



Код: GCBDC/GDBDC-AR

Пересмотрено/дополнено: 13.03.25

(все даты в настоящем документе указаны в европейском формате число/месяц/год)

Запрос на предоставление временного освобождения от работы в связи с ситуацией, связанной с домашним насилием, домогательством, сексуальным насилием, инцидентами предвзятости или случаями незаконного преследования

Если имеется возможность предполагать возникшую необходимости во временном освобождении от работы, то письменный запрос об этом в соответствии с нормами Кодекса штата Орегон (ORS) 659A.270 - 659A.285 должен быть подан не позднее, чем за [30] дней до даты начала запрашиваемого освобождения, за исключением случаев, когда подача предварительного уведомления невозможна. В таком случае, допускается устное или письменное уведомление, как только его подача станет практически возможной.

ПОЖАЛУЙСТА, РАСПЕЧАТАЙТЕ ДАННУЮ ФОРМУ

Имя сотрудника _____

Отдел _____ Должность _____

Начальная дата временного освобождения _____

Рабочий статус: ☐ Полная ставка ☐ Неполная занятость ☐ Временная занятость начиная с _____

Запрашиваемое временное освобождение от работы предоставляется:

- ☐ Лично для меня
- ☐ Для моего несовершеннолетнего ребенка или особы, находящейся в моей семье на моем обеспечении (иждивенца)

Временное освобождение от работы предоставляется:

- ☐ С целью обращения за юридической помощью или за помощью в правоохранительные органы, для обеспечения здоровья и безопасности сотрудника, либо несовершеннолетнего ребенка или иждивенца сотрудника, с целью подготовки и участия в процедурах получения судебного запретительного ордера или для участия в других гражданских или уголовных судебных процессах, связанных с домашним насилием, домогательством, сексуальным насилием, инцидентами предвзятости или случаями незаконного преследования.
- ☐ Для обращения за медицинской помощью или для восстановления после травмы, которая была вызвана домашним насилием, домогательством, сексуальным насилием, инцидентами предвзятости или случаями незаконного преследования в отношении сотрудника, либо его несовершеннолетнего ребенка или иждивенца.
- ☐ Для получения консультации у лицензированного специалиста в области психического здоровья, в связи с перенесенным опытом домашнего насилия, домогательства, сексуального

Запрос на предоставление временного освобождения от работы в связи с ситуацией, связанной с домашним насилием, домогательством, сексуальным насилием, инцидентами предвзятости или случаями незаконного преследования – GCBDC/GDBDC-AR

насилия, случаев предвзятости или незаконного преследования несовершеннолетнего ребенка или иждивенца сотрудника.

- Для получения помощи сотруднику или его несовершеннолетнему ребенку или иждивенцу в центрах оказания поддержки жертвам насилия.
- Переезд¹ или принятие меры по обеспечению безопасности жилища, с целью защиты здоровья и безопасности сотрудника или его несовершеннолетнего ребенка или иждивенца.

В целях подтверждения необходимости предоставления запрошенного освобождения от работы надлежит предоставить следующее:

- Копию отчета правоохранительных органов, в котором указано, что сотрудник или его несовершеннолетний ребенок или иждивенец стали жертвой домашнего насилия, домогательства, сексуального насилия, инцидентами предвзятости или случая незаконного преследования.
- Копия судебного охрannого ордера или другие судебные документы, документы государственного административного органа или адвоката о том, что сотрудник или его несовершеннолетний ребенок или иждивенец готовятся к гражданскому или уголовному процессу, связанному с домашним насилием, домогательством, сексуальным насилием, инцидентами предвзятости или случаями незаконного преследования.
- Документы от адвоката, сотрудника правоохранительных органов, медицинского работника, лицензированного специалиста или консультанта в области психического здоровья, представителя духовенства, сотрудника отдела Министерства юстиции, предоставляющего услуги жертвам и лицам, пережившим насилие, или сотрудника центра оказания помощи жертвам насилия, о том, что сотрудник округа или его несовершеннолетний ребенок или иждивенец получают соответствующую помощь.

Я понимаю, что в счет временного освобождения от работы я могу использовать в порядке, указанном округом: отпускное время, накопленное время отгулов, любое иное оплачиваемое отпускное время, включая больничные часы, которые мне предоставляются округом.

В случае одобрения данного запроса на временное освобождение от работы я обязуюсь приступить к выполнению своих рабочих обязанностей на следующий день после окончания даты предоставленного мне освобождения, если только мне не будет санкционировано его продление моим руководством. Если я не смогу вернуться на работу в положенное время, я обязуюсь, как только мне представится эта возможность, уведомить об этом округ, и предоставить всю необходимую информацию, которая позволит округу определить мое право на продление временного освобождения от работы.

¹ Понятие «переезд» описано в OAR 839-009-0345 (5).

Я разрешаю округу вычитать из моей зарплаты или требовать возмещения любых сумм, уплаченных округом за мое страховое покрытие, которые остаются неоплаченными после моего временное освобождение от работы, в соответствии с законодательством штата.

Подпись сотрудника: _____ Дата: _____