

THƯ BÀY TỎ CỦA CHỦ LAO ĐỘNG DÀNH CHO YÊU CẦU LOẠI TRỪ NHÂN VIÊN

Kính gửi Sở Dịch Vụ Việc Làm (DOES, Department of Employment Services), Văn Phòng Nghỉ Phép Vì Lý Do Gia Đình Được Trả Lương (OPFL, Office of Paid Family Leave) - Phòng Thuế:

Bằng văn bản này, tôi, _____ [tên của người đại diện của chủ lao động], với vai trò là đại diện được ủy quyền cho _____ [tên của chủ lao động], chứng thực rằng công việc được các nhân viên được loại trừ thực hiện (được xác định trong bảng tính đính kèm) được loại trừ khỏi bảo hiểm theo chương trình Nghỉ Phép Vì Lý Do Gia Đình Được Trả Lương (PFL) của Quận Columbia cho quý bao hàm giai đoạn _____ [các tháng và năm cho quý đó (ví dụ: tháng 4-6 năm 2019)].

Tiền công của nhân viên được ngoại trừ cho quý được loại trừ khỏi bảo hiểm theo PFL và quý vị không bắt buộc phải trả các khoản đóng góp thay mặt cho các nhân viên được ngoại trừ này cho quý vị vì:

- Các nhiệm vụ của nhân viên **không** phải là sự di dời tạm thời sang một khu vực tài phán khác (họ không được mong đợi trở lại các vị trí thông thường và thường xuyên ở Quận Columbia sau khi hoàn thành nhiệm vụ);
- Công việc mà họ đã thực hiện ở một khu vực tài phán khác về bản chất **không** phải là chuyển tiếp (thời gian làm việc bên ngoài Quận Columbia không chỉ nhất quán với việc di chuyển qua khu vực tài phán khác);
- Công việc mà họ đã thực hiện ở một khu vực tài phán khác về bản chất **không** phải là ngẫu nhiên (công việc được thực hiện bên ngoài Quận Columbia và bắt buộc họ phải có mặt tại khu vực tài phán khác);
- Công việc **không** bao gồm các giao dịch tách biệt (công việc đã không được thực hiện tại một số địa điểm khác ngoài Quận Columbia và không có địa điểm nào là địa điểm làm việc chính); **và**
- Nhân viên đã dành hơn năm mươi phần trăm (50%) thời gian làm việc của mình trong quý này trong một khu vực tài phán duy nhất khác bên ngoài Quận Columbia.

Bất kỳ khoản tiền công nào mà nhân viên được ngoại trừ kiếm được trong quý này sẽ không được tính vào bất kỳ phúc lợi nào trong tương lai mà các nhân viên đó có thể nhận được từ PFL.

Tôi hiểu rằng nếu tình hình thay đổi đối với bất kỳ nhân viên được ngoại trừ nào và nhân viên này quay trở lại làm việc tại Quận Columbia đủ điều kiện nhận bảo hiểm PFL, tôi sẽ có nghĩa vụ phải trả thuế PFL thay cho nhân viên dựa trên tiền công của họ và tiền công của họ sẽ được tính vào phúc lợi PFL trong tương lai.

Tôi xác nhận rằng thông tin được cung cấp trong lá thư này và các tài liệu đính kèm là đúng và chính xác theo hiểu biết của tôi.

Đã ký,

_____ [chữ ký]

_____ [ngày]

_____ [tên viết in hoa]

_____ [chức danh]