CONGEDI RETRIBUITI PER MOTIVI FAMILIARI E MEDICI (25 o più dipendenti)

Si prega di leggere attentamente questa informativa. Contiene informazioni importanti sui tuoi diritti, doveri ed idoneità sulla base della legge del Massachusetts sui Congedi Retribuiti per Motivi Familiari e Medici. Ti preghiamo di conservare questa informativa nella vostra documentazione.

La legge del Massachusetts sui congedi retribuiti per motivi familiari e medici (PFML) garantisce a gran parte dei dipendenti del Massachusetts il diritto al congedo retribuito per motivi familiari e medici. Questi diritti sono ulteriormente descritti in seguito e includono sia (1) la protezione del posto di lavoro quando il dipendente torna al lavoro, che (2) l'indennità sostitutiva del salario durante il periodo di assenza. I datori di lavoro possono fornire questi benefit o (1) partecipando al Fondo Fiduciario PFML gestito dal Dipartimento del Massachusetts per i congedi retribuiti per motivi familiari e medici (il Dipartimento), oppure (2) fornendo una copertura assicurativa privata che offre benefit compresivi almeno quanto quelli disponibili attraverso il Dipartimento.

Indipendentemente se il tuo datore di lavoro partecipi al Fondo Fiduciario statale o abbia una copertura privata, avrai diritto a determinate assistenze e protezioni. Potrebbe essere richiesto che tu contribuisca al Fondo Fiduciario o finanzi la copertura privata del tuo datore di lavoro, ma solo fino a un certo importo. Dovrai anche informare il tuo datore di lavoro quando avrai bisogno di un congedo e dovrai presentare una richiesta di sussidio presso il Dipartimento o attraverso la copertura privata del tuo datore di lavoro.

Il datore di lavoro può richiedere un'esenzione dalla contribuzione per il congedo medico, per il congedo familiare o per entrambi. Il tuo datore di lavoro deve fornirti informazioni sulla copertura privata e sul processo di domanda. Il tuo datore di lavoro ha scelto di fornire i benefit come segue:

- ☒ Nella casella sotto
- ☐ In un documento allegato a questo avviso
- ☒ Altro: https://hr.mit.edu/employee-leaves
- ☐ Non Applicabile (Il datore di lavoro contribuisce al Trust Fund)
- ☐ N/A (Datore di lavoro partecipa al Trust Fund statale)

Massachusetts Institute of Technology

(Nome del datore di lavoro)

PAID FAMILY AND MEDICAL LEAVE ACT (PFMLA) PLAN

(Nome della copertura privata approvata)

(617) 253 – 6151

(Numero di telefono della copertura privata approvata)

MIT Human Resources, NE49-5000
Cambridge MA 02139

(Indirizzo della copertura privata approvata)

https://hr.mit.edu/employee-leaves

(Sito internet del piano privato)

- ☐ Non ha una copertura privata approvata e ha deciso di lasciare che sia il Dipartimento a fornire i benefit;
- ☒ Ha una copertura privata approvata, sia per i congedi retribuiti per motivi di famiglia che per malattia;
- ☐ Ha una copertura privata approvata, solo per i congedi retribuiti per motivi di famiglia, lasciando che le assenze per malattia siano coperte dal Dipartimento;
- ☐ Ha una copertura privata approvata, solo per i congedi retribuiti per malattia, lasciando che le assenze per motivi famigliari siano coperte dal Dipartimento.

I. Spiegazione dei benefit

Congedi concessi. Ai sensi della legge PFML potresti aver diritto ad un massimo di:

- 12 settimane di congedo familiare retribuito in un anno di copertura per la nascita, l'adozione o il collocamento in affido di un bambino, o per altre esigenze qualificanti qualora un famigliare presti servizio nelle Forze Armate o stia per essere richiamato a prestarvi servizio;
- 20 settimane di congedo medico retribuito, per ogni anno di copertura, qualora abbia seri problemi di salute che ti renda inabile al lavoro.
- 26 settimane di congedo familiare retribuito, per ogni anno di copertura, per prendersi cura di un familiare che è un membro del servizio coperto che sta ricevendo trattamento medico o affrontando conseguenze di una condizione di salute grave legata al servizio militare del membro della famiglia.
- 26 settimane totali, in aggregato, di congedo familiare e medico retribuito in un singolo anno di copertura.

Un "anno di copertura" è il periodo di 12 mesi precedenti la domenica immediatamente prima dell'inizio del tuo congedo.

Altre assistenze. Qualunque tipo di assenza dal lavoro, retribuita o no, per gli stessi motivi qualificanti sopra esposti, sarà conteggiata nel totale delle assenze verificatesi nell'anno di copertura in questione.

Idoneità. Sarai idoneo per il congedo e l'indennità di sostituzione del salario se soddisfi le seguenti condizioni. Devi aver guadagnato almeno 30 volte l'importo previsto dei benefici e soddisfatto il requisito minimo di guadagno stabilito annualmente dal Dipartimento dell'Assistenza per la Disoccupazione (DUA), che è di $6.300 per il 2024, durante gli ultimi 4 trimestri completati. (Questo è l'importo calcolato nella sezione "Pagamenti dell'indennità sostitutiva del reddito" qui sotto.)

Pagamenti dell'indennità sostitutiva del reddito. Quando prendi un congedo per una qualsiasi delle ragioni descritte sopra, sarai idoneo a presentare domanda al Dipartimento o all'istituto che offre la copertura privata del tuo datore di lavoro per il pagamento dell'indennità sostitutiva del reddito. Questa indennità sarà proporzionata al tuo salario medio settimanale. L'indennità massima percepibile si calcola come segue:

- 80% dei guadagni, fino al 50% del salario settimanale medio dello Stato.
- 50% dei guadagni superiori al Salario Settimanale Medio dello Stato
- In nessun caso potrai ricevere più dell'ammontare massimo. Per il 2024, l'importo massimo di benefici è di $1149.90. Questo ammontare sarà adeguato annualmente in base agli aumenti del salario medio settimanale nello Stato.

I piani privati potrebbero pagare un'indennità superiore, ma non possono dispensare importi inferiori a quelli che fornirebbe il Dipartimento.

Pagamento di indennità concomitanti. Se ricevi altri tipi di indennità o sussidi da altre fonti, in contemporanea con l'indennità pagata dal Dipartimento, quest'ultima potrebbe essere ridotta. Certi tipi di sussidi potrebbero causare la riduzione uno-a-uno dell'indennità ricevuta dal Dipartimento. Questo significa che, per ogni dollaro

ricevuto tramite tali sussidi, si riduce di un dollaro l'indennità pagata dal Dipartimento. I sussidi che provocano questo effetto sono:

- Indennità per incidenti sul lavoro.
- Sussidio di disoccupazione.
- Sussidi o programmi di invalidità permanente.
- Congedo per malattia prolungato / Congedo bancario per malattia.

Altre forme di sussidi, invece, non riducono l'indennità pagata dal Dipartimento, a meno che il totale di tutti i sussidi non superi il tuo stipendio settimanale medio. I sussidi che non incidono sono:

- Sussidi o programmi di disabilità temporanea (inclusa sia la disabilità a breve termine che quella a lungo termine).
- Sussidi o programmi di congedo familiare e/o medico gestiti dal datore di lavoro.

Integrare pagamenti dei benefit PFML. Per le domande presentate il 1 novembre 2023 o successivamente, i dipendenti che ricevono benefit PFML possono integrare (o "completare") i loro benefit PFML con qualsiasi congedo retribuito maturato disponibile (ferie, permessi retribuiti, PTO, tempo personale, ecc.). Per i dipendenti che scelgono di integrare i loro benefit PFML in questo modo, la somma settimanale combinata dei benefit PFML e dei benefit di congedo retribuito forniti dal datore di lavoro non può superare il Salario Settimanale Medio Individuale (IAWW) del dipendente. I datori di lavoro saranno responsabili di monitorare e garantire che la somma settimanale combinata dei benefici di congedo retribuito forniti dal datore di lavoro e dei benefit PFML non superi l'IAWW del dipendente. I datori di lavoro sono anche responsabili della gestione di eventuali pagamenti effettuati a un dipendente che superano l'IAWW del dipendente. Il Dipartimento non è coinvolto nel processo di rimborso per eccedenze di integrazione. Questo processo è interamente responsabilità del datore di lavoro e del dipendente

Se la domanda viene presentata il 1 novembre 2023 o successivamente, le domande presentate retroattivamente per un congedo iniziato prima del 1 novembre 2023, sono idonee per l'integrazione.

II. Diritti e protezione dei dipendenti

Tutela del posto di lavoro. In generale, se prendi un congedo retribuito per malattia o motivi famigliari, quando rientri devi essere reintegrato nella posizione lavorativa precedente o in una posizione analoga, con lo stesso livello gerarchico e di stipendio, benefits, crediti connessi all'anzianità e livello di anzianità lavorativa che avevi al momento in cui è iniziata l'assenza. Ciò potrebbe non verificarsi se, nel frattempo, la tua funzione aziendale è stata eliminata per motivi economici non legati al tuo congedo.

Continuazione dell'assicurazione sanitaria. Il tuo datore di lavoro è tenuto a mantenere in vigore e a versare i premi della tua assicurazione sanitaria, se ne hai una, allo stesso livello e alle stesse condizioni di copertura che avresti avuto continuando il lavoro anziché prendere il congedo. Il tuo datore di lavoro può chiederti di continuare a pagare la tua parte dei premio dell'assicurazione sanitaria, per le stesse cifre e alle stesse condizioni antecedenti al congedo.

Divieto di ritorsioni. È illegale, per un datore di lavoro, discriminare o applicare ritorsioni contro il lavoratore che eserciti i diritti previsti dalla legge sul congedo retribuito per motivi famigliari e per malattia. Un dipendente o ex-dipendente che sia stato discriminato o abbia subìto ritorsioni per aver esercitato un diritto attribuitogli dalla legge può, entro tre anni dalla data in cui sono avvenuti i fatti, avviare una causa civile in tribunale.

III. Importi dei contributi

Per contribuire al finanziamento dei benefit di congedo retribuito disponibili ai sensi della legge PFML, il tuo datore di lavoro potrebbe effettuare una detrazione dal tuo stipendio, che verrà o versata al Trust Fund o all'operatore del piano privato del tuo datore di lavoro. Che il tuo datore di lavoro abbia un piano privato o partecipi al Trust Fund dello stato, la trattenuta non può superare gli importi seguenti:

Contributo per il congedo familiare	**Contributo per il congedo medico**	**Importo totale dei contributi**
0.18% degli stipendi*	**0.70% degli stipendi***	**0.88% degli stipendi***

Poiché il tuo datore di lavoro ha 25 o più lavoratori coperti, l'importo totale dei contributi è del 0,88% degli stipendi. Ai sensi della legge, i datori di lavoro sono responsabili di almeno il 60% della contribuzione per il congedo medico (0,42% degli stipendi), ma sono autorizzati a dedurre dagli stipendi dei dipendenti fino al 40% della contribuzione per il congedo medico (0,28% degli stipendi) e fino al 100% della contribuzione per il congedo familiare (0,18% degli stipendi) per un totale di 0,46% degli stipendi. Che il tuo datore di lavoro abbia un piano privato o partecipi al Trust Fund dello stato, il datore di lavoro non può dedurre più di queste percentuali dagli stipendi.

Il tuo datore di lavoro ha deciso di allocare l'importo del contributo come segue:

Congedo medico

Contributo totale richiesto: 0.70%*

Massachusetts Institute of Technology verserà (Nome del datore di lavoro)	100 %	Del contributo per il congedo medico
e il restante	___%	Sarà detratto dai tuoi stipendi

Congedo familiare

Contributo totale richiesto: 0.18%*

Massachusetts Institute of Technology verserà (Nome del datore di lavoro)	100%	Del contributo per il congedo familiare
e il restante	___%	Sarà detratto dai tuoi stipendi

Per favore, metti qui le iniziali per indicare che comprendi che questa percentuale dei tuoi guadagni sarà detratta dalla tua retribuzione in ogni periodo di paga: _____

*Le cifre fornite valgono per tutto il 2024. Queste percentuali potranno essere aggiustate di anno in anno, a parte dal 1° gennaio di ogni anno.

IV. Comunicazione al datore di lavoro

PRIMA di prendere il congedo o chiedere l'indennità, DEVI comunicare al datore di lavoro che intendi usufruire di un congedo retribuito. Devi dare un preavviso di almeno 30 giorni per il congedo retribuito. Se varie circostanze al di fuori del tuo controllo non permettono di dare un preavviso di 30 giorni, il preavviso va dato non appena possibile e, in ogni caso, prima che tu faccia richiesta di indennità.

Quando informi il tuo datore di lavoro del tuo bisogno di congedo, devi fornire le seguenti informazioni:

1. La data d'inizio prevista del congedo;
2. La durata prevista del congedo;
3. La data prevista di ritorno al lavoro;
4. Se avrai bisogno di congedo intermittente (congedo preso in due o più periodi separati) o congedo ridotto (congedo che comporta un programma ridotto di meno ore o giorni a settimana), e;
5. Se hai bisogno di congedo intermittente o di orario ridotto, la frequenza prevista del congedo e la durata prevista di ogni istanza di congedo.

Se una qualsiasi di queste informazioni dovesse cambiare, devi comunicarlo al tuo datore di lavoro non appena sei a conoscenza del cambiamento.

V. Presentazione della domanda di indennità

Per chiedere l'indennità per congedo retribuito per motivi famigliari e per malattia, hai bisogno dei seguenti dati relativi al tuo datore di lavoro:

Massachusetts Institute of Technology
(Nome del datore di lavoro)
77 Massachusetts Avenue, Bldg NE49-5000
(Indirizzo del datore di lavoro)
Cambridge, MA 02139
(Comune, Stato e codice postale del datore di lavoro)
042103594
(Numero di Identificazione Federale del datore di lavoro) (FEIN)

Se il datore di lavoro contribuisce al Trust Fund, devi presentare una domanda di benefit presso il Dipartimento. Puoi presentare questa domanda in uno di questi due modi:

1. Puoi creare un account e presentare la domanda online attraverso il sito web di domanda del Dipartimento all'indirizzo: paidleave.mass.gov/login/
2. Puoi chiamare il centro di assistenza del Dipartimento al numero (833) 344-7365 per compilare una domanda telefonicamente.

Moduli e istruzioni per la domanda sono disponibili sul sito web del Dipartimento all'indirizzo www.mass.gov/info-details/get-ready-to-apply-for-paid-family-and-medical-leave-pfml-benefits

VI. Per ulteriori informazioni

Per informazioni più dettagliate, consulta il sito web del Dipartimento: www.mass.gov/DFML.

Puoi contattare il Dipartimento del congedo familiare e medico all'indirizzo:

Dipartimento per le assenze retribuite per motivi di famiglia e malattia del Massachusetts
PO Box 838
Lawrence, MA 01842
Centro contatti: (833) 344-7365

CONFERMA DI RICEVUTA

Apponendo la tua firma di seguito, confermi di aver ricevuto le informazioni di cui sopra entro 30 giorni dall'inizio del tuo rapporto di lavoro.

_____ _____

Firma **Data**

_____

Nome (In stampatello)

La conferma di ricevuta verrà conservata dal tuo datore di lavoro. Ti invitiamo a conservare una copia di questa informativa per consultazioni future.