Seattle Office of Labor Standards

SMC 14.28 Voluntary Ordinance (ORD) Waiver (ရနိုင်သော ခံစားခွင့် (ORD, တခေါင်းဆိုမှု) ထုတ်ယူခြင်း)

အချို့ဝန်ထမ်းများမှာ Seattle Municipal Code (SMC, Seattle မြူနီစီပယ်ကုဒ်) 14.28 Access to Medical Care for Hotel Employees (အတိုင်း ဟိုတယ်ဝန်ထမ်းများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို) ပိုမိုတိုးတက်စေရေး အောက်မှ ကျန်းမာရေး ထောက်ပံ့ရေးများတွင် ၎င်းတို့၏ ရပိုင်ခွင့်များကို ရယူလိုကြသည်။ ထိုသို့ရယူလိုသော ဝန်ထမ်းများသည် ဤဖေါင်ကို သဘောစွာဖတ်ပြီး၎င်းတို့အနေဖြင့် ရပိုင်ခွင့်ထုတ်ခွင့် ရှိမရှိ ကိုဆုံးဖြတ်နိုင်ပါမည်။

ဤဖေါင်နှင့်ပတ်သတ်ပြီးမေးခွန်းများရှိနေသော အလုပ်ရှင်များနှင့် အလုပ်သမားများအနေဖြင့် Office of Labor Standards (OLS , အလုပ်သမားရေးရာရုံး) သို့ 206-256-5297 ကိုခေါ်ဆိုခြင်း သို့မဟုတ် OLS ဝက်ဘ်ဆိုက်ကို http://www.seattle.gov/laborstandards/ordinances/hotel-employee-protectionsကိုသွားရောက်ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

အပိုင်း *A အလုပ်ရှင်များအတွက် သတင်းအချက်အလက်*

အလုပ်ရှင်များသည် ဝန်ထမ်းတစ်ဦးထံသို ဖေါင်ကို မပေးမည် အရင် ဖေါင်ကို လလော့ပြီးမှ ဖြည့်သင့်ပါသည်။

အတည်ပြုရန်အတွက် SMC 14.28 ၏ လိုအပ်သည့်အတိုင်း ရပိုင်ခွင့် လျှောက်ထားသူအခြေအနေ နှင့် Seattle Human Rights Rule (Seattle လူ့အခွင့်အရေး ဥပဒေစည်းကမ်း) 190-220 မှာ ကိုက်ညီရမည်။ ၎င်းတွင် ပါဝင်ရမည်ဖြစ်သော်လည်း ကန့်သတ်ထားသော အချက်များမှာ -

- အခြားနေရာမှ ကျန်းမာရေးအကျိုးခံစားခွင့်ရယူထားသော ဝန်ထမ်းများသာ ခံစားခွင့်ကို ထုတ်ယူပိုင်ခွင့်ရှိကြောင်းရှိနမေည်။
- ဝန်ထမ်းမှ ခံစားခွင့်ကို လက်မှတ်ထိုးရန် ဖိအားပေးခံခြင်းမရှိရပါ။
- အလုပ်ရှင်မှ ဝန်ထမ်းအနေဖြင့် လက်မှတ်ထိုးကိုထိုးရမည်ဟု အကြံပြုပေးခြင်း သို့မဟုတ် လုပ်ခိုင်းခြင်းမရှိရပါ။
- ခံစားခွင့်လျှောက်မည်ဖေါင်ကို ပြည့်စုံစွာဖြည့်ထားရမည်။
- ခံစားခွင့်လျှောက်သည့်ဖေါက်မှာ အခြားနည်းဖြင့် လွဲပြောင်းထားခြင်းမရပါ။
- ဤဖေါင်ကို ဝန်ထမ်း၏ ပင်မသုံးသည့်ဘာသာစကားဖြင့် ဖြည့်ရမည်။ အလုပ်သမားရေးရာရုံး၏ ဝက်ဘ်စာမျက်နှာတွင် ဤဖေါင်ကို အခြားဘာသာစကားများဖြင့် ရရှိနိုင်သည်။

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အသုံးပြုအေတွက် အလုပ်ရှင်၏အစီအစဉ် ဝန်ထမ်း ဝန်ထမ်း ပထမနှင့် နောက်ဆုံးအမည်စာလုံး

Y/N	အသုံးပြုပုံစံ	လစဉ်ပမာဏ
	အလုပ်ရှင်မှ စပွန်ဆာပေးထားသော ကျန်းမာရေးအာမခံအတွက် ငွေပေးချေမှု(များ)	
	ကျန်းမာရေးစုဆောင်းအကောင့်အတွက် ငွေပေးချေမှု(များ)	
	ကျန်းမာရေးငွေပေးချေရအကောင့်အတွက် ငွေပေးချေမှုများ	
	လိုသလိုသုံးအကောင့်အတွက် ငွေပေးချေမှု	
	အခြား(သဘောဖော်ပြရန်) - စိစစ်ရန်	
	ပုံမှန်ဝင်ငွေပေးချေမှုများ	

အလုပ်ရှင်ဆက်သွယ်ရန် *ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအသုံးပြုခံစားခွင့်နှင့်ပတ်သတ်ပြီးမေးမြန်းလိုသော ဝန်ထမ်းများ အတွက်*

အလုပ်ရှင်အမည်	
အလုပ်ရှင်လိပ်စာ	
အလုပ်ရှင်ဆက်သွယ်ရန်အမည်	
ဆက်သွယ်ရန် အီးမေးလ်နှင့်ဖုန်းနံပါတ်	

အလုပ်ရှင် နှင့် ဝန်ထမ်း မှာ ဤစာရွက်စာတမ်းကို မိတ္တူတစ်စုံစီ သိမ်းထားသင့်သည်။

ဗားရှင်း - 06/2020

Seattle Office of Labor Standards

အပိုင်းB. ဝန်ထမ်းများ၏ ရပိုင်ခွင့်နှင့်ပတ်သတ်သာေအချက်အလက်

ဝန်ထမ်းများသချောစွာဖတ်ရှုသင့်ပါသည်။

Seattle ဥပဒေမှာ ဤဝန်ထမ်းအား သင် သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်စားအပေါ်တွင် လစဥ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အသုံးပြုငွေပေးချေမှုများပြုလုပ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အသုံးပြုငွေဆိုသည်မှာ သင့်အလုပ်ရှင်မှ သင့်အား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများ ဝန်ဆောင်မှုရရှိစေရန် ပေးချေသောေ ငွေပေမာဏဖြစ်ပါသည်။ ဥပမာ သင့်အလုပ်ရှင်မှ -

- ကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ်တွင် သင့်ကို စာရင်းသွင်းပေးရန် ငွေပေးချေခြင်း ။
- သင့်အတွက် ကျန်းမာရေး ငွေစုအကောင့် သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးအသုံးပြုငွေ ပြန်ရနိုင်သည့်အကောင့်သို့ ငွေပေးချေခြင်း သို့မဟုတ်/နှင့်
- သင့်ကို ပုံမှန်ဝင်ငွေပေးချေမှုများပြုလုပ်ခြင်း။

သင့်အလုပ်ရှင်မှ ၄င်းတို့၏ တရားဝင် လုပ်ဆောင်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီရန်အတွက် မည်သည့်နည်း(များ)ကို ရွေးချယ်လုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်သည်။ အလုပ်ရှင်တစ်ဦး မှ ပေးသော ပမာဏသည် သင့်အိမ်ထောင်စု အရွယ်အစားပေါ်တွင် မူတည်ပြီးကွဲပြားနိုင်ပါသည်။ လက်ရှိပမာဏများကို OLS ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် စာရင်းပြုစုထားပါသည်။

ဥပဒေအတိုင်း သင်တွင် အခြားသောနေရာမှ ကျန်းမာရေး အကျိုးဝင်ခံစားခွင့်များရထား**သော်လည်း** ဤအလုပ်ရှင်ကိုသည် သင့်အတွက် ကျန်းမာရေးအသုံးချငွေပေးချေမှုကို ပြုလုပ်ပေးရန်လိုအပ်ပါသည်။ သို့သော် သင့်အလုပ်ရှင်မှ သင့်သည် အခြားတစ်နေရာမှ ကျန်းမာရေး အကျိုးဝင်ခံစားခွင့်များ ရှိသော်လည်း ဤ အသုံးချငွေများကို သင့်ရပိုင်ခွင့်အတိုင်း ရယူရန်အတွက် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ <u>သင့်အနေဖြင့် လက်ခံပေးရန်မလိုအပ်ပါ</u>

သင်လက်မှတ်ရေးထိုးပြီးပါက သင်သည် သင့်အလုပ်ရှင်အားပြောကြားသည့်မှာ သင့်သည် အခြားတစ်နေရာမှ ကျန်းမာရေးအကျိုးခံစားခွင့်များကို ရယူထားပြီး သင့်နှင့် သင့်ကိုယ်စား ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု အသုံးချငွေများသုံးခြင်းကို ရပ်တန့်မည်ဖြစ်ကြောင်း ဆိုလိုခြင်းဖြစ်သည်။ ခံစားခွင့်သည် <u>တစ်နှစ်တာ ကာလအတွက်သာ ဖြစ်သည်။</u> အလုပ်ရှင်သည် သင့်ရပိုင်ခွင့်များရယူလိုကြောင်းကို နှစ်စဉ် အကြောင်းကြားပေးရမည်ဖြစ်သည်။

သင့်အနေဖြင့် နှစ်စဉ်စာရင်းကောက်ယူသည့် ကာလ သို့မဟုတ် သင့်ကို ဤအလုပ်ရှင်မှ ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိအောင် လုပ်ပေးခြင်းမှ အကျိုးခံစားခွင့်ရယူခြင်းကို ဖျက်သိမ်း(ပယ်ဖျက်) နိုင်ပါသည်။ ဤကဲ့သို့ ပယ်ဖျက်ခြင်းကို သင့်လက်ရေးဖြင့် ရေးရမည်။ OLS ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် သင့်အသုံးပြုနိုင်မည့် အစမ်းပုံစံဘာသာစကားဖြင့် ရှိနေမည်။

ဝန်ထမ်းအကျိုးခံစားခွင့်ထုတ်ယူခြင်း

သင့်အနေဖြင့် သင့်ရပိုင်ခွင့်များကို <u>မရယူလိုသည့်အခါတွင်မှသာ</u> လက်မှတ်ထိုးပါ။

အောက်တွင် လက်မှတ်ထိုးလိုက်ခြင်းဖြင့် သင်သည် အောက်ပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်းကို Washington ပြည်နယ်ဥပဒေများအောက်တွင် တရားဥပဒေအရဆုံးဖြတ်မှုအတိုင်း ကတိပြုပါသည် -

- ဥပဒေအရ ကျွန်ုပ်၏ရပိုင်ခွင့်များနှင့်ပတ်သတ်သော အကြောင်းအရာများကို ဖတ်ရှုပြီးနားလည်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်သည် တတ်နိုင်သော၊ အရည်အသွေးမြင့် ကျန်းမာရေး ခံစားခွင့်ကို အခြားတစ်နေရာမှ အောက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ရယူထားပါသည်။
- ဤအလုပ်ရှင် ထံမှ ကျန်းမာရေးအသုံးပြုငွေ ရရှိခွင့်ကို မရယူလိုပါ။
- ဤခံစားခွင့်သည် တစ်နှစ်သက်တမ်းရှိသည်ကို နားလည်ပါသည်။
- လက်ရေးစာဖြင့် ခံစားခွင့်ကို ပယ်ဖျက်ခွင့်ရှိကြောင်းကို နားလည်ပါသည်။
- မေးခွန်းများရှိပါက ဤဖောင်၏ အပိုင်း A တွင် ပေါ်ထားသည့် အလုပ်ရှင်ဆက်သွယ်ရန်လူကိုဆက်သွယ်ရမည်ဖြစ်သည်။

အလုပ်ရှင်အမည်	ပထမနှင့်နောက်ဆုံး	ကျွန်ုပ်အာမခံရယူထားသောနေရာ -	အမည်
လက်မှတ်			
နေ့စွဲ	MM/DD/YYYY	တည်နေရာ	မြို့ပြည်နယ်

အလုပ်ရှင် နှင့် ဝန်ထမ်း မှာ ဤစာရွက်စာတမ်းကို မိတ္တူတစ်စုံစီ သိမ်းထားသင့်သည်။

ဗားရှင်း - 06/2020