

XÁC NHẬN LOẠI TRỪ NHÂN VIÊN KHỎI BẢO HIỂM PFL

Kính gửi Sở Dịch Vụ Việc Làm (DOES, Department of Employment Services), Văn Phòng Nghỉ Phép Vì Lý Do Gia Đình Được Trả Lương (OPFL, Office of Paid Family Leave) - Phòng Thuế:

Bằng văn bản này, tôi, _____ [tên nhân viên], xác nhận rằng chủ lao động của tôi, _____ [tên chủ lao động], đã thông báo cho tôi vào ngày _____ [ngày] rằng chủ lao động của tôi đang yêu cầu DOES loại trừ tiền công của tôi khỏi bảo hiểm trong chương trình Nghỉ Phép Vì Lý Do Gia Đình Được Trả Lương (PFL, Paid Family Leave) của Quận Columbia cho quý bao hàm giai đoạn _____ [điền các tháng và năm cho quý đó (ví dụ: tháng 4-6 năm 2019)].

Tôi đồng ý rằng [chỉ ký tắt bên cạnh người thích hợp]:

_____ công việc của tôi được thực hiện trong quý dương lịch này bên ngoài Quận Columbia **không** phải là sự phân công lại tạm thời tại một khu vực tài phán khác, nơi tôi được kỳ vọng sẽ trở lại vị trí thông thường và thường xuyên của mình tại Quận Columbia, sau khi hoàn thành nhiệm vụ này;

_____ công việc của tôi được thực hiện trong quý dương lịch này bên ngoài Quận Columbia về bản chất **không** phải là sự chuyển tiếp trong đó thời gian làm việc bên ngoài Quận Columbia chỉ nhất quán với việc di chuyển qua khu vực tài phán khác;

_____ công việc của tôi được thực hiện trong quý dương lịch này bên ngoài Quận Columbia về bản chất **không** phải là ngẫu nhiên, mà là công việc được yêu cầu thực hiện bên ngoài Quận Columbia và bắt buộc tôi phải có mặt tại khu vực tài phán khác;

_____ công việc của tôi được thực hiện trong quý dương lịch này bên ngoài Quận Columbia **không** bao gồm các giao dịch tách biệt trong đó công việc của tôi được thực hiện tại một số địa điểm khác ngoài Quận Columbia, trong đó không có địa điểm nào là địa điểm chính cho công việc của tôi;

_____ Tôi đã dành hơn năm mươi phần trăm (50%) thời gian làm việc của mình trong quý này tại một khu vực tài phán duy nhất khác bên ngoài Quận Columbia.

Vì tôi đã ký tắt bên cạnh **tất cả** năm (5) tuyên bố ở trên, chủ lao động của tôi đã báo với tôi rằng doanh nghiệp dự định thông báo cho DOES rằng doanh nghiệp sẽ **không** đóng góp thay mặt tôi cho chương trình PFL đối với quý báo cáo này, mà với quý đó, doanh nghiệp được yêu cầu phải trả cho các nhân viên được bảo hiểm mỗi quý.

Vì chủ lao động của tôi dự định không thực hiện đóng góp PFL thay mặt cho tôi trong quý này, tôi hiểu rằng nếu DOES chấp thuận với yêu cầu của chủ lao động của tôi, tiền công mà tôi kiếm được trong suốt quý này sẽ không được tính vào bất kỳ phúc lợi nào trong tương lai tôi có thể nhận được từ PFL. Tôi hiểu rằng nếu tình hình của tôi thay đổi và tôi quay trở lại làm việc tại Quận Columbia đủ điều kiện nhận bảo hiểm PFL, chủ lao động của tôi sẽ có nghĩa vụ thanh toán các khoản đóng góp PFL thay cho tôi và tiền công của tôi sẽ được tính vào các phúc lợi PFL trong tương lai.

Đã ký,

_____ [chữ ký của nhân viên]

_____ [ngày]