



প্রদেয় পারিবারিক ছুটি • PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030

আপনি যখন প্রদেয় পারিবারিক ছুটি গ্রহণের পরে কাজে ফিরে আসেন তখন একই বা তুলনীয় অবস্থানে ফিরে যাওয়ার অধিকারী।

কর্মচারী নির্দেশাবলী

এই ফর্মটি ব্যবহার করুন, যদি আপনি প্রদেয় পারিবারিক ছুটি-র অনুবোধ করেন বা নেন, আপনার নিয়োগকর্তা:

- আপনার মূল বা তুলনীয় অবস্থান পুনঃস্থাপন করতে অস্বীকার করে,
- আপনার কর্মসংস্থানের অবসান ঘটায়
- আপনার বেতন এবং/অথবা উপকারিতা, হ্রাস করে এবং/অথবা
- আপনাকে কোন ভাবেই শিক্ষা দেয়।

আপনি যদি এইগুলির মধ্যে কোনটি বিশ্বাস করেন তবে আপনাকে **প্রথমে** এই ফর্মটি ব্যবহার করে আনুষ্ঠানিকভাবে পুনর্বহালের অনুবোধ করতে হবে।

1. এই ফর্ম বিভাগ A, B, এবং C পূরণ করুন।
2. সমস্ত পৃষ্ঠার একটি অনুলিপি তৈরি করুন এবং কপিটি আপনার নিয়োগকর্তাকে সরবরাহ করুন।
3. একবার আপনি কপি বিতরণ করলে, এই ফর্মটির বিভাগ ডিটি পূরণ করুন। আপনার নিয়োগকর্তা বিভাগ E সম্পূর্ণ করার জন্য অপেক্ষা করবেন না।
4. অনুগ্রহ করে সমস্ত পৃষ্ঠার একটি করে অনুলিপি নিজের কাছে রাখুন।
5. **Workers' Compensation Board:** ফর্মটির একটি অনুলিপি পাঠান (বিভাগ A, B, C এবং D সম্পূর্ণ করে) পাঠান **Paid Family Leave at PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030** বা PaidFamilyLeave@wcb.ny.gov.

এরপরে কি হবে?

আপনার নিয়োগকর্তা এই অনুবোধের তারিখের * তারিখ থেকে 30 দিন পর্যন্ত:

1. সংশোধনমূলক পদক্ষেপ নিন, যা আপনাকে একই বা তুলনীয় অবস্থানে পুনঃস্থাপন অন্তর্ভুক্ত করতে পারে; অথবা
 2. এই ফর্মটির সম্পূর্ণ বিভাগ E, আপনাকে ব্যাখ্যা করে কেন তারা বিশ্বাস করে যে কোনও সংশোধনমূলক পদক্ষেপের প্রয়োজন নেই।
- যদি আপনি আপনার নিয়োগকর্তা দ্বারা পুনঃস্থাপন করা হয়, কোন অতিরিক্ত পদক্ষেপ প্রয়োজন হয়।

যদি আপনি পুনঃস্থাপন না করেন তবে আপনি আপনার নিয়োগকর্তার প্রতিক্রিয়া থেকে সন্তুষ্ট নন, অথবা আপনার নিয়োগকর্তা এই অনুবোধটির 30 দিনের মধ্যে সাড়া দিচ্ছেন না:

- আপনি প্রদত্ত পারিবারিক ছুটি বৈষম্য প্রদেয় পারিবারিক ছুটি /প্রতিক্রিয়া অভিযোগ (PFL-DC-120) দায়ে র করতে পারেন www.ny.gov/PaidFamilyLeave তে।
- ওয়ার্কার্স ক্ষতিপূরণ আইন জের আগে আপনি এবং আপনার নিয়োগকর্তাকে একটি শুনানিতে হাজির হতে হবে যারা আইন লঙ্ঘন করেছে কিনা তা নির্ধারণ করবে। যদি এটি হয়, আপনার নিয়োগকর্তা আপনাকে পুনঃস্থাপন, মজুরি ফেরত দিতে এবং / অথবা অ্যাটর্নি ফি।

* 30 দিনের দিনটি আপনি আপনার নিয়োগকর্তাকে এই ফর্মটির প্রসবের শংসাপত্রটি দিচ্ছেন, যেটি "পৃষ্ঠাটির সরবরাহের সার্টিফিকেশন" পৃষ্ঠা 2 তে উল্লেখিত।

নিয়োগকর্তা নির্দেশাবলী

নিয়োগকর্তা, এটি কর্মচারী থেকে পুনর্বহালের জন্য একটি আনুষ্ঠানিক অনুবোধ যারা বিশ্বাস করে তাদের সাথে বৈষম্যমূলক আচরণ হয়েছে বা প্রতিশোধ নেওয়া হয়েছে বা প্রদেয় পারিবারিক ছুটি নিচ্ছে।

আপনার নির্দেশাবলীর জন্য পৃষ্ঠা 3 দেখুন দয়া করে।

DO NOT SCAN THIS PAGE



প্রদেয় পারিবারিক ছুটি • PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030

কর্মচারীকে পূরণ করতে হবে

কর্মীর তথ্য

নাম (সর্বশেষ, প্রথম, MI): _____ জন্ম তারিখ: _____
 রাস্তার ঠিকানা: _____
 সিটি, রাজ্য, জিপ কোড: _____
 ফোন #: _____ সামাজিক নিরাপত্তা # / ট্যাক্স সনাক্তকরণ #: _____
 ইমেইল ঠিকানা: _____
 কর্মচারী এর লিঙ্গ: পুরুষ মহিলা অন্যান্য

নিয়োগকর্তার তথ্য (যেমন এটি আপনার পে স্টবুতে প্রদর্শিত হয়)

কর্মকর্তার নাম: _____
 নিয়োগকর্তার ঠিকানা: _____
 নিয়োগকর্তা শহর, রাজ্য, জিপ কোড: _____
 নিয়োগকর্তার ফোন #: _____ ফেডারেল আইডেন্টিফিকেশন #, যদি পরিচিত (FEIN): _____

প্রদেয় পারিবারিক ছুটি তথ্য

নিম্নলিখিতগুলির মধ্যে একটি চেক করুন:

- প্রদত্ত পারিবারিক ছুটি আনুষ্ঠানিকভাবে অনুরোধ করা হয়েছিল এবং শুরুর তারিখ দেওয়া হয়েছিল:
শেষ _____ তারিখ: _____
- প্রদত্ত পারিবারিক ছুটি আনুষ্ঠানিকভাবে অনুরোধ এবং অস্বীকার করা হয়
- অন্যান্য (দয়া করে ব্যাখ্যা করুন): _____

তারিখের অনুরোধ (PFL-1) বা প্রদেয় পারিবারিক ছুটির উল্লেখ নিয়োগকর্তাকে করা হয়েছে (যদি প্রযোজ্য হয়) :

প্রদেয় পারিবারিক ছুটি -র ধরণ: একটি শিশু সঙ্গে বন্ধন পরিবারের সদস্য জন্য যত্ন সামরিক ইভেন্ট যোগ্যতা

অ্যাটর্নি তথ্য (এই বিষয়ে আপনি যদি কোনও তদন্তকারীকে অনুসরণ করেন তবে নিম্নলিখিতটি পূরণ করুন)

অ্যাটর্নি এর নাম: _____
 অ্যাটর্নি এর রাস্তার ঠিকানা: _____
 অ্যাটর্নি এর শহর, রাজ্য, জিপ কোড: _____
 অ্যাটর্নি এর ফোন #: _____ বোর্ড আইডি # (যদি কোন) : R-

বিভাগ বি - কর্মচারী দ্বারা সম্পন্ন হবে

পুনর্বহালের জন্য কর্মচারীর অনুরোধ - নীচের চেক বাক্সগুলি ব্যবহার করে, আপনার নিয়োগকর্তাকে অবশ্যই বিশ্বাস করতে হবে এমন সংশোধনমূলক পদক্ষেপটি নির্দেশ করুন (এই সমস্ত পরীক্ষা করে দেখুন) ।

আমি গৃহীত বা গৃহীত গৃহীত গৃহীত গৃহীত এবং:

- আমার কর্মসংস্থানের অবসান এবং আমি আমার কাজ ফিরে চাই।
- আমার ঘন্টা হ্রাস বা পরিবর্তিত হয়। আমি অনুরোধ করেছি যে আমি আগে অনুরোধ করা বা গৃহীত পারিবারিক ছুটি গ্রহণ হিসাবে একই সময়সূচী কাজ করতে চান।
- আমার কাজ কর্তব্য পরিবর্তন। আমি অনুরোধ করেছি বা গৃহীত পারিবারিক ছুটি গ্রহণের পূর্বে আমি একই বা তুলনীয় চাকরিতে ফিরে যেতে চাই।
- আমার বেনিফিট বাতিল বা হ্রাস করা হয়। আমি অনুরোধ করেছি যে আমি আগে অনুরোধ করেছি বা গৃহীত পারিবারিক ছুটি গ্রহণ করেছি তার চেয়ে আমার বেনিফিটগুলি একই স্থরে ফিরে এসেছে। (উপকারিতা অন্তর্ভুক্ত হতে পারে, উদাহরণস্বরূপ, স্বাস্থ্য বীমা) ।
- অন্যান্য / অতিরিক্ত তথ্য (দয়া করে ব্যাখ্যা করুন) : _____



বিভাগ সি - কর্মচারী দ্বারা সম্পন্ন করা

আমি জালিয়াতির দায়ে দায়ের করা যে তথ্যটি এখানে প্রদান করা হয়েছে আমার জ্ঞানের সেবা হিসাবে সত্য:

কর্মচারীর স্বাক্ষর _____

তারিখ _____

কর্মচারী নোট: আপনার নিয়োগকর্তার কাছে এই ফর্মটির একটি অনুলিপি সরবরাহ করার পরে (সেকশন এসি সম্পন্ন হলে) বিভাগটি সম্পূর্ণ করুন এবং সমস্ত পৃষ্ঠাগুলি **Workers' Compensation Board: Paid Family Leave, PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030** বা ইমেল PaidFamilyLeave@wcb.ny.gov এবং আপনার রেকর্ডের জন্য একটি কপি বজায় রাখুন।

কর্মচারীকে পূরণ করতে হবে

ডেলিভারি সার্টিফিকেশন

আমি এইভাবে প্রতারণার শাস্তি হিসাবে প্রত্যয়িত করছি যে, আমি ধারা A তে _____ তারিখ তালিকাভুক্ত নিয়োগকর্তার কাছে প্রদত্ত পারিবারিক ছুটির বিষয়ে পুনঃপ্রতিষ্ঠানের জন্য এই আনুষ্ঠানিক অনুরোধের একটি অনুলিপি প্রদান করেছি (নিম্নলিখিতগুলির মধ্যে একটি চেক করুন):

এই ফর্ম তালিকাভুক্ত নিয়োগকর্তার ঠিকানা এটি মেইল

ব্যক্তিগতভাবে বিতরণ:

নাম: _____

রাষ্ট্রের ঠিকানা: _____

সিটি, রাজ্য, জিপ কোড: _____

সংযুক্তি ইমেল করেছে:

নাম: _____

ইমেইল ঠিকানা: _____

ফ্যাক্সড: _____

কর্মচারীর স্বাক্ষর _____

তারিখ: _____

নিয়োগকর্তা নির্দেশাবলী

কর্মীদের ক্ষতিপূরণ আইন বিভাগের অধীনে 203-বি এবং 120, যদি কোন কর্মচারী প্রদত্ত পরিবার গ্রহণের অনুরোধ করে তবে:

- আপনি তাদের তাদের মূল বা তুলনীয় অবস্থান পুনর্বহাল করতে হবে,
- আপনি তাদের বিনষ্ট করতে পারে না,
- আপনি তাদের বেতন এবং / বা বেনিফিট হ্রাস নাও হতে পারে,
- আপনি গৃহীত পারিবারিক ছুটির আবেদন বা গ্রহণের জন্য তাদের শৃঙ্খলাবদ্ধ করতে পারেন না।

এই অনুরোধের তারিখের* 30 দিনের মধ্যে, আপনাকে অবশ্যই এটি করতে হবে:

1. সংশোধনমূলক পদক্ষেপ গ্রহণ করুন, যা কর্মচারীটিকে একই বা তুলনীয় অবস্থানে পুনর্বহাল করতে পারে; অথবা
2. এই ফর্মটির সম্পূর্ণ বিভাগ E, কর্মচারীকে ব্যাখ্যা করে যে সংশোধনমূলক পদক্ষেপের অনুমতি দেওয়া হবে না। একটি পৃথক প্রতিক্রিয়া পাঠানো হতে পারে, কিন্তু এই ফর্ম সংযুক্ত করা আবশ্যিক। **এই ফর্মের পৃষ্ঠাগুলি 1-3 এবং কোনও সংযুক্ত কর্মচারী, কর্মচারীর অ্যাটর্নি (যদি এই ফর্মটিতে তালিকাভুক্ত করা হয়) এবং শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বোর্ডে পাঠানো উচিত: Paid Family Leave at PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030 বা PaidFamilyLeave@wcb.ny.gov.**

একজন কর্মচারীকে পুনর্বহাল করতে ব্যর্থতার ফলে আপনার বিরুদ্ধে ক্ষতি করা হচ্ছে এমন ক্ষতির সম্মুখীন হতে পারে।

যদি কর্মচারীটি পুনঃস্থাপন করা হয় বা এই অনুরোধে আপনার প্রতিক্রিয়া জানার পরে বৈষম্য / প্রতিক্রিয়া অভিযোগটি অনুসরণ করতে না চান তবে কোনও পদক্ষেপের প্রয়োজন নেই। অন্যথায়, 30 দিনের পরে কর্মচারীকে শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বোর্ডের সাথে অভিযোগ করার অধিকার আছে। বোর্ড যদি আপনাকে শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ আইনের ধারা ২০৩-বি এবং / অথবা 120 লঙ্ঘন করে তবে এটি আপনাকে কর্মচারীকে তুলনীয় চাকরিতে পুনরুদ্ধার করতে পারে, সুদের সাথে ছুটির শেষ থেকে শুরু হওয়া হারানো পুরস্কার, পুরস্কার অ্যাটর্নি (গুলি) ফি এবং / অথবা আপনার বিরুদ্ধে \$ 500 পর্যন্ত জরিমানা মূল্যায়ন করুন।

* 30 দিনের শুরুতে কর্মচারী এই ফর্মটির সার্টিফাইড বিতরণ নিয়োগকর্তার কাছে পৃষ্ঠা 2 এর "সরবরাহের শংসাপত্র" বিভাগে উল্লেখিত।

নিয়োগকর্তা নোট: শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বোর্ডে এই ফর্মের পৃষ্ঠাগুলি 1-3 (বিভাগ E সম্পূর্ণ করে) পাঠান: **Paid Family Leave**
পো: **PO Box 9030, Endicott, NY 13761-9030** এ ছেড়ে দিন অথবা আপনার প্রতিক্রিয়া জমা দেওয়ার সময়
PaidFamilyLeave@wcb.ny.gov ইমেল করুন।

বিভাগ ই - নিয়োগকর্তা দ্বারা সম্পন্ন করা হবে

কর্মচারী এর পুনর্বহাল অনুরোধ নিয়োগকর্তা এর প্রতিক্রিয়া

নাম: _____

রাষ্ট্রের ঠিকানা: _____

সিটি, রাজ্য, জিপ কোড: _____

ফোন #: _____ ফেডারেল আইডেন্টিফিকেশন #, যদি পরিচিত (FEIN): _____

প্রযোজ্য কারণ (গুলি) চেক করে আপনার সুরক্ষা নির্দেশ করুন। আপনি আপনার প্রতিরক্ষার সমর্থনে এই ফর্মটিতে অতিরিক্ত ডকুমেন্টেশন সংযুক্ত করতে পারেন।

- গৃহীত গৃহীত বা গৃহীত গৃহীত পরিশোধের পূর্বে কর্মচারী পাল্টা সরানো হয়েছে।
- বেতন দেওয়া সময়ের জন্য কর্মচারী কাজ করার পূর্বে বা গৃহীত পরিবার ভাড়া গ্রহণের আর উপলব্ধ নেই।
- কর্মচারী কখনও অনুরোধ বা গৃহীত পারিবারিক ছুটি গ্রহণ না।
- কর্মচারী / দাবীদার এই ব্যবসা দ্বারা নিযুক্ত করা হয় নি।
- অন্যান্য / অতিরিক্ত তথ্য (দয়া করে ব্যাখ্যা করুন):

নিয়োগকর্তার স্বাক্ষর _____ তারিখ _____

নাম প্রিন্ট করুন _____