



유급 가족 휴가 • PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030

청구인은 이 동의의 적용을 받는 차별 청구와 관련하여 이 동의의 조건 이외의 추후 혜택에 대한 권리를 포기합니다. 자세한 내용 및 이 양식 작성 방법은 2페이지를 참조하십시오.

이 포기 동의서 제출은 이미 예정된 심리 취소를 보증하지 않습니다. 산재 보상법 판사는 이사회에 요청에 따라 심리에 관련된 모든 당사자들과 함께 이 동의서를 검토하여 승인 여부를 결정할 것입니다.

PFL 접수 번호:	청구인 이름 (성, 이름, 중간 이름):
고용주 이름:	

이 계약에서 합의한 모든 조건을 제공하세요(필요한 경우 추가 용지 첨부 가능).

다음 사항이 적용되는지 확인하고 요청된 정보를 작성하세요 (2 페이지 지침 참조).

- 집행 지원 - 관할권의 지원 문서 첨부. 다음 페이지 참조: \_\_\_\_\_
- 보류 중인 이의 제기 - Workers' Compensation Board가 제 32절 포기 합의를 승인하면, \_\_\_\_\_ 에 제기된 이의는 취소됩니다.

**합의 금액**

청구인의 차별 보상의 포기에 대한 사례로, Workers' Compensation Board가 수수료를 승인할 경우, 고용주는 청구인의 변호사에게 지불하는 수입료 \$ \_\_\_\_\_ 를 차감한 금액 \$ \_\_\_\_\_ 를 청구인에게 지불할 것에 동의합니다. Board가 최종적으로 합의를 승인한 일자로, 청구인의 변호사는 이전에 인정되었지만 지불되지 않은 변호사 수입료를 포기하는 데 동의합니다.

본 합의는 근로자 산재보상법(Workers' Compensation Law) 제32절에 의거하여 작성되고 제출됩니다. 아래에 서명함으로써 합의 당사자들은 각 조항을 읽고 이해했음을 확인합니다. 또한 각 당사자는 Workers' Compensation Board의 승인을 받은 합의서가 모든 당사자들에게 확정적이고 최종적이며 구속력이 있음을 이해하고 확인합니다.

자신의 자유 의지로 서명자들은 위의 조항의 적용을 받게 됨과 본 합의서의 사본을 수령함을 인정합니다.

청구인 - 이름을 적으세요	청구인 - 서명	날짜
_____	_____	_____
청구인의 변호사/공인 대리인 - 이름을 적으세요	청구인의 변호사/공인 대리인 - 서명	날짜
_____	_____	_____
고용주 - 이름을 적으세요	고용주 - 서명	날짜
_____	_____	_____
고용주의 변호사/공인 대리인 - 이름을 적으세요	고용주의 변호사/공인 대리인 - 서명	날짜
_____	_____	_____



## 청구인을 위한 중요한 정보

**참조:** 본 계약의 적용을 받는 차별 청구와 관련해 귀하는 본 계약의 조건을 벗어난 향후 이익에 대한 권리를 포기합니다. 본 합의서에서 귀하의 복직 권리를 포기할 경우, 고용주는 귀하를 다시 고용할 의무가 없습니다.

**철회할 권리:** 모든 당사자는 제32절 포기 합의서가 Board에 제출된 것으로 간주된 날로부터 달력상 10일 내에 합의를 철회해야 합니다.

**합의된 금액 수표:** 합의 당사자가 서면으로 철회 통지서를 제출하지 않는 한, 고용주는 최종적으로 합의 승인이 된 날로부터 10일 이내에 합의된 금액의 수표를 귀하에게 보냅니다.

**최종 및 확정:** 합의서가 제출된 것으로 간주된 날로부터 10일의 철회 기간이 경과하고 Board가 합의를 승인한 경우, 합의서는 이해관계 당사자들에게 최종적이며 확정적인 효력을 가집니다.

**수정:** Board가 제32절 포기 합의를 승인하는 결정 통지서를 발급한 후에는, 합의를 수정하려면 모든 당사자의 동의와 Board의 승인을 받아야 합니다.

**Board와의 의사 소통:** Board와 의사 소통을 하려면 PFL 접수 번호를 참조해야 합니다.

### 제32절 포기 합의서 작성 지침: PFL 차별 청구

제32절 포기 합의를 신속하게 처리하기 위해서는 당사자들이 본 지침을 준수해야 합니다. 본 지침을 따르지 않고 필요한 수반되는 서류를 제공하지 않을 경우, 제32항 포기 합의서 처리가 지연될 수 있습니다. 제32항 포기 합의서(WCL 제32절 및 12 NYCRR 300.36)에 관한 법령과 규정은 [www.wcb.ny.gov](http://www.wcb.ny.gov)에서 확인할 수 있습니다.

**1. 양식:** 읽기가 가능한 양식 PFL-32-D를 [PaidFamilyLeave@wcb.ny.gov](mailto:PaidFamilyLeave@wcb.ny.gov)에 이메일로 제출 또는 **Paid Family Leave, PO Box 9030, Endicott, NY 13761**로 우편 발송. 동의서 조건은 별도의 첨부 문서여야 합니다. 동의서 수정이 필요한 경우, 부록 대신 수정 사항이 적용된 새로운 동의서를 제출하십시오. 포기 동의서 섹션 32에 포함된 청구는 위원회에서 취합하고 케이스 번호를 배정합니다. 동의서에 포함된 청구 제출 시마다, 포기 동의서 섹션 32 사본을 제출해야 합니다.

**2. 보류 중인 이의 제기:** 제32절 포기 합의서에 포함된 사건에 대해 제기된 이의가 보류 중인 경우, 해당 합의서는 이의가 철회 또는 해결되었음을 보여줘야 합니다. Board는 해결되지 않고 보류 중인 청구에 대한 제32절 포기 합의를 승인하지 않습니다.

**3. 집행 지원:** 근로자 산재보상법 제33절에 따라, 청구인에게 미불된 지원 명령이 있는 경우, 제32절 포기 합의서는 지불금 전액을 제공해야 합니다. 적절한 수금 대행사(Collection Agency)로부터 현재 유치권 금액에 대해 자세히 설명하는 문서를 발행받은 후 30일 이내에 제출해야 합니다. 제32절 포기 합의를 승인하기 전에 Board는 미불된 아동 양육비 채무가 있는지를 확인합니다.

**4. 변호사 수임료:** 수임료가 \$1,000를 초과하는 경우, OC-400.1 양식에 수임료를 기입하여 본 계약서에 첨부합니다. Board가 최종적으로 합의를 승인한 날짜를 기준으로 청구인의 변호사는 이전에 인정되었지만 지불되지 않은 변호사 수임료를 포기하는 데 동의합니다.

**5. 페이지 번호:** 지원 서류의 페이지 번호를 다음과 같이 기입하세요. 페이지 1 / 4, 페이지 2 / 4 등.

**6. 서명인:** 모든 이해관계 당사자들은 제출 전에 본 양식에 서명하고 날짜를 기입하세요.

**7. 삼가해야 할 언어 표현 - 다음과 같은 내용은 포함하지 마세요.**

합의에 의해 "허용되지 않거나" 허용되지 않을 청구.

Board가 접수 번호를 부여하지 않은 조합되지 않은 청구.

10일간의 철회 기간 포기.

본 합의서의 당사자가 아닌 개인에 관한 식별 가능한 기밀 정보.

합의서가 구속력을 발휘하는 시점.

당사자들의 합의에 따라 청구가 "허용되지 않는다"는 내용이 담긴 합의를 Board는 승인하지 않습니다. 왜냐하면 그 표현은 Board의 결론으로 비쳐질 수 있지만 그것은 사실이 아니기 때문입니다.

**8. 허용되는 복직 포기:** 합의서 조건에 명시된 경우, 청구인/근로자는 지불금의 대가로 산재보상법 제120절과 203-b에 따른 복직 권리를 포기할 수 있습니다.