

### СОПУТСТВУЮЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ – ОТПУСК ПО БОЛЕЗНИ IHSS/WPCS

Профсоюз SEIU 2015 боролся за отпуск по болезни в связи с COVID-19 и недавно добился этого для работников IHSS/WPCS штата. Эта важная победа обеспечивает оплачиваемый отпуск по болезни для работников, которым необходим отгул из-за пандемии.

Работники могут получить это пособие если они (а) находятся на карантине или (b) ухаживают за ребенком или кем-либо еще на карантине или (c) проходят вакцинацию или испытывают побочные эффекты прививки. Эти пособия будут доступны между **1 января 2021г. и 30 сентября 2021г.**

### СКОЛЬКО БОЛЬНИЧНЫХ ДНЕЙ Я МОГУ ПОЛУЧИТЬ?

Количество доступных часов зависит от количества часов работы в неделю:

1. Работники, занятые полное время (40 или более часов в неделю), имеют право подать на 80 часов оплачиваемого отпуска по болезни.
2. Работники, занятые неполное время, могут подать на среднее количество часов, отработанных за двухнедельный период. Например, работник, работавший 25 в неделю, может подать на 50 часов оплачиваемого отпуска по болезни.
3. Все работники могут подать заявление на отгул длительностью до двух часов для получения назначенной прививки против COVID-19.
4. Все работники, пропустившие рабочие часы из-за побочных эффектов прививки COVID-19 могут подать заявление на пропущенное рабочее время.

Работники могут подавать один бланк заявления на все пособие либо несколько бланков, которые в сумме не превышают одобренное количество часов.

### ИМЕЮ ЛИ Я ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ОТПУСКА ПО БОЛЕЗНИ?

Для получения отпуска по болезни в связи с COVID-19, работник должен соответствовать одному из приведенных ниже критериев. Работники, испытывающие сопоставимые трудности, также могут подать заявление на этот отпуск:

1. **Карантин (любой из приведенных ниже пунктов):**
  - a. Работник должен следовать приказу о карантине или изоляции;
  - b. Указания от врача или медицинского учреждения на карантин;
  - c. Симптомы или визит для получения медицинского диагноза.
2. **Обязанности по уходу (любой из приведенных ниже пунктов):**
  - a. Уход за клиентом, находящимся в карантине или изоляции;
  - b. Уход за своим ребенком, чья школа или детский сад закрылись из-за мер предотвращения COVID-19, когда за ним не может ухаживать кто-то другой;
3. **Вакцинация (любой из приведенных ниже пунктов):**
  - a. Назначен прием для получения прививки против COVID-19 (2 часа);
  - b. Побочные эффекты прививки COVID-19.

Если вы больны, возможно больны COVID-19, или находились в контакте с кем-либо, зараженным COVID-19, вы не можете предоставлять уход клиентам. Свяжитесь с вашим клиентом/клиентами и дайте им знать, что вы не сможете за ними ухаживать, чтобы они могли связаться со своим местным офисом и запросить помощь по замене работника на время вашей болезни.

### ЧТО, ЕСЛИ Я УЖЕ ПОДАВАЛ(А) ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТПУСК ПО БОЛЕЗНИ В СВЯЗИ С COVID-19?

Это новое пособие, которое стало законом в марте 2021г. Это пособие отличается от федерального одноразового отпуска по болезни, предоставленного в 2020г. в соответствии с «Emergency Paid Sick Leave Act» (EPSLA). **Работники, получившие отпуск по болезни**

**согласно закону EPSLA могут также подать на отпуск по болезни по этому новому закону штата Калифорния.**

Закон EPSLA применим к периоду со 2 апреля 2020г. по 31 марта 2021г. Это новое пособие штата для отпуска по болезни применимо к периоду с 1 января 2021г. по 30 сентября 2021г.

**КАК ПОДАТЬ НА ЭТОТ ОТПУСК ПО БОЛЕЗНИ?**

Работники IHSS/WPCS, желающие получить это пособие, должны заполнить бланк TEMP 3021 (3/21). Этот бланк требует заполнения информации работника, клиента, дат отпуска и причины подачи заявления на получение пособия. Бланк доступен на интернете по адресу: <https://cdss.ca.gov/Portals/9/Additional-Resources/Forms-and-Brochures/2019/Q-T/TEMP3021.pdf>