

PFL 承保例外员工确认

致就业服务部 (DOES), 带薪家庭假办公室 (OPFL) — 税务部 :

本人, _____ [员工姓名], 特此确认我的雇主,
_____ [雇主名称], 已于该日期 _____ [日期] 向我告知, 我的雇主正在请求 DOES 将我的工资排除在哥伦比亚特区带薪家庭假 (PFL) 计划的承保范围之外, 排除所针对的季度为 _____ [输入该季度的年份和月份 (例如, 2019 年 4-6 月)]。

我同意[仅在适用内容旁签署姓名首字母] :

____ 我于本日历季度内于哥伦比亚特区外从事的工作不是向另一个管辖区的临时工作调动, 即在调动结束后预期会返回到我在哥伦比亚特区内的常规和惯常职位;

____ 我于本日历季度内于哥伦比亚特区外从事的工作不具有短暂过渡性质, 即在哥伦比亚特区外耗费的工作时间仅仅是向另一个管辖区调动;

____ 我于本日历季度内于哥伦比亚特区外从事的工作不具有偶然性质, 而是需要在哥伦比亚特区外从事工作并且在另一个管辖区内需要我在场;

____ 我于本日历季度内于哥伦比亚特区外从事的工作无法构成单独交易, 即我的工作在哥伦比亚特区外的多个地点进行, 没有一个地点是我的主要工作地点;

____ 我将本季度百分之五十 (50%) 以上的工作时间消耗在哥伦比亚特区以外的另一个管辖区内。

由于我在上述全部五 (5) 项陈述旁签署了自己的姓名首字母, 我的雇主已告知我其打算通知 DOES 不会在本报税季度为我的 PFL 计划缴纳其本应在每季度为所有承保员工缴纳的款项。

鉴于我的雇主不打算在本季度为我缴纳 PFL 款项, 我了解如果雇主的请求获得 DOES 的准许, 那么我在本季度挣得的工资将不会计入可能从 PFL 获得的任何未来福利。我了解如果情况发生变化并且我回到符合 PFL 承保要求的哥伦比亚特区内工作, 则我的雇主将有义务为我支付 PFL 缴款额, 并且我的工资将计入未来的 PFL 福利。

已签署,

[员工签名]

[日期]