

과거의 휴가에 대한 혜택 요청

클레임 제출일 전의 휴가에 대한 유급 가족휴가 혜택을 요청하고자 하는 경우, 이 양식을 이용하십시오. 일반적으로, 유급 가족휴가 프로그램은 클레임 제출일 전에 받은 휴가에 대한 혜택을 제공하지 않습니다. “위급한 상황”이라 불리는 제한적인 경우에 이 규칙에 예외를 적용할 수도 있습니다.

제출일자 ____ / ____ / ____ (월월/일일/년년년년)

A. 클레임 청구자에 관한 정보	
SSN 또는 ITIN의 마지막 4자리수	성
B. 위급 상황에 관한 정보	
어떤 유형의 상황을 경험하였습니까? (하나만 체크 표시하십시오)	
<input type="checkbox"/> 나의 유자격 사건 후에 신체적으로 또는 정신적으로 클레임을 제출할 수 없었습니다. <i>귀하는 유자격 사건이 발생한 기간 동안 의학적으로 정상적인 활동을 못하였거나 입원을 하였습니다. 아래 빈 칸에 상황을 기술해 주십시오.</i>	
<input type="checkbox"/> 최선의 노력을 다했지만 나의 유자격 사건 후에 조속히 혜택에 대한 클레임을 제출할 수 있는 적절한 방법이 없었습니다. <i>귀하가 거주하거나 근무하는 지역에 험한 날씨, 대규모 정전, 대규모 소란, 또는 귀하가 통제할 수 없는 기타 독립적으로 입증할 수 있는 사건 등의 비정상적인 또는 극단적인 일이 있어 정상적으로 제출할 수 없었습니다.</i>	
<input type="checkbox"/> 본인의 고용주가 DC 유급 가족휴가 법에서 규정한 유급 가족휴가 프로그램에 관한 정보를 제공하지 않았고, 유자격 사건이 있었던 때에 유급 가족휴가 혜택에 대한 클레임을 제출할 수 있는 본인의 권리를 알지 못했습니다. <i>고용주가 귀하에게 규정된 통보를 제공하지 않았고, 귀하가 유급 가족휴가 혜택을 신청할 수 있는 권리에 대해 실제로 알지 못했습니다. 콜롬비아 특별구 내의 대상 고용주들은 직원들에게 유급 가족휴가 법에 따른 직원들의 권리에 대해 통보하도록 규정되어 있습니다.</i>	

위의 선택 사항을 설명하고 귀하의 상황을 기술해 주십시오. 귀하의 설명을 지원하는 추가 문서를 첨부할 수도 있습니다.

본인은 본 신청서에 제공한 정보가 사실이고 완전한 것임을 증명합니다.

서명: _____ 날짜: _____