבאַקאַנט אָדער אָפּגעשאַצן, אָנווייז "דאָטעס זיינען אָפּגעשאַצן".

פראגע 14: אויב דעם אַרבעטער פֿאַרלייגט דעם PFL בקשה צו זײַן אַרבעטגעבער מיט ווייניק ווי 30 טעג פֿריערדיק באַמערקונג פֿון די אָנהייבן דאָטע פֿון דעם PFL, דעם אַרבעטער דארף דערקלערן פֿאַרוואָס מען האָט ניט געקענט פֿאַרלייגן אַ 30 טעג באַמערקונג. אויב די דערקלערונג וועט ניט צופֿאַסן אין דעם רוים צוגעשטעלט אין די פֿאַרמע, שרייבט "זע צוגעפֿעסטטיקט" און דערלייגט אַ צובונד מיט די דערקלערונג. זײַט זיכער צו אַרייַננעמען דעם פֿול גאַמען פֿון אַרבעטער און זײַן געבורט דאָטע אויבן פֿון צובונד.

פראגע 16: שרייבט די דאָטע פֿון פֿאַרדינגען צום בעסטן פֿון אַרבעטער דערמאָנונג. אויב עס איז געווען מער ווי אַ יאָר פֿון דאָטע פֿון פֿאַרדינגען, שרייבט דעם יאָר אין וועלכן דעם אַרבעט איז אָנגעהויבן איז גענוג.

אַרבעטער אינפֿאַרמאַציע (צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטער)

פֿראַפֿאַרציאָנעל וואַכנדיק סומע צו דעם דורכשניטלעך וואַכנדיק לויין. כּדי צו באַשלאָסן דעם פֿראַפֿאַרציאָנעל וואַכנדיק סומע, דערלייגט אלע באַנוסעס/קאַמישאַנס פֿאַרדינט אין די פֿריערדיקע 52 וואַכן און אַז צעטיילט בײַ 52.

פראגע 18: שרייבט דאָס בעסטער אָפּשאַצונג פֿון דורכשניטלעך גראַס וואַכנדיק לויין. נעם אַרײַן בלוז די לוינען פֿאַרדינט פֿון דעם אַרבעטגעבער אין די רשימה אין די בקשה פֿאַרמע. **דעם גראַס וואַכנדיק לויין איז דעם גאַנצן וואַכנדיק צאָלונג - אַרייַנגענומען איבערשהען, בירגעלט, באַנוסעס און קאַמישאַנס - איידער מען מאַכט קיין אויספֿירונגען בײַ דעם אַרבעטגעבער, אַזוי ווי פֿעדעראַל און שטאַט שטייערן.** אויב דעם אַרבעטגעבער קען ניט צושטעלן די אינפֿאַרמאַציע, דעם אַרבעטער קען אויסרעכענען זײַן גראַס וואַכנדיק לויין אַז פֿאַלגנדיק:

	בײַשפּיל פֿון אַ גראַס וואַכנדיק לויין רעכענונג:
\$550	וואַך 1 - גראַס לויין אַרייַנגענומען איבערשהען
\$500	וואַך 2 - גראַס לויין
\$500	וואַך 3 - גראַס לויין
\$500	וואַך 4 - גראַס לויין
\$500	וואַך 5 - גראַס לויין
\$500	וואַך 6 - גראַס לויין
\$600	וואַך 7 - גראַס לויין אַרייַנגענומען איבערשהען
\$550 +	וואַך 8 - גראַס לויין אַרייַנגענומען איבערשהען
\$4,200	סכּום =
8 ÷	צעטיילן בײַ 8
\$525	דורכשניטלעך וואַכנדיק לויין =
\$2,600	באַנוס פֿאַרדינט אין פֿריערדיקע 52 וואַכן
52 ÷	צעטיילן בײַ 52
\$50	פֿראַפֿאַרציאָנעל וואַכנדיק באַנוס =

טרעט 1: דערלייגט אלע גראַס לוינען באַקומט (איידער קיין אויספֿירונגען) במשך די לעצטע אַכט וואַכן איידער אָנהייבן דעם PFL, אַרייַנגענומען איבערשהען און בירגעלט פֿאַרדינט. (זע טרעט 3 פֿאַר אינסטרוקציעס פֿאַר אויסרעכענען באַנוסעס און/אָדער קאַמישאַנס.)

טרעט 2: צעטיילט די גראַס לוינען אויסגערעכנט אין טרעט איינס בײַ אַכט (אָדער דעם נומער פֿון וואַכן געאַרבעט אויב ווייניק ווי אַכט) כּדי צו אויסרעכענען דעם דורכשניטלעך וואַכנדיק לויין.

טרעט 3: אויב דעם אַרבעטער האָב באַקומט באַנוסעס און/אָדער קאַמישאַנס במשך די 52 וואַכן איידער PFL, דערלייגט דעם

Form PFL-1 אינסטרוקציעס אָנגעגאַנגען אין ווייטערדיקער זײַט

אָפטיילונג A - אַרבעטער אינפֿאַרמאַציע (צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטער) - אָנגעגאַנגען פֿון פֿרערידיקער זײַט

שנעל אַז עס איז באַקאַנט. בענעפֿיטס קענען ניט זײַן באַשטימט ביז די גאַנצע אינפֿאַרמאַציע איז צוגעשטעלט.

דעם PFL פֿאַרזיכערונג טרעגער אָדער זעלבסט-פֿאַרזיכערט אַרבעטגעבער וועט צושטעלן דעם אַרבעטער אַ באַמערקונג במשך פֿינף טעג וועלכער (1) זאַג אַז די קליים איז הענגענדיק; (2) אידענטיפֿיצירט וועלכע אינפֿאַרמאַציע איז פֿעלנדיק; (3) זאַג ווי אַזוי צו פֿאַרלייגן די פֿעלנדיק אינפֿאַרמאַציע. **איינס די גאַנצע אינפֿאַרמאַציע איז צוגעשטעלט, דעם PFL פֿאַרזיכערונג טרעגער אָדער זעלבסט-פֿאַרזיכערט אַרבעטגעבער האָט 18 טעג צו באַצאָלן אָדער לייקענען די קליים.**

אויב דעם טרעגער אָדער זעלבסט-פֿאַרזיכערט אַרבעטגעבער דערלויבט ניט פֿרע-פֿאַרלייגן, דעם טרעגער אָדער זעלבסט-פֿאַרזיכערט אַרבעטגעבער דאַרף שיקן צוריק דעם *Request for Paid Family Leave* צום אַרבעטער במשך פֿינף טעג צו דעם אַרבעטער מיט אַ דערקלערונג אַז די קליים דאַרף זײַן רע-פֿאַרגעלייגט ווען די גאַנצע אינפֿאַרמאַציע איז פֿאַראַנגען.

אַרבעטער אונטערשרײַבט און שטעלט אַ דאַטע, איידער געבן די פֿאַרמע צו זײַן אַרבעטגעבער צו פֿולשטענדיקן אָפטיילונג B

Form PFL-1 אינטרוקציעס אָנגעגאַנגען פֿון פֿרערידיקער זײַט

דורכשניטלעך וואַכנדיק לויין
פּראָפּאַרציאָנעל וואַכנדיק באַנוס
דורכשניטלעך וואַכנדיק לויין (אַרײַנגענומען באַנוס) =
\$525 + \$50 = \$575

ביטע באַמערקט אַז דעם אַרבעטגעבער דאַרף אויך צושטעלן די אינפֿאַרמאַציע אין אָפטיילונג B פֿון דעם *Request for Paid Family Leave (Form PFL-1)*

אויב איר פֿרע-פֿאַרלייגן די פֿאַרמע: אָנווייז אויב דעם אַרבעטער איז פֿרע-פֿאַרלייגן זײַן PFL בקשה. פֿרע-פֿאַרלייגן איז דעפֿינירט אַז פֿאַרלייגן די אַפּליקאַציע איידער פֿון אַ קומענדיקער קוואַליפֿיצירן געשעעניש, מיט עטלעכע באַדאַרפט אינפֿאַרמאַציע פֿעלנדיק משום די אינפֿאַרמאַציע איז אומבאַקאַנט אין צײַט פֿון פֿאַרלייגן. אויב פֿרע-פֿאַרלייגן איז דערלויבט בײַ דעם טרעגער אָדער זעלבסט-פֿאַרזיכערט אַרבעטגעבער, די פֿעלנדיק אינפֿאַרמאַציע דאַרף זײַן צוגעשטעלט אַזוי

אָפטיילונג B - אַרבעטגעבער אינפֿאַרמאַציע (צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטגעבער)

דעם אַרבעטגעבער פֿון אַרבעטער וואָס בעט PFL דאַרף פֿולשטענדיקן די גאַנצע אינפֿאַרמאַציע אין אָפטיילונג B

אַכט (אָדער נומער וואָסן געאַרבעט אויב ווייניק ווי אַכט).

פֿראַגע 10: דורכפֿאַל צו אויסקלייבן "יא" פֿאַר בעטן אומקערן פֿון דעם פֿאַרזיכערונג טרעגער וועט ענדיקן אין אַ וויינער פֿון דעם רעכט פֿאַר אומקערן.

פֿראַגע 11 a: דיסאַביליטי פֿאַרוּפֿט זיך צו אַ NYS באַדאַרפט דיסאַביליטי. אויב די ענטפֿער איז "קײן איינער" שרײַבט "0" פֿאַר גאַנץ וואָסן און טעג אין פֿראַגע b11

פֿראַגע 11 b: דעם מאַקסימום נומער וואָסן פֿאַראַנגען פֿאַר NYS געזעצלעכע דיסאַביליטי און PFL אין קײן 52 וואָסן פֿעריאָד איז 26 וואָסן. ספּעציפֿיצירט דעם גאַנץ נומער פֿון וואָסן, אַזוי ווי דעם נומער פֿון ווייטערדיקע טעג אויב דעם לויב נעם אַרײַן אַ טייליקע וואָך, גענומען פֿאַר NYS געזעצלעכע דיסאַביליטי און PFL במשך די פֿרערידיקע 52 וואָסן.

פֿראַגעס 13, 14 & 15: שרײַבט דעם נאָמען, אָדרעס און PFL פֿאַליסי נומער פֿון באַצאָלט משפּחה לויב/PFL פֿאַרזיכערונג טרעגער. אויב דעם אַרבעטגעבער איז זעלבסט-פֿאַרזיכערט, שרײַבן דעם נאָמען און אָדרעס אַזוי דעם PFL בקשה דאַרף זײַן פֿאַרגעלייגט פֿאַר פֿראַגעס 17-20.

פֿאַרזיכערן אַז אַרבעטער איז פֿאַסיק פֿאַר PFL: אַן אַרבעטער וואָס אַרבעט רעגולער 20 שעה אָדער מער אַ וואָך דאַרף זײַן אין באַשעפֿטיקונג פֿאַר לפחות 26 קאַנטעקווייווע וואָסן. אַן אַרבעטער וואָס אַרבעט רעגולער ווייניק ווי 20 שעה אַ וואָך דאַרף אַרבעטן 175 טעג.

דעם אַרבעטגעבער אונטערשרײַבט און שטעלט אַ דאַטע, און אַז שיקט צוריק צום אַרבעטער וואָס בעט דעם PFL במשך דרײַ ביזנעס טעג.

**זײַט זיכער צו פֿולשטענדיקן די פֿאַסיקע ווייטערדיקע PFL פֿאַרמע (ס)
באַזירט אויף דעם מין PFL לויב וואָס מען בעט.**

באַמערקונג כפי די ניו יארק פֿערזענלעכער פֿריוואַטקײט באַשיצונג געזעץ (Public Officers Law אַרטיקל 6-A) and the Federal Privacy Act פֿון 1974 (U.S.C. § 552a 5).

דעם Workers' Compensation Board (באַרד) אויטאָריטעט צו בעטן אַז אַרבעטער זאָלן צושטעלן פֿערזענלעכע אינפֿאַרמאַציע, אַרײַנגענומען זײַן סאַשאַל סעקורײַטי נומער אָדער שטייער אידענטיפֿיקאַציע נומער, קומט פֿון דעם באַרד אויספֿאַרשנדיק אויטאָריטעט לויט די אַרבעטער פֿאַרגיטיקונג באַרד געזעץ אָפטיילונג 142. די אינפֿאַרמאַציע איז געזאַמלט צו העלפֿן דעם באַרד אונטערזוכן און פֿאַרזאָלן קליימ און די מערסט לויניק שטייגער אַז מעגלעך און צו העלפֿן עס האַלטן פֿאַרהוילן פֿינטלעך קליימ רעקאָרדס. צושטעלן אַייער סאַשאַל סעקורײַטי נומער אָדער טאַקספֿייער אידענטיפֿיקאַציע נומער צו דעם באַרד איז פֿרײויליק. דעם Board וועט באַשיצן די קאַנפֿידענציעליטי פֿון די גאַנצע פֿערזענלעכע אינפֿאַרמאַציע אין זײַן פֿאַרמען, אויסזאָגן עס בלויז פֿאַר זײַנע באַאַמטלעך פֿליכטן און אין צוזאַמענהאַנג מיט שייך שטאַט און פֿעדעראַל געזעץ.

בקשה פאר באַצאַלט משפּחה לויב (Form PFL-1)

אינסטרוקציעס אַרײַנגענומען מיט פֿאַרמע

אָפטיילונג A - אַרבעטער אינפֿאַרמאַציע (צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטער)

1. אַרבעטער געזעצלעך (ערשטן נאָמען, מיטל איניציאַל, משפּחה נאָמען)

2. אַנדערע משפּחה נעמען, אויב עס זײַנען דאָ, מיט וועלכע דעם אַרבעטער האָט געאַרבעט

3. אַרבעטער פּאָסט אַדרעס

גאַס אַדרעס

שטאָט, שטאַט

לאַנד (אויב ניט פֿ"ש)

זיפּ קאָדע

4. סאָשאַל סעקורטי נומער אָדער טאַקסיפּיער אידענטיפיקאַציע נומער פֿון אַרבעטער

5. אַרבעטער געבורט דאַטע (MM/DD/YYYY)

/ /

6. אַרבעטער פּרימאַרי טעלעפֿאָן נומער

() -

7. אַרבעטער בילכער אי-מייל אַדרעס דערווײַל אויף PFL (אויב פֿאַראַנען)

8. אַרבעטער דזשענדער

X ז נ

9. אַרבעטער בילכער שפּראַך

Polski Русский Español English

한국어 Kreyòl ayisyen Italiano 中文

אַנדערער

ברירהדיק (פֿאַר פֿאַרשונג צילן)

10. עטניסיטי/ראַסע פֿון אַרבעטער

פֿאַר צילן בלויז פֿון געזונטערהייט דעמאָגראַפֿיקס.
(U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC)
code set, version 1.0.)

איז דעם אַרבעטער פֿון היספּאַניק, לאַטין אָדער שפּאַניש שטאַם?
(מען קען אויסקלײַבן איין אָדער מער קאַטעגאָריעס.)

מעקסיקאַניש

מעקסיקאַניש אַמעריקאַניש

טשיקאַנאָ

פֿאַרטאַ ריקאַן

דאָמיניקאַן

קובאַן

אָן אַנדערער היספּאַניק, לאַטין אָדער שפּאַניש שטאַם

ניט פֿון אָן אַנדערער היספּאַניק, לאַטין אָדער שפּאַניש שטאַם

אַזמבאַקאַנט

וועלכע איז דעם אַרבעטער ראַסע?

(מען קען אויסקלײַבן איין אָדער מער קאַטעגאָריעס.)

אַמעריקאַן אינדיאַניש אָדער אַלאַסקאַ נאַטיווע

שוואַרץ אָדער אַפֿריקאַן אַמעריקאַן

אַזיאַן אינדיאַניש

כינעזיש

פֿיליפינאַ

יאַפּאַניש

קאַרעאַניש

וויעטנאַמיש

אַנדערש אַזיאַן

ווייס

נאַטיווע האַוואַייאַן

גואַנאַמיש אָדער טשאַמאַראַ

סאַמאַניש

אַנדערער פּאַציפֿיק איזלאַנדער

אַנדערע ראַסע

Paid Family Leave (PFL) Request (צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטער)

11. סיבה פֿאַר PFL בקשה: בונד מיטן קינד אָפּהיטונג פֿאַר משפּחה מיטגליד מיליטעריש קוואַליפֿיצירן געשעניש

12. דעם משפּחה מיטגליד איז דעם אַרבעטער:

קינד ספּאַוס שטוביק זיווג עלטערער שווער-שוויגער זיידע-באָבע אייניקל ברודער-שוועסטער

Form PFL-1 אָנגעגאַנגען אין ווייטערדיקער זייט

צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטער
אַרבעטער נאָמען (ערשטן נאָמען, מיטל, משפּחה נאָמען)

אַרבעטער געבורט דאַטע (MM/DD/YYYY)

/ /

אָפטיילונג A - אַרבעטער אינפֿאַרמאַציע (צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטער) - אָנגעגאַנגען פֿון פֿרערידיקער זײַט

Form PFL-1 אָנגעגאַנגען פֿון פֿרערידיקער זײַט

13. דעם PFL וועט זײַן פֿאַר אַ כּסדרדיק צײַט פּעריאָד און/אַדער פּעראָדיש?

<input type="checkbox"/> דאַטעס זײַנען אָפּגעשאַן	PFL ענדיקן דאַטע (MM/DD/YYYY)	PFL אָנהײבן דאַטע (MM/DD/YYYY)	<input type="checkbox"/> כּסדרדיק
/ /		/ /	

<input type="checkbox"/> דאַטעס זײַנען אָפּגעשאַן	אידענטיפֿיצירן דאַטעס ווען אינטערמיטאַנט PFL וועט זײַן גענומען:	<input type="checkbox"/> אינטערמיטאַנט

14. אויב צושטעלן ווייניקער ווי 30 טעג פֿרערידיק באַמערקונג צום אַרבעטגעבער, ביטע דערקלערט:

אַרבעטער אינפֿאַרמאַציע (צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטער)

15. ביזנעס נאָמען

16. אַרבעטער דינגען דאַטע (MM/DD/YYYY) / /

17. אַרבעטער אַרבעטן פּלאַץ

גאַס אַדרעס		
שטאַט, שטאַט	זיפּ קאָדע	לאַנד (אויב ניט פֿ"ש)

18. אַרבעטער דורכשניטלעך גראַס וואַכנדיק לוי (מען וועט בעטן די אינפֿאַרמאַציע פֿון ביידע דעם אַרבעטער און אַרבעטגעבער)

19. אַרבעטגעבער טעלעפֿאָן נומער פֿאַר קאַנטאַקט וועגן די בקשה - ()

a20 דעם אַרבעטער האָט מער ווי איין אַרבעטגעבער? יאָ נײַן

b20 אויב יאָ, דעם אַרבעטער נעם PFL פֿון דעם אנדערן אַרבעטגעבער? יאָ נײַן

21. דעם אַרבעטער קראַנטלי באַקומט אַרבעטער פֿאַרגיטיקונג פֿאַרלאָרן לויין בענעפיטס? יאָ נײַן

אַנטפֿעלקונג אַרויסזאָג: אינפֿאַרמאַציע וועגן PFL בענעפיטס באַקומט בײַ דעם אַרבעטער, אַזוי ווי צאָלונגען באַקומט און מײַן לויב, וועלן זײַן צוגעשטעלט צו דעם אַרבעטגעבער.

דעקלאַראַציע און אונטערשריפט

קײַן פּערזאָן וואָס מײַט קענטשאַפט און מײַט כּוונה צו באַשווינדלען קײַן פֿאַרזיכערונג קאַמפּאַניע אָדער אַן אנדערער פּערזאָן פֿאַרלייגט אַן אַפּליקאַציע פֿאַר פֿאַרזיכערונג אָדער אויסזאָג פֿון קלײַם וואָס האָט קײַן פֿאַלש אינפֿאַרמאַציע, אָדער באַהאַלט מײַטן ציל פֿון פֿאַרפֿירשריש, אינפֿאַרמאַציע וועגן קײַן פֿאַקט מאַטעריעל טהערעטאָ, דורכפֿירט אַ שווינדלעך פֿאַרזיכערונג שפּיל, וואָס איז אַ פֿאַרברעך, און דאַרף אויך זײַן סאַבֿיקט צו אַ ציווילער שטראַף וואָס קען ניט יקסידן פֿינף טויזנט דאָלער און דעם אויסגעזאַגט ווערט פֿון דעם קלײַם פֿאַר יעדער ברעכענונג.

איך דערמײַט מאַך אַ בקשה פֿאַר באַצאַלט משפּחה לויב בענעפיטס לויט די NYS Workers' Compensation Law מײַן אונטערשריפט האַלט אַז די אינפֿאַרמאַציע איך צושטעלט איז אמתדיקע און פֿינטלעך צו מײַן בעסטן קענטשאַפט און מײַנונג.

אַרבעטער אונטערשריפט: דאַטע אונטערגעשריבן (MM/DD/YYYY)

/ /

איך פֿאַרלייגט די פֿאַרמע פֿרערידיק (זע אינסטרוקציעס וועגן פּרע-פֿאַרלייגן) איך פֿאַרשטיי דעם פֿאַרזיכערונג טרעגער וועט מיר קאַנטאַקטירן צו ראַטן ווי אַזוי צו פֿאַרלייגן די באַדאַרפט פֿעלנדיק אינפֿאַרמאַציע.

צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטער
אַרבעטער נאָמען (ערשטן נאָמען, מיטל, משפּחה נאָמען)

אַרבעטער געבורט דאַטע (MM/DD/YYYY)

/ /

אַפטיילונג B - אַרבעטגעבער אינפֿאָרמאַציע (צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטגעבער)

1. ביזנעס פֿול לעגאַל נאָמען און פֿאַסט אַדרעס

ביזנעס נאָמען

פֿאַסט אַדרעס

שטאַט, שטאָט

לאַנד (אויב ניט פֿ"ש)

זיפֿ קאָדע

2. אַרבעטגעבער FEIN

3. אַרבעטגעבער Standard Industrial Classification (SIC) קאָדע

4. אַרבעטגעבער קאָנטאַקט נאָמען פֿאַר פֿראַגעס פֿאַרבוּדן צו PFL

5. אַרבעטגעבער קאָנטאַקט טעלעפֿאָן נומער

() -

6. אַרבעטגעבער קאָנטאַקט אי-מייל אַדרעס

7. אַרבעטער דינגען דאַטע (MM/DD/YYYY)

/ /

8. אַרבעטער פֿאַך קאָדע זײַנען פֿאַראַנען אין: www.bls.gov/soc/2018/major_groups.htm

9. שרײַבט די לעצטע 8 וואַכן פֿון גראַס לוינען פֿאַר דעם אַרבעטער און אויסרעכענען דעם דורכשניטלעך גראַס וואַכנדיק לוינ

וואַך נומער	וואַך ענדיקן דאַטע (MM/DD/YYYY)	נומער פֿון טעג געאַרבעט	גראַס סומע באַצאַלט
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
אויסערעכנט דורכשניטלעך גראַס וואַכנדיק לוינ:			

10. אויב אַרבעטער האָט באַקומט אַדער וועט באַקומען פֿול לוינען דערווײַל אין PFL, דעם אַרבעטגעבער וועט בעטן אומקערן? יאָ נײַן

Form PFL-1 אַנגעגאַנגען אין וויטערידיקער זײַט

צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטער

אַרבעטער נאָמען (ערשטן נאָמען, מיטל, משפּחה נאָמען)

אַרבעטער געבורט דאַטע (MM/DD/YYYY)

/ /

אַפטיילונג B - אַרבעטגעבער אינפֿאַרמאַציע (צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטגעבער) - אָנגעגאַנגען פֿון פֿרײַערדיקער זײַט

Form PFL-1 אָנגעגאַנגען פֿון פֿרײַערדיקער זײַט

a11 אין די פֿרײַערדיקע 52 וואָכן דעם אַרבעטער האָט גענומען לויב פֿאַר: NYS דיסאַביליטי PFL ביידע דיסאַביליטי און PFL קיין איינער

b11 שײַבט דעם גאַנץ נומער פֿון וואָכן און טעג גענומען פֿאַר ביידע דיסאַביליטי און PFL אין די לעצטע 52 וואָכן:

ביטע צושטעלט ספּעציפֿיש דאַטעס פֿאַר דיסאַביליטי:	וואָכן	דיסאַביליטי:
	טעג	

ביטע צושטעלט ספּעציפֿיש דאַטעס פֿאַר PFL:	וואָכן	PFL:
	טעג	

12. דעם אַרבעטער נעמט Family Medical Leave Act (FMLA) צוזאַמען מיט PFL? יאָ ניין

13. PFL פֿאַרזיכערונג טרעגער נאָמען און פֿאַסט אַדרעס

PFL פֿאַרזיכערונג טרעגער נאָמען		
פֿאַסט אַדרעס		
שטאָט, שטאַט	זיפּ קאָדע	לאַנד (אויב ניט פֿ"ש)

14. PFL פֿאַרזיכערונג טרעגער טעלעפֿאָן נומער - ()

15. PFL פֿאַליסי נומער

דעקלאַראַציע און אונטערשריפט

איך האַלט אַז דעם אַרבעטער אַרבעט רעגולער 20 שעהן אַדער מער אַ וואָך און איז אין באַשעפֿטיקונג פֿאַר לפחות 26 קאַנטעקוטיווע וואָכן אַדער דעם אַרבעטער רעגולער אַרבעט וויניציק ווי 20 שעהן אַ וואָך און האָט געאַרבעט לפחות 175 טעג.

קיין פּערזאָן וואָס מיט קענטשאַפֿט און מיט כּוונה צו באַשווינדלען קיין פֿאַרזיכערונג קאַמפּאַניע אַדער אַן אַנדערער פּערזאָן פֿאַרלייגט אַן אַפּליקאַציע פֿאַר פֿאַרזיכערונג אַדער אויסזאָג פֿון קליימ וואָס האָט קיין פֿאַלש אינפֿאַרמאַציע, אַדער באַהאַלט מיטן ציל פֿון פֿאַרפֿירשריש, אינפֿאַרמאַציע וועגן קיין פֿאַקט מאַטעריעל טהערעטאָ, דורכפֿירט אַ שווינדלעך פֿאַרזיכערונג שפּיל, וואָס איז אַ פֿאַרברעך, און דאַרף אויך זײַן סאַבֿיקט צו אַ ציווילער שטראַף וופּס קען ניט יקסידן פֿינף טויזנט דאָלער און דעם אויסגעזאַגט ווערט פֿון דעם קליימ פֿאַר יעדער ברעכענונג.

איך בין דעם מענטש אויטאָריזירט צו אונטערשרײַבן אַז דעם אַרבעטגעבער פֿון דעם אַרבעטער וואָס בעט PFL מיין אונטערשריפט האַלט אַז צו מיין בעסטן קענטשאַפֿט און מײנונג, די אינפֿאַרמאַציע איך האָב צוגעשטעלט איז אמתדיקע און פינטלעך.

דאַטע אונטערגעשריבן (MM/DD/YYYY)

אַרבעטגעבער אויטאָריזירט אונטערשריפט

/ /

טיטל

Bonding Certification (Form PFL-2) אינסטרוקציעס

אויב דעם ארבעטער בעט PFL צו בונדן מיט א ניי געבוירן געווארן, אן אדאפטירט קינד אדער א אויפציקינד, דעם ארבעטער דארף פארלייגן דעם *Bonding Certification (Form PFL-2)* מיט דעם *Request for Paid Family Leave (Form PFL-1)*.

BONDING CERTIFICATION (צו זיין פולגעשטענדיקט ביי דעם ארבעטער)

דעם ארבעטער וואס בעט PFL דארף פולשטענדיקן די גאנצע שייך באדארפט אינפארמאציע. שיקט פולשטענדיק פארמען און אנהאלט דאקומענטן צו דעם פארזיכערונג טרעגער.

אויב מען פארלייגט די פארמע פריערדיק (פרע-פארלייגן) און עטלעכע אינפארמאציע איז אומבאקאנט, דעם פארזיכערונג טרעגער וועט קאנטראקטירן דעם ארבעטער און דערקלערן ווי אזוי צו צושטעלן די באדארפט ווייטערדיק אינפארמאציע.

פראגעס 1 & 2: אויב די פארמע איז פארגעלייגט צו דעם PFL פארזיכערונג טרעגער איידער דעם געבורט פון א קינד, דאס איז פארטראכט א פרע-פארלייגן. דעם ארבעטער דארף אז צושטעלן די באדארפט דאקומענטן פון דעם קינד געבורט צו דעם PFL פארזיכערונג טרעגער. דעם PFL טרעגער וועט זאגן דעם ארבעטער ווי אזוי צו צושטעלן די באדארפט ווייטערדיקע דאקומענטן.

עס קענען דא זיין שטייגערן אין וועלכע PFL צאג ווערט גענומען איידער די אדאפטירונג אדער קעסט אפהיטונג איז דערענדיקט. צום ביישפיל, דעם ארבעטער קען דארפן גיין אין געריכט אדער פארן אין אן אנדערן לאנד אז א טייל פון די אדאפטירונג אדער קעסט אפהיטונג פראצעס. דעם ארבעטער דארף אריינעמען דאקומענטן צו באווייזן אז דעם PFL איז נויטיק פאר דעם אדאפטירונג אדער קעסט אפהיטונג.

פראגע 5: זע טשארט אונטן פאר דאקומענטן דעטאלן. סיידין ספעציפירט, שיקט ניט די אריגינעלע דאקומענטן.

באשרייבונג	בונדן פארמע/באשטעטיקונג
אן אריגינעל בריוו באקומט פון די געבורט עלטערער געזונטערהייט אפהיטונג צושטעלער וואס באשטעטיקט שוואנגערשאפט. עס דארף אריינעמען דעם נאמען פון דעם עלטערער און די דערווארטע דאטע.	געזונטערהייט אפהיטונג צושטעלער באשטעטיקונג פון שוואנגערשאפט
אן אריגינעל בריוו באקומט פון די געבורט עלטערער געזונטערהייט אפהיטונג צושטעלער וואס נעם אריין דעם נאמען פון די עלטערן און קינד געבורט דאטע.	געזונטערהייט אפהיטונג צושטעלער באשטעטיקונג פון געבורט
א קאפייע פון צערטיפיקאט ארויסגעגעבן ביי די שטאט אדער באצירק אפיס אין וועלכן דעם קינד איז געבוירן געווארן.	געבורט צערטיפיקאט
א קאפייע פון די פארמע וועלכע פעסטקעט געזעצלעך פאטערשאפט ווען די עלטערן האבן ניט חתונה געהאט. פולגעשטענדיקט ביי ביידע עלטערן. פאר מער אינפארמאציע, זע childsupport.ny.gov/dcse/aop_howto.html	Voluntary Acknowledgment of Paternity (5171-Form LDSS)
א קאפייע פון באפעל פון משפחה געריכט וואס הייט דעם פאטער פון א קינד. פעסטקעט געזעצלעך פאטערשאפט ווען די עלטערן האבן ניט חתונה געהאט. פולגעשטענדיקט ביי ביידע עלטערן. פאר מער אינפארמאציע ווייזט childsupport.ny.gov/dcse/aop_howto.html	געריכט באפעל פון בינדונג
א קאפייע פון דעם באאמטלעך אויסזאג ארויסגעגעבן ביי דעם שטעטל אדער שטאט באלייטער וועלכער האט ארויסגעגעבן דעם זיווגשאפט צערטיפיקאט.	זיווגשאפט צערטיפיקאט
א קאפייע פון דעם צערטיפיקאט פון ציווילע פארבאנד אדער שטוביק שותפיקייט.	ציווילע פארבאנד/שטוביק זיווג דאקומענטן.
א קאפייע פון די בריוו פון אויפציער אפהיטונג אוועקליידיקונג ארויסגעגעבן ביי דעם באצירק אדער שטאט דעפארטמענט פון סאשאל באדינען אדער אויטאריזירט פרייוויליק אויפציער אפהיטונג אגענציע.	קעסט אפהיטונג אוועקליידיקונג בריוו
א קאפייע פון דעם געריכט דאקומענט ענדיקן אדאפטירונג אדער דאקומענטן אין פארויסגאנג אדער געריכט באפעל דערענדיקן די אדאפטירונג.	געריכט דאקומענטן פאר אדאפטירונג.
אנדערע דאקומענטן פון עלטערן באציונג מעגן זיין אנגענומען אויב קיין איינע פון די אנדערע צוילייגן.	אנדערע דאקומענטן

באמערקונג כפי די ניו יארק פערזענלעכער פריוואטקייט באשיצונג געזעץ (Public Officers Law ארטיקל A-6 and the Federal Privacy Act and פון 1974 (U.S.C. § 552a 5)).

דעם Workers' Compensation Board (בארד) אויטאריטעט צו בעטן אז ארבעטער זאלן צושטעלן פערזענלעכע אינפארמאציע, אריינגענומען זיין סאשאל סעקורטי נומער אדער שטייער אידענטיפיקאציע נומער, קומט פון דעם בארד אויספארשנדיק אויטאריטעט לויט די ארבעטער פארגיטיקונג בארד געזעץ אפטיילונג 142. די אינפארמאציע איז געזאמלט צו העלפן דעם בארד אונטערזוכן און פארוואלטן קליימז אין די מערסט לויניק שטייגער אז מעגלעך און צו העלפן עס האלטן פארהוילן פינטלעך קליימז רעקארדס. צושטעלן אייער סאשאל סעקורטי נומער אדער טאקספיייער אידענטיפיקאציע נומער צו דעם בארד איז פרייוויליק. דעם Board וועט באשיצן די קאנפידענציעליטי פון די גאנצע פערזענלעכע אינפארמאציע אין זיין פארמעגן, אויסזאגן עס בלויז פאר זיינע באאמטלעך פליכטן און אין צוזאמענהאנג מיט שייך שטאט און פעדעראל געזעץ.

בקשה פאר באצאלט משפחה לויב
Bonding Certification (Form PFL-2)



אינסטרוקציעס אריינגענומען מיט פארמע

ארבעטער געבורט דאטע (MM/DD/YYYY)		ארבעטער נאמען (ערשטן נאמען, מיטל, משפחה נאמען)
/ /		
ארבעטער סאשאל סעקוריטי נומער אדער TIN	אנדערע משפחה נעמען, אויב עס זיינען דא, מיט וועלכע דעם ארבעטער האט געארבעט	
- -		
ארבעטער פאסט אדרעס		
פאסט אדרעס		
לאנד (אויב ניט פ"ש)	זיפ קאדע	שטאט, שטאט

BONDING CERTIFICATION (צו זיין פולגעשטענדיקט ביי דעם ארבעטער)

1. קינד געבורט דאטע (MM/DD/YYYY) / /

2. קינד דזשענדער ז נ X

3. דעם קינד לעבט מיט דעם ארבעטער וואס בעט PFL? יא ניין

4. קינד איז דעם ארבעטער:

בייאלאדזשיקאל קינד שטיפקינד אויפזינד אדאפטירט קינד געזעצלעך שומר ספאוס/שטוביק שותף קינד Loco parentis

5. קלייב אויס איינע פון די פאלגנדיקע און צופעסטיקט דעם דאקומענט אז באדארפט אז עוידענץ פון די באציונג. עלטערער פון ניי געבוירן געווארן קינד:

געבורט עלטערער:

געזונטערהייט אפהיטונג באשטעטיקונג פון שוואנגערשאפט (אריינגעמען דערווארטע דאטע און געבורט עלטערער נאמען); אדער

געזונטערהייט אפהיטונג צושטעלער באשטעטיקונג פון געבורט (נעם אריין געבורט דאטע און געבורט עלטערער נאמען)

קינד געבורט צערטיפיקאט

אנדערע עלטערער:

קאפי פון געבורט צערטיפיקאט הייסן צווייטן עלטערער; אדער

פרייוויליק באשטעטיקונג פון פאטערשאפט; אדער

געריכט באפעל פון בינדונג; אדער

געבורט עלטערער דאקומענטן (זע אויבן) פלוס איינע פון די פאלקנדיקע:

זיווגשאפט צערטיפיקאט; אדער

צערטיפיקאט פון ציווילע פארבאנד; אדער

עוידענץ פון שטוביק שותפיקייט

אדער; אנדערע דאקומענטן פון פאטערשאפט באציונג

אויפציער עלטערער:

קעסט אפהיטונג אוועקליידיקונג בריוו אדער פריערדיק אוועקליידיקונג פארגעלייגט ביי באצירק אדער שטאט דעפארטמענט פון סאשאל באדינען אדער אויטאריזירט פרייוויליק קעסט אפהיטונג אגענציע.

אדאפטירטונג עלטערער:

געריכט דאקומענט דערענדיקן אדאפטירונג

דאקומענטן אין פארויסגאנג פון אדאפטירונג

6. דאטע פון קעסט אפהיטונג אדער אדאפטירונג אוועקליידיקונג, אויב שיך (MM/DD/YYYY) / /

Form PFL-2 אָנגעגאַנגען אין ווייטערדיקער זייט

צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטער
אַרבעטער נאָמען (ערשטן נאָמען, מיטל, משפּחה נאָמען)

אַרבעטער געבורט דאַטע (MM/DD/YYYY)

/ /

BONDING CERTIFICATION (צו זײַן פֿולגעשטענדיקט בײַ דעם אַרבעטער) - אַנגעגאַנגען פֿון פֿריערדיקער זײַט

Form PFL-2 אַנגעגאַנגען פֿון פֿריערדיקער זײַט

דעקלאַראַציע און אונטערשריפט

קײן פּערזאָן וואָס מיט קענטשאַפּט און מיט כּוונה צו באַשווינדלען קײן פּאַרזיכערונג קאַמפּאַניע אָדער אַן אַנדערער פּערזאָן פּאַרלייגט אַן אַפּליקאַציע פֿאַר פּאַרזיכערונג אָדער אויסזאַג פֿון קלײם וואָס האָט קײן פּאַלש אינפּאַרמאַציע, אָדער באַהאַלט מיטן ציל פֿון פּאַרפֿירשײש, אינפּאַרמאַציע וועגן קײן פּאַקט מאַטעריעל טהערעטאַ, דורכפֿירט אַ שווינדלעך פּאַרזיכערונג שפּיל, וואָס איז אַ פּאַרברעך, און דאַרף אויך זײַן סאַבֿיקט צו אַ ציווילער שטראַף וואָס קען נײַט יקסידן פֿינף טויזנט דאָלער און דעם אויסגעזאַגט ווערט פֿון דעם קלײם פֿאַר יעדער ברעכענונג.

איך דערמיט מאַך אַ בקשה פֿאַר באַצאַלט משפּחה לויב בענעפֿיטס לויט די NYS Workers' Compensation Law מײַן אונטערשריפט האַלט אַז די אינפּאַרמאַציע איך צושטעלט איז אמתדיקע און פֿינטלעך צו מײַן בעסטן קענטשאַפּט און מײַנונג.

דאַטע אונטערגעשריבן (MM/DD/YYYY)

אַרבעטער אונטערשריפט:

/ /