Świadczenia z tytułu niezdolności do pracy w stanie Nowy Jork
DEKLARACJA PRAW

NEW YORK STATE | Workers' Compensation Board

Osoby niezdolne do pracy z powodu choroby/urazu niezwiązanego pracą zawodową mogą być uprawnione do otrzymania świadczeń z tytułu niezdolności do pracy.

1. Ustawowe świadczenia z tytułu niezdolności do pracy z powodu choroby/urazu niezwiązanego pracą zawodową (w tym ciąży) przysługują od ósmego dnia po siedmiu kolejnych dniach niezdolności do pracy. Świadczenia z tytułu niezdolności do pracy wypłacane są **pracownikowi bezpośrednio** przez ubezpieczyciela pracodawcy, a **nie** przez pracodawcę, chyba że pracodawca ubezpiecza się we własnym zakresie. Można wziąć do 26 tygodni płatnego urlopu rodzinnego i otrzymywać 50% swojego średniego tygodniowego wynagrodzenia, z ograniczeniem do $170 tygodniowo. Średnie tygodniowe wynagrodzenie pracownika to średnia z wynagrodzenia za ostatnie osiem tygodni poprzedzających korzystanie ze zwolnienia. Pracodawca lub związek zawodowy mogą w ramach zatwierdzonego planu lub umowy świadczeń z tytułu niezdolności do pracy oferować inne świadczenia, na poziomie przynajmniej równoważnym świadczeniom ustawowym.
2. W przypadku pracownika, który weźmie również płatny urlop rodzinny, łączna długość płatnego urlopu rodzinnego PFL i zwolnienia z tytułu niezdolności do pracy nie może przekraczać 26 tygodni w każdym 52-tygodniowym okresie. Płatnego urlopu rodzinnego oraz zwolnienia z tytułu niezdolności do pracy nie można brać jednocześnie.
3. Niezdolność do pracy może orzec dowolny leczący pracownika lekarz, podiatra, chiropraktyk, dentysta, położna lub psycholog. Wystawione pracownikowi rachunki za usługi medyczne nie będą pokryte, chyba że pracodawca i/lub związek zawodowy przewidują opłatę rachunków za usługi medyczne w ramach zatwierdzonego planu świadczeń z tytułu niezdolności do pracy lub odpowiedniej umowy.
4. Pracodawca **nie** może zwracać się do pracownika z prośbą o zrzeczenie się prawa do świadczeń z tytułu niezdolności do pracy. Pracodawca może pobrać maksymalną kwotę 60 centów tygodniowo na poczet składek ubezpieczeniowych (chyba, że zatwierdzony plan składek uwzględnia dodatkowe składki). **Przepisy prawa zabraniają pracodawcom dyskryminacji lub działań odwetowych w stosunku do pracowników wnioskujących lub korzystających ze świadczeń z tytułu niezdolności do pracy.**
5. Od pracodawcy lub ubezpieczyciela pracodawcy wymaga się rozpoczęcia wypłaty świadczeń lub wystosowania ***Powiadomienia o odmowie (Formularz DB-DEN)*** lub ***Powiadomienia o odrzuceniu wniosku (Formularz DB-451)*** w terminie 18 dni od pierwszego dnia nieobecności z powodu niezdolności do pracy lub otrzymania wypełnionego wniosku, w zależności od tego, co nastąpi później. W przypadku otrzymania ***Formularza DB-DEN***, wnioskodawca otrzyma ***Formularz DB-451*** z dodatkowymi informacjami w ciągu 45 dni od pierwszego dnia nieobecności z powodu niezdolności do pracy lub potwierdzenie otrzymania wypełnionego wniosku od pracodawcy lub ubezpieczyciela pracodawcy, w zależności od tego, co nastąpi później. Jeżeli po upływie tych 45 dni pracownik nie otrzymał świadczeń ani ***Formularza DB-451***, należy niezwłocznie skontaktować się z Komisją ds. Odszkodowań Pracowniczych Stanu Nowy Jork (NYS Workers' Compensation Board) (Komisja) dzwoniąc pod numer **(877) 632-4996**. UWAGA: Jeżeli pracownik otrzymał ***Formularz DB-451*** i nie zgadza się z podjętą w sprawie decyzją, ma prawo złożyć pisemny wniosek o ponowne rozpatrzenie, wysyłając go do Komisji na adres podany w prawym dolnym rogu.

Aby wnieść roszczenie:

1. Pobrać ***Formularz powiadomienia i potwierdzenia złożenia wniosku o przyznanie świadczeń z tytułu niezdolności do pracy (Formularz DB-450)***, bezpośrednio w Komisji na stronie **wcb.ny.gov** lub od pracodawcy lub ubezpieczyciela pracodawcy.
2. Wypełnić/złożyć formularz stosownie do instrukcji, wraz z częściami wypełnianymi przez pracodawcę oraz usługodawcę opieki zdrowotnej.
3. Złożyć formularz u ubezpieczyciela pracodawcy w terminie 30 dni od pierwszego dnia niezdolności do pracy. Jeżeli świadczenia nie zostaną terminowo wypłacone, należy skontaktować się z pracodawcą lub ubezpieczycielem pracodawcy. W przypadku złożenia wniosku o wypłatę świadczeń z opóźnieniem, pracownik może nie otrzymać świadczeń za okres powyżej dwóch tygodni poprzedzających datę złożenia wniosku. Opóźnienia w złożeniu wniosku mogą być usprawiedliwione w sytuacji, kiedy wcześniejsze złożenie wniosku nie było możliwe. Świadczenia nie zostaną wypłacone pracownikowi w przypadku złożenia wniosku o wypłatę świadczeń po upływie 26 tygodni od rozpoczęcia okresu niezdolności do pracy lub powrotu do pracy.

Nie należy zakładać, że pracodawca złoży wniosek w imieniu pracownika; złożenie wniosku jest obowiązkiem pracownika.

Uwaga! Jeżeli niezdolność do pracy jest wynikiem wypadku samochodowego, a pracownik złożył wniosek o wypłatę świadczeń z tytułu niezawinionej niezdolności do pracy, w takim wypadku **należy** również złożyć ***Formularz DB-450***. Jeżeli pracownik nie złoży wniosku o wypłatę świadczeń z tytułu niezdolności do pracy, ubezpieczyciel wypłacający świadczenia z tytułu niezawinionej zdolności do pracy może zmniejszyć kwotę świadczeń z tytułu niezawinionej zdolności do pracy.

WAŻNE W takich przypadkach, jeżeli pracownik nie jest uprawniony do otrzymania świadczenia z tytułu niezdolności do pracy, powinien niezwłocznie powiadomić o tym ubezpieczyciela wypłacającego świadczenia.

POMOC W UZYSKANIU ORAZ SKŁADANIU FORMULARZA ROSZCZENIA, JAK RÓWNIEŻ ODPOWIEDZI NA PYTANIA DOTYCZĄCE URAZÓW LUB CHORÓB, KTÓRE NIE POWSTAŁY W ZWIĄZKU Z WYKONYWANĄ PRACĄ, MOŻNA UZYSKAĆ DZWONIĄC POD NUMER (877) 6324996. PRZEDSTAWICIEL KOMISJI UDZIELI POMOCY.

Te informacje stanowią uproszczoną wersję praw pracownika stosownie do Sekcji 229 Prawa o świadczeniach z tytułu niezdolności do pracy i płatnego urlopu rodzinnego. Ubezpieczyciel pracodawcy oferujący ubezpieczenie z tytułu niezdolności do pracy to:

ZARZĄDZENIEM PREZESA KOMISJI DS. ODSZKODOWAŃ PRACOWNICZYCH
NYS Workers' Compensation Board
Disability Benefits Bureau
PO Box 9029, Endicott, NY 13761-9029

WCB.NY.GOV