

2018년 1월 16일



유급 가족
휴가

근로자를 위한 안내서

안건

1. 유급 가족 휴가가 필요한 이유
2. 유급 가족 휴가 사용 사례
3. 혜택
4. 근로자 부담금
5. 자격
6. 유급 가족 휴가 사용 방법
7. 리소스
8. 질문

유급 가족 휴가가 필요한 이유

헬프라인: (844) 337-6303

웹사이트: www.ny.gov/PaidFamilyLeave



유급 가족
휴가

유급 가족 휴가가 필요한 이유

1

모든 근로자는 일과 사랑하는 가족을 돌볼 시간 사이의 균형을 잡느라 힘든 선택의 기로에 섭니다.

2

모든 근로자는 몇 주 동안의 급여를 받지 못할 스트레스에 시달립니다.

3

모든 근로자는 실직에 대해 공포심을 느낍니다.

전국을 선도하는 뉴욕주

- 쿠오모 주지사는 전국에서 **가장 강력하고 포괄적인** 유급 가족 휴가 제도를 개발하기 위해 노력했습니다.
- **2016년 4월**, 관련 법안이 정식으로 제정되었습니다.

유급 가족 휴가 기본 사항

유급 휴가 및 고용 보호를 통해 다음과 같은 상황에 대처할 수 있습니다.



갓 태어난 아기와
유대관계 형성



아픈 가족 구성원을 위한
간병



가족 중 누군가가 해외 발령이
난 경우 나머지 가족들을 돌봄

유급 가족 휴가 사용 사례

헬프라인: (844) 337-6303

웹사이트: www.ny.gov/PaidFamilyLeave



유급 가족
휴가

자녀와 유대관계 형성

자녀가 생기는 경우 첫 12개월 동안 부모가 모두 자녀와의 유대관계를 형성할 기회를 제공합니다.

출생

입양

위탁

아픈 가족 구성원을 위한 간병

다음 대상을 돌보는 경우 유급
휴가를 제공함

- 가족 구성원
- 중증 질환을 앓고 있는 자

아픈 가족 구성원을 위한 간병

휴가를 사용할 자격이 되는 가족 구성원은 다음과 같습니다.

- 배우자
- 배우자의 부모
- 동거인
- 양부모
- 자녀
- 조부모
- 의붓자녀
- 손주
- 부모

해당 가족 구성원이 **뉴욕주 이외 지역에 거주하는 경우(심지어 외국에 거주하는 경우)에도** 휴가를 사용할 수 있습니다.

아픈 가족 구성원을 위한 간병

중증 질환이란 다음 중 한 가지가 필요한 질병, 상해, 장애 또는 신체적이거나 정신적인 상태를 통칭하는 말입니다.

1. 입원 치료
2. 의료 서비스 전문가의 지속적인 치료 또는 감독

아픈 가족 구성원을 위한 간병

중증 질환의 예:

- 어머니가 화학요법 치료를 받고 있음
- 아버지가 수술을 받고 회복 중임
- 자녀가 중독 치료를 받고 있음

아픈 가족 구성원을 위한 간병

유급 가족 휴가법에 따라 중증으로 간주되지 않는 질환의 예:

- 보통 감기/독감
- 일반적인 치과치료, 치아 교정
- 성형외과 치료

파병 중 지원 활동

배우자, 자녀, 동거인 또는 부모가 현역 군인 신분으로 해외 파병된 경우에 대한 지원. 이런 경우로는 다음과 같은 사례가 포함될 수 있습니다.

- 단기 통보 파병
- 군 관련 행사 및 관련 활동
- 현역 군인의 휴식, 회복 또는 상담
- 파병 후 활동
- 재정/법적 사항 조율
- 현역 군인의 자녀에 대한 양육 관련 사안 조율

혜택

헬프라인: (844) 337-6303

웹사이트: www.ny.gov/PaidFamilyLeave



유급 가족
휴가

휴가 혜택

2018년 1월 1일에 시작하여 8주 지속되고
2021년에는 12주까지 점진적으로 늘어나는 휴가 혜택



* 금융서비스국(Department of Financial Services)에서 매년 시장 경기를 검토한 후 혜택을 인상할 예정입니다.

급여 혜택

2018년 1월 1일부터 **단계적으로** 근로자의 평균 주급의 **50%**부터 시작해
2021년에는 **67%**까지 혜택 인상 예정



* 혜택은 뉴욕주 평균 주급의 지정된 백분율을 최고 한도로 정합니다.

근로자의 권리와 보호

유급 휴가 외에 다음과 같은 이점을 누릴 수 있습니다.

- 고용 보호
- 휴가 중 건강 보험 유지
 - 본인 부담금은 계속 납부해야 함(있는 경우)
- 유급 가족 휴가를 신청 또는 사용하는 데 따른 차별 및 보복 행위로부터 보호

유급 가족 휴가와 기타 휴가 정책

헬프라인: (844) 337-6303

웹사이트: www.ny.gov/PaidFamilyLeave



유급 가족
휴가

유급 가족 휴가와 FMLA의 비슷한 점은?

두 가지 유급 가족 휴가와 가족 의료 휴가법의 혜택:

- 휴가 사유:
 - 자녀와 유대관계 형성
 - 아픈 가족 구성원을 위한 간병
 - 현역 군인이 해외 파병되었을 때 가족 지원
- 고용 보호
- 휴가 중에도 건강 보험을 계속 제공

유급 가족 휴가와 FMLA의 다른 점은?

	PFL	FMLA
혜택	지급됨	지급 안 됨
적용 범위	<ul style="list-style-type: none"> 모든 민간업체 근로자 공기업 근로자(선택 가능) 역년 기준으로 한 명 이상의 근로자 	<ul style="list-style-type: none"> 공기업 및 민간업체 근로자 반경 75마일 내 50명 이상의 근로자
자격	<ul style="list-style-type: none"> 근속 기간 26주가 경과한 후(주당 정규 근무 시간이 20시간 이상인 경우) 근무 기간 175일이 경과한 후(주당 정규 근무 시간이 20시간 미만인 경우) 	<ul style="list-style-type: none"> 근무 기간 12개월 휴가 전까지 12개월간 근무 시간 1,250시간
휴가 사유	<ul style="list-style-type: none"> 근로자 본인의 중증 질환을 이유로 사용할 수 없음 자녀의 연령과 관계없이 양육을 위해 사용할 수 있음 	<ul style="list-style-type: none"> 근로자 본인의 중증 질환을 이유로 사용할 수 있음 자녀가 만18세 미만이거나 "정신 또는 신체적 장애로 인해 자기 관리 능력이 없는" 경우에만 자녀 양육을 위해 사용할 수 있음
휴가 기간	<ul style="list-style-type: none"> 전일(full-day) 단위로만 증가 	<ul style="list-style-type: none"> 시간 단위
유급 휴가	<ul style="list-style-type: none"> 고용주는 근로자가 PFL 중일 때 유급 휴가를 사용하도록 요구할 수 없음 	<ul style="list-style-type: none"> 고용주는 근로자가 FMLA 중일 때 유급 휴가를 사용하도록 강제할 수 있음

유급 가족 휴가와 다른 유형의 휴가의 관계는?

- **단기 장애:** 근로자는 같은 기간에 대해 장애 수당과 유급 가족 휴가 혜택을 동시에 받을 수 없습니다.
- **산재 보험:** 근로자는 완전 장애(total disability)를 이유로 산재 보험금을 수령하는 동시에 유급 가족 휴가 혜택을 받을 수 없습니다.
 - 소득이 감소된 일정으로 근무 중인 근로자도 수당을 받을 자격에 부합할 수 있습니다.

근로자 분담금

헬프라인: (844) 337-6303

웹사이트: www.ny.gov/PaidFamilyLeave



유급 가족
휴가

근로자가 납입해야 하는 금액은?

- 이러한 혜택은 근로자가 주간 급여 소액 공제를 통해 납입합니다.
- 2018년 급여 분담금은 근로자 주간 급여의 0.126%입니다.
 - 분담금의 연간 최대 한도는 \$85.56입니다.
 - 뉴욕주 평균 주급보다 소득이 적은 근로자의 경우, 연간 부담금은 최대 한도보다 적습니다.

예: 한 근로자가 올해 소득이 \$27,000(주급 \$519)인 경우, 유급 가족 휴가에 일주일에 약 65센트를 납입하게 되는 셈입니다.

주급 공제액 계산기

주급 공제액 계산기를
이용하세요.

ny.gov/PFLcalculator

The screenshot shows the New York State website interface for the Paid Family Leave calculator. At the top, there is a navigation bar with the New York State logo, links for Services, News, Government, and Local, a search bar, and links for Location and Translate. Below this is a green header for "Paid Family Leave" with sub-links for EMPLOYERS, EMPLOYEES, PROVIDERS, and FORMS. The main content area is titled "PAID FAMILY LEAVE Weekly Payroll Deduction" and displays the result: "Your weekly Paid Family Leave payroll deduction is estimated to be \$0.76". A note below states: "(If you are paid bi-weekly, double this amount to see what will be taken out of your paycheck.)" and "Note: Your actual deduction amount may vary from pay period to pay period, depending on your gross weekly pay." A green "RESUBMIT" button is located below the text. At the bottom, there is a section for "QUESTIONS OR CONCERNS" with a link to a page where users can report errors or file complaints.

2018 유급 가족 휴가 적용 범위 예시

주급	주당 PFL 분담금	최대 PFL 휴가 일수	PFL 기간 중 주급	최대 유급 혜택
\$500 (연간 \$26,000)	\$0.63/주 (연간 \$32.76)	8주	\$250	\$2,000
\$1,305.92 (연간 \$67,907)	\$1.65/주 (연간 \$85.56)	8주	\$652.96	\$5,223.68

근로자 자격

헬프라인: (844) 337-6303

웹사이트: www.ny.gov/PaidFamilyLeave



유급 가족
휴가

자격 대상자는?

- 민간업체를 고용주로 근무 중인 대부분의 근로자
- 공기업 근로자인 경우, 고용주가 제도를 이용하기로 선택할 수 있음
- 공기업 근로자이며 조합에 속한 경우, 단체 교섭을 통해 유급 가족 휴가 제도를 선택하는 경우 적용될 수 있음

자격 대상자는?

자격 대상에 해당하는 근로자의 정규 근무 시간:

- 주당 20시간 이상
 - 근속 기간 26주
- 주당 20시간 미만
 - 근무 기간 175일

자격 조건은 시민권 및/또는 이민 상태와 무관합니다.

보험 포기 각서를 제출할 수 있나요?

최소 근무 시간을 채우지 못하는 근로자의 경우
포기 각서를 제출할 수 있음

- ny.gov/PaidFamilyLeave에서 이용 가능
- 포기 각서를 제출한 근로자는 혜택을 받을 **자격이 없으며** 분담금 납부 의무에서 **면제**됩니다.

포기 각서를 철회할 수 있나요?

- 포기 각서는 근무 일정이 바뀌거나 본인이 이를 자발적으로 철회하는 경우 언제든지 자동으로 철회됩니다.
- 근로자는 유급 가족 휴가 분담금을 납입하기 시작하며 그때까지 납입해야 했던 금액은 소급 적용합니다.

유급 가족 휴가 사용

헬프라인: (844) 337-6303

웹사이트: www.ny.gov/PaidFamilyLeave



유급 가족
휴가

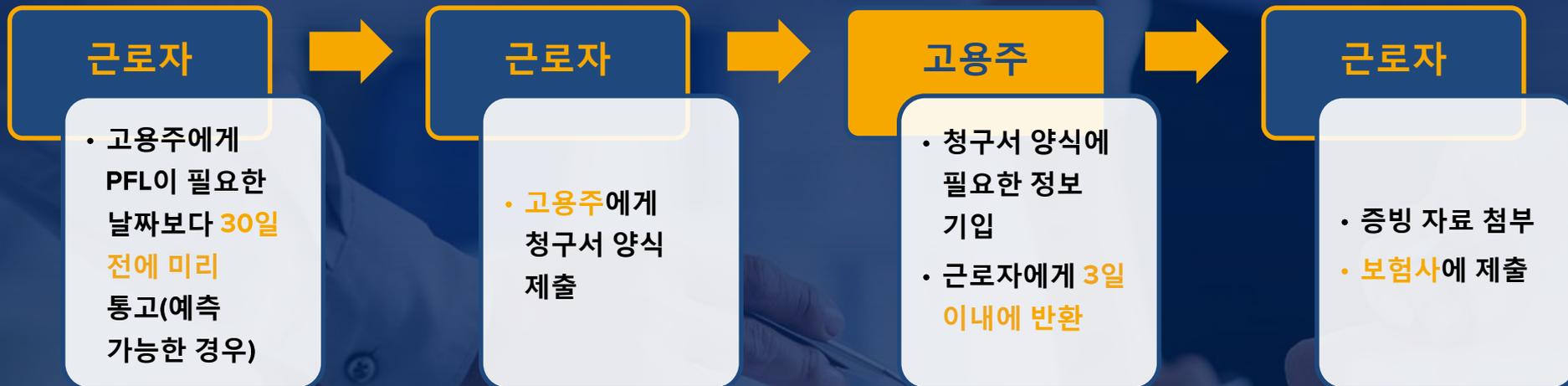
유급 가족 휴가를 사용할 수 있는 시점은?



● 1월 1일부터

● 최대 혜택은 52주마다
한 번씩 이용 가능

휴가 신청 방법



보험사에서는 청구서를 접수한 후 **18일 이내**에 금액을 지급하거나 청구를 거부해야 합니다.

신청서 양식 구하기

유급 가족 휴가 신청서 양식
제공처:

- 고용주
- 고용주가 가입한 보험사
- ny.gov/PaidFamilyLeaveApply

NEW YORK STATE | **Paid Family Leave** | **Request For Paid Family Leave (Form PFL-1)**

PART A - EMPLOYEE INFORMATION (to be completed by the employee)

1. Employee's legal name (last name, middle initial, first name)
2. Other last names, if any, under which employee has worked
3. Employee's mailing address
Street address
City, State
Zip code Country (if not U.S.A.)
4. Employee's Social Security number (or TIN)
[]-[]-[]-[]-[]-[]-[]-[]-[]-[]-[]
5. Employee's date of birth (MM/DD/YYYY)
[]/[]/[]-[]-[]-[]
6. Employee's primary telephone number
([] [] []) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
7. Employee's email address
8. Employee's gender Male Female
9. Employee's preferred language
 English Spanish Punjabi Polish 中文 Italian Hindi/Kannada 한국어 Other
10. Employee's ethnicity and race
Optional, for purposes of health (Ancestry only, U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) code set, version 1.0.)
Is employee of Hispanic, Latino/a, or Spanish origin? (One or more categories may be selected.)
 Mexican Mexican American Dominican Cuban Puerto Rican Other Hispanic, Latino/a, or Spanish origin
What is employee's race? (One or more categories may be selected.)
 American Indian or Alaska Native Black or African American Asian White Native Hawaiian or Other Pacific Islander Other race

Paid Family Leave (PFL) Request

11. Reason for PFL request: Care with child Care for family member Military qualifying event
12. The family member is employee's:
 Child Spouse Domestic partner Parent Parent-in-law Grandparent Grandchild
13. Estimated PFL start date (MM/DD/YYYY)
[]/[]/[]-[]-[]-[]
14. Estimated PFL end date (MM/DD/YYYY)
[]/[]/[]-[]-[]-[]
15. If providing less than 30 days advance notice to the employer from the date in 13, please explain:
[]

PFL-1 continued on next page

PFL-1 (PFL-1) Page 1 of 4 | If you need assistance, please call (844) 337-6303 | www.ny.gov/PaidFamilyLeave | **BARCODE**

분쟁 처리 방법

- 청구가 거부되는 경우, 검토를 요청할 수 있습니다.
- 독립적인 중재자에 의한 중재를 통해 분쟁을 해결하게 됩니다.

차별 행위로부터의 보호

고용주가

- 근로자를 (휴가) 전과 같거나 유사한 보직으로 복직해주지 않는 경우
- 근로자를 해고하는 경우
- 근로자의 급여 및/또는 수당을 삭감하는 경우
- 유급 가족 휴가를 신청 또는 사용함으로써 인해 징계 처분하는 경우

해당 근로자는 산재보상위원회에 **차별 보상금 청구서(discrimination claim)**를 제출할 수 있습니다.

유급 가족 휴가 제도 도입

헬프라인: (844) 337-6303

웹사이트: www.ny.gov/PaidFamilyLeave



유급 가족
휴가

자세히 알아보기

ny.gov/PaidFamilyLeave에 방문하여 다음 리소스 이용 가능:

- 유급 가족 휴가에 대한 자세한 정보
- 주간 급여 공제액 계산기
- 유급 가족 휴가 관련 FAQ
- 유급 가족 휴가 신청서 양식

자세히 알아보기

헬프라인:
(844) 337-6303

웹사이트:
ny.gov/PaidFamilyLeave

이메일 업데이트 받기:
PFL 웹사이트의 하단에 있는 "업데이트
받기(Get Updates)" 선택

업데이트 받기

헬프라인: **(844) 337-6303**

웹사이트: **www.ny.gov/PaidFamilyLeave**



유급 가족
휴가



문의 사항

헬프라인: (844) 337-6303

웹사이트: www.ny.gov/PaidFamilyLeave



유급 가족
휴가