

SMC 14.28 የፈቃደኝነት ድንጋጌ ማስተላለፍ (Voluntary Ordinance (ORD) Waiver)

አንዳንድ ሰራተኞች ለሆቴል ሰራተኞች የህክምና እንክብካቤ መሻሻል ፣ በሲያትል ሙኒሲፓል ኮድ (Seattle Municipal Code (SMC)) 14.28 መሠረት የጤና እንክብካቤ ወጪዎቻቸውን ሙብታቸውን ሊተዉ ይችላሉ። ለመተው የሚፈልጉ ሰራተኞች ለመተው ብቁ መሆን አለመሆናቸውን ለማወቅ ይህንን ቅጽ በደንብ ማንበብ አለባቸው።

ስለዚህ ቅጽ ጥያቄ ያላቸው አሰሪዎች እና ሰራተኞች የሠራተኛ ደረጃዎች ጽ/ቤት (Office of Labor Standards (OLS))

በ 206-256-5297 ማካጋገር ወይም የ OLS ን ድህረ-ገጽ

<http://www.seattle.gov/laborstandards/ordinances/hotel-employee-protections> ይጎብኙ።

ክፍል ሀ) መረጃ ለአሰሪዎች

አሰሪዎች ቅጹን ለሠራተኛው ከማቅረባቸው በፊት ይህንን መመሪያ እና ማጠናቀቅ አለባቸው።

ትክክል ለመሆን ፣ በ SMC 14.28 እና በሲያትል የሰብአዊ መብት ደንብ (Seattle Human Rights Rule) 190-220 የሚጠየቁ ሁሉም ሁኔታዎች መሟላት አለባቸው። ይህ የሚከተሉትን ያጠቃልላል፣ ነገር ግን በዚህ አይገደብም፡-

- ከሌላ ምንጭ የጤና መድን ሽፋን ያላቸው ሰራተኞች ብቻ ናቸው መተው የሚችሉት።
- አንድ ሰራተኛ የማስወገድ ሙብቱን ለመፈረም ጫና ላይኖርበት ይችላል።
- አሰሪ ሰራተኛው መፈረም አንዳለበት ላይመክር ወይም ላይጠቁም ይችላል።
- የማስወገድ ቅጽ ሙሉ በሙሉ መጠናቀቅ አለበት።
- የማስወገድ ቅጽ በማንኛውም መንገድ ሊቀየር አይችልም።
- ይህ ቅጽ ለሰራተኛው በመጀመሪያ ቋንቋቸው መሰጠት አለበት። ይህ ቅፅ በ Office of Labor Standards ድህረ-ገጽ በሌሎች ቋንቋዎች ይገኛል።

የሰራተኛ ጤና አጠባበቅን ለማርካት የአሰሪ ዕቅድ ወጪ ለ፡-

| አይ/አዎ | የወጪ ዓይነት | ወርሃዊ መጠን |
|-------|----------------------------------|----------|
| | በአሰሪ-ስፖንሰር ለሚደረግ የጤና መድን ክፍያ(ዎች) | |
| | ለጤና ቁጠባ ሂሳብ ክፍያ(ዎች) | |
| | ለጤና ወጪ ማካካሻ ሂሳብ ክፍያ(ዎች) | |
| | ለተለዋዋጭ የወጪ ሂሳብ ክፍያ | |
| | ሌላ፡- | |
| | የመደበኛ ገቢ ክፍያዎች | |

የአሰሪ እውቅና፡- ከጤና እንክብካቤ ወጪዎች ጋር የተያያዙ ጥያቄዎች ላላቸው ሰራተኞች

| | |
|---------------|--|
| የአሰሪ ስም | |
| የአሰሪ አድራሻ | |
| የአሰሪ ተጠሪ ግለሰብ | |
| ኢሜይል እና ስልክ | |



ክፍል 1) ለሰራተኞች ስለመብታቸው መረጃ ሰራተኞች ይህንን በጥንቃቄ ማንበብ አለባቸው።

የሲያትል ሕግ ይህ አሰሪ ለአርስዎ ወይም እርስዎን ወክሎ ወርሃዊ የጤና ወጪዎችን እንዲያደርግ ይጠይቃል። የጤና እንክብካቤ ወጪ የጤና እንክብካቤ አገልግሎቶችን እንዲያገኙ በአሠሪዎ የሚከፍለው ገንዘብ ነው። ለምሳሌ፣ አሰሪዎ የሚከተሉትን ይችላል፡-

- ለጤና መድሃኒት ፕሮግራም እንዲመዘገቡ ክፍያዎችን መፈጸም፤
- በጤና ቁጠባ ሂሳብ ወይም በጤና ማካካሻ ሂሳብዎ ክፍያዎችን መክፈል፤ እና/ወይም
- የመደበኛ ገቢ ክፍያዎች ለአርስዎ መፈጸም።

አሰሪዎ ህጋዊ ግዴታቸውን የሚወጣባቸውን መንገድ(ዶች) ሊመርጥ ይችላል። አሰሪ የሚከፍለው መጠን እንደ ቤተሰብዎ ብዛት ይለያያል። የአሁኑ የገንዘብ መጠኖች በ OLS ድህረ-ገጽ ላይ ተዘርዝረዋል።

ምንም እንኳን እርስዎ ከሌላ ምንጭ የጤና ሽፋን ቢኖርዎትም ህጉ ይህ አሰሪ የጤና እንክብካቤ ወጪዎችን እንዲያደርግ ህጉ ይጠይቃል። ነገር ግን በአሁኑ ሰዓት የጤና መድን ሽፋን ከሌላ ምንጭ የሚያገኙ ከሆነ አሰሪዎ እነዚህን ወጭዎች የማግኘት መብትዎን እንዲተዉ ሊጠይቅዎት ይችላል። መስማማት የለብዎትም።

ይህንን ቅጽ ከፈረሙ፣ ከሌላ ምንጭ የጤና መድን ሽፋን እንዳሉት ለአሰሪዎ እየነገሩት ነው እናም የግዴታ የጤና እንክብካቤ ወጪዎች ለአርስዎ ወይም በአርስዎ ቦታ መስጠቱን ሊያቆም ይችላል። የማስወገድ መብቱ ለአንድ አመት ነው። መብቶችዎን ለመተው ለፈለጉበት ለእያንዳንዱ ዓመት አንድ አሰሪ ወቅታዊ ቅጽ ማግኘት አለበት።

እንዲሁም በማንኛውም ዓመታዊ ክፍት ምዝገባ ወቅት ወይም በዚህ አሰሪ የጤና መድን ሽፋን ለማግኘት ብቁ በሚሆኑበት ማንኛውም ጊዜ በፈቃድኝነት የማስወገድ መብትን መሻር (መሰረዝ) ይችላሉ። ይህ ስረዘ በጽሁፍ መሆን አለበት። በ OLS ድህረ-ገጽ ላይ መጠቀም የሚችሉት የናሙና ቋንቋ ይገኛል።

ፈቃደኛ የሰራተኛ የማስወገድ መብት መብትዎን መተው ከፈለጉ ብቻ ይፈርሙ።

ከዚህ በታች በመፈረም፣ በዋሽንግተን ግዛት ህግ የሚከተሉት እውነት መሆናቸውን አረጋግጣለሁ።

- በሕጉ መሠረት ስላለው መብቴ ከዚህ በላይ ያለውን መረጃ አንብቤ ተረድቻለሁ።
- ከዚህ በታች ከገለጽኩት ሌላ ምንጭ ተመጣጣኝ ዋጋ ያለው፣ ከፍተኛ ጥራት ያለው የጤና ሽፋን አገኛለሁ።
- ከዚህ አሰሪዬ የጤና እንክብካቤ ወጪዎችን የማግኘት መብቴን ለመተው እፈልጋለሁ።
- የማስወገድ መብቴ ለአንድ አመት እንደሆነ ተረድቻለሁ።
- የማስወገድ መብቴን በጽሁፍ መሰረዝ እንደምችል አውቃለሁ።
- ጥያቄዎች ካሉኝ፣ በዚህ ቅጽ ክፍል ህ የተጠቀሰውን የአሰሪ ተጠሪ ግለሰብ ማነጋገር እችላለሁ።

| | | | |
|-----------|--|--------------------|--|
| የተቀጣሪው ስም | | የመድን ሽፋን ከ አገኛለሁ፡- | |
| ፊርማ | | | |
| ቀን | | ቦታ | |