

## 휴가 신청 시 확인 목록

머리글: 유급 가족 휴가 및 병가 요청 시 확인 목록

사본: 가장 필요한 순간에 유급 가족 휴가 및 병가를 이용하실 수 있습니다. 본 확인 목록을 사용하여 정보를 수집하고, 유급 휴가를 신청하는 데 필요한 단계를 진행하세요.

### 유급 가족 휴가 및 병가 수당 안내서

유급 가족 휴가 및 병가 수당 안내서는 수당을 신청 및 주간 청구하는 방법에 대한 정보가 수록되어 있습니다. 또한 안내서는 법률에 따른 귀하의 권리와 책임을 설명합니다. 신청자들은 본 안내서의 정보를 알 책임이 있습니다. [paidleave.wa.gov/benefit-guide](http://paidleave.wa.gov/benefit-guide)에서 안내서를 다운로드 받으세요.

### 모든 휴가의 경우:

#### 고용주에게 서면으로 통지하고 사본을 보관하세요.

- 휴가 계획에 대해 미리 아는 경우 적어도 휴가가 시작되기 30일 전에 고용주에게 서면으로 통지해 주세요.
- 예기치 못하게 유급 휴가를 가야 하는 경우 휴가가 필요하다는 것을 알게 된 즉시 고용주에게 서면으로 통지해 주세요.
- 통지는 이메일, 서신 혹은 문자로 할 수 있습니다. 사본을 확실히 보관하세요.

#### 신청 시 필요한 다음 정보를 수집하세요.

- 사회 보장 번호.
- 신원 확인 문서(허용 가능한 문서 목록 참조)
- 지난 12개월 동안 근무한 모든 고용주의 목록.

### 기타 휴가 서류:

또한 유급 휴가를 받는 이유에 따라 신청 시 다음과 같은 특정 서류를 제출해야 합니다.

#### □ 병가:

##### - 본인을 위해 휴가를 내는 경우 다음이 필요합니다:

- 의료진이 작성한 심각한 건강 상태에 관한 증명서 또는
- 심각한 건강 상태를 입증할 수 있는 의료진이 제공한 가족 의료 휴가법 서류 또는 기타 문서.

#### □ 가족 휴가:

##### - 가족을 위해 휴가를 내는 경우 다음이 필요합니다:

- 의료진이 작성한 심각한 건강 상태에 관한 증명서 또는

- 심각한 건강 상태를 입증할 수 있는 의료진이 제공한 가족 의료 휴가법 서류 또는 기타 문서.
- 귀하의 신청서에 대해 질문이 있는 경우 가족 관계 증명 서류를 요청할 수 있습니다.
- **아이 출생, 입양, 또는 위탁 부모가 되기 위해 휴가를 내는 경우:**
  - 유대감 형성을 위한 휴가를 신청하면서 출생, 입양 또는 위탁 배정을 증명하기 위한 문서를 제공할 필요가 없습니다. 귀하의 신청서에 대해 질문이 있는 경우 증명서를 요청할 수도 있습니다.
- **군사 배치나 행사 때문에 가족과 시간을 보내기 위해 휴가를 내는 경우, 다음이 필요합니다:**
  - 현역 명령 또는 기타 공식 군사 문서
  - 가족 관계 증명 서류가 필요할 수 있습니다

# 유급 가족 휴가 및 병가 신청서

## 시작하기 전에

온라인으로 수당 신청 시, 주간 수당을 청구하는 방법(온라인 또는 전화) 및 수당 지급을 수령하는 방법(은행 계좌로 계좌 입금 또는 선불 직불카드)을 선택할 수 있습니다. 서면으로 수당을 신청할 경우, 다음의 제한이 있습니다.

1. 833-717-2273 번으로 전화하여 주간 수당을 신청해 주세요.
2. 수당 지급은 선불 직불카드로 받습니다.

주간 청구를 온라인으로 신청하거나 수당 지급을 계좌 입금으로 받고 싶다면, 온라인으로 신청서를 제출해야 합니다. 자세한 내용은 [www.paidleave.wa.gov](http://www.paidleave.wa.gov) 에서 확인하세요.

유급 가족 휴가 및 병가 수당 안내서는 수당을 신청 및 주간 청구하는 방법에 대한 정보가 수록되어 있습니다. 또한 안내서는 법률에 따른 귀하의 권리와 책임을 설명합니다. [paidleave.wa.gov/benefit-guide](http://paidleave.wa.gov/benefit-guide) 에서 안내서를 다운로드하거나 833-717-2273 번으로 전화하여 사본을 요청하세요.

## 수당 신청 지침

### 개인 및 연락처 정보 섹션

귀하의 이름, 사회 보장 번호(SSN), 생일, 연락처 정보를 제공합니다. 귀하가 제공한 주소로 선불 직불카드와 기타 서신을 발송할 것입니다.

### 고용 정보 섹션

귀하가 제공한 정보를 이용하여 휴가 이용 자격에 해당하는 시간만큼 근무했는지 확인할 것입니다.

- 고용주 이름. 귀하가 근무한 사업체 또는 조직의 이름.
- 통합 사업체 식별자(Unified Business Identifier, UBI) 또는 연방정부 고용자 고유번호(Federal Employer Identification Number, FEIN). 고용주의 UBI 를 요청하거나, 세무청 웹사이트([www.DOR.wa.gov](http://www.DOR.wa.gov))에 있는 UBI 조회 도구를 사용하여 찾아보세요.
- 고용 시작일 및 종료일. 해당 고용주가 현재 고용주라인 경우 종료일을 공란으로 비워 두고 고용주가 귀하의 현재 고용주임을 나타내는 확인란에 표시하세요.

### 휴가 정보 섹션

휴가 요청에 관하여, 요청하는 휴가의 유형(병가, 가족, 아이 출생 또는 위탁 배정 후 유대감 형성, 군사적 위급 상황) 및 예상 시작일과 종료일을 포함한 자세한 정보를 물어볼 것입니다.

### 다른 사람이 대신 양식을 작성할 수 있습니까?

유급 가족 휴가 및 병가 수당과 관련하여 다른 사람이 귀하를 대신해서 행동하도록 승인할 수 있습니다. 그러려면 지정된 공인 대리인 양식을 작성하세요. 양식을 받으려면 833-717-2273 번으로 문의하세요.

## 신청서 제출

작성한 신청서, 신원 확인서 사본, 기타 증빙 문서(심각한 건강 상태 증명서, 지정된 공인 대리인 양식 등)를 다음으로 발송해 주세요.

Employment Security Department  
Paid Family and Medical Leave Care Center  
P.O. Box 19020  
Olympia, WA 98507-0020

## 질문이 있습니까?

궁금한 사항이 있으면 833-717-2273 번 또는 [paidleave@esd.wa.gov](mailto:paidleave@esd.wa.gov) 으로 문의하세요.

## 수당 신청

섹션 1: 개인 정보
성명(이름, 중간 이름 이니셜, 성)*:
SSN*:
생년월일*:
전화번호*:
이메일 주소:
선호 연락 방법*: <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 우편
우편 주소*: _____ _____ _____ _____

\* 필수 항목

**성별\*:**

- 여성
- 남성
- 논바이너리
- 밝히고 싶지 않음

**다음 중 귀하의 민족성을 가장 잘 설명한 것은 무엇입니까? 해당 사항 모두 확인.**

- 백인
- 흑인
- 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민
- 남아시아인 또는 남아시아계 미국인
- 동아시아인 또는 동아시아계 미국인
- 동남아시아인 또는 동남아시아계 미국인
- 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민
- 히스패닉 또는 라틴계
- 중동인 또는 아랍계 미국인
- 밝히고 싶지 않음
- 기타

**섹션 2: 고용 정보**

귀하가 휴가 이용 자격에 해당하는 시간만큼 근무했는지를 판단하려면 고용 이력이 필요합니다. 2019 년 1 월 1 일부터 귀하가 근무한 각 고용주를 나열해 주세요.

현재 고용 상태가 무엇입니까?\*

- 풀타임 봉급 직원
- 파트타임 또는 시간제 직원
- 실직 상태

고용주 이름\*:

UBI 또는 FEIN:

이 고용주가 현재 고용주입니까?\*

- 예
- 아니요

이 고용주로부터 휴가를 받을 계획입니까?\*

- 예
- 아니요

이 고용주에게 휴가 계획을 통보했습니까?\*

- 예
- 아니요
- 요건 면제

그런 경우, 계획을 언제 통보했습니까?\*

고용 시작일\*:

고용 종료일:

고용주 전화번호\*:

고용주 주소\*:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

고용주 이름:

UBI 또는 FEIN:

이 사람이 현재 고용주입니까?

- 예
- 아니요

이 고용주로부터 휴가를 받을 계획입니까?

- 예
- 아니요

이 고용주에게 휴가 계획을 통보했습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 요건 면제 그런 경우, 언제 계획을 통보했습니까? _____	
고용 시작일:	고용 종료일:
고용주 전화번호:	
고용주 주소: _____ _____ _____ _____	
고용주 이름:	
UBI 또는 FEIN:	
이 사람이 현재 고용주입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 이 고용주로부터 휴가를 받을 계획입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 이 고용주에게 휴가 계획을 통보했습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 요건 면제 그런 경우, 언제 계획을 통보했습니까? _____	
고용 시작일:	고용 종료일:
고용주 전화번호:	
고용주 주소: _____ _____ _____ _____	

### 섹션 3: 휴가 정보

**요청한 휴가 유형 선택\*:**

- 본인의 병가**  
 그런 경우, 임신과 관련된 심각한 건강 상태 때문에 일을 할 수 없습니까?  
 예  
 아니요

- 가족을 돌보기 위한 휴가**  
 그런 경우, 어떤 가족 때문에 휴가를 내십니까?  
 부모(또는 배우자의 부모)  
 배우자  
 자녀, 사위, 며느리  
 형제자매  
 손주  
 조부모(또는 배우자의 조부모)  
 기타: \_\_\_\_\_

- 아이 출산 후 또는 위탁 배정 후 유대감 형성**  
 그런 경우, 출산 또는 위탁 배정 날짜: \_\_\_\_\_

- 군사적 위급 상황**

**얼마나 오랫동안 휴가를 갈 것으로 예상하십니까?**

시작일: \_\_\_\_\_ 종료일: \_\_\_\_\_

**휴가를 요청하는 기간 동안 산재보험 또는 실업 수당을 받았거나 받을 계획이 있습니까?\***

- 예
- 아니요

**휴가를 받아야 한다는 것을 미리 알고 있었습니까?\***

- 예
- 아니요

\* 필수 항목



#### 섹션 4: 동의 및 서명

유급 가족 휴가 및 병가 양식을 통해 귀하(또는 귀하의 청구)에 관한 정보를 다른 기관, 부서, 혹은 고용주와(에서) 공유하고 전달받을 수 있습니다. 귀하가 제공한 정보를 확인해야 할 수 있으며 필요한 경우 추가 정보를 요구할 수도 있습니다.

본인에 관하여 잘못된 정보를 전달하거나, 고의로 정보를 제공하지 않은 경우 사기죄로 간주됩니다. 부정확한 정보를 제공한 경우, 귀하의 수당 신청을 기각하거나 귀하가 받은 수당을 회수해야 할 수 있습니다. 벌금이나 형사 기소를 당할 수도 있습니다.

- 본인은 본인의 정보 공개에 동의하고 신청서 질문에 진실하게 대답했습니다.\**

서명\*:

날짜\*:

정자체 이름\*:

*수당을 신청하는 당사자가 심각한 건강 상태 또는 부상으로 인해 본 양식에 서명할 수 없는 경우, 공인 대리인이 지정된 공인 대리인 양식을 제출하면 당사자를 대신하여 서명할 수 있습니다.*

공인 대리인 이름:

공인 대리인 서명:

날짜:

전화번호:

이메일:

\* 필수 항목

# 신원 확인 문서

## 유급 가족 휴가 및 병가 요청 시 허용 가능한 신원 확인 문서

유급 가족 휴가 및 병가 신청서와 함께 반드시 신원 확인 문서를 제출해야 합니다. 신원 확인 문서는 지정된 공인 대리인도 반드시 제출해야 합니다. **다음 목록 중 단독 문서 한 가지 또는 대체 문서 두 가지를 제출하세요.** 원본은 보내지 마세요.

## 단독 문서(이 중 한 가지)

- **유효한** 미국 정부(연방 또는 주)가 발행한 신분증(즉, 여권, 여권 카드, ID 카드, 강화 또는 일반 운전면허증, B1/B2 비자 국경 통과 카드 등)
- **유효한** 미국 시민권 및 이민국 ID. 허용 가능한 형식:
  - I-327 미국 재입국 여행 허가서
  - I-571 미국 난민 여행 허가서
  - I-551 영주권
  - I-766 취업 승인서
- **유효한** 외국 정부에서 발행한 신분증(즉, 여권, 영사 ID 카드, 서명과 사진이 있는 국제 신분 카드 또는 "신분증(cedula)" 등)
- **유효한** 연방에서 인정한 인디언 부족의 등록 ID 카드(서명 및 사진이 반드시 있어야 함)
- **유효한** 미국 인디언 사무국이 발행한 ID 카드(서명 및 사진이 반드시 있어야 함)

## 대체 문서(이 중 두 가지)

- **만료된** 미국 정부(연방 또는 주)가 발행한 신분증(즉, 여권, 여권 카드, ID 카드, 강화 또는 일반 운전면허증, B1/B2 비자 국경 통과 카드 등)
- **만료된** 미국 시민권 및 이민국 ID. 허용 가능한 형식:
  - I-327 미국 재입국 여행 허가서
  - I-571 미국 난민 여행 허가서
  - I-551 영주권
  - I-766 취업 승인서
- **만료된** 외국 정부에서 발행한 신분증(즉, 여권, 영사 ID 카드, 서명과 사진이 있는 국제 신분 카드 또는 "신분증(cedula)" 등)
- 입양 서류
- 미국 또는 외국 출생 증명서
- 출생 신고 증명서(이름, 생년월일, 출생지, 출생 신고일, 발급일 등이 반드시 있어야 함)
- 주 또는 카운티 기관에서 발행한 유효한 은닉 무기 허가증
- 해외 출생증명서
- 법원 피보호자 판결문/피부양자 명령장
- 주 DMV 의 전과기록 확인서 또는 운전 기록
- 이혼 증명서
- 혼인 허가증/증명서
- 전문 자격증(간호사, 의사, 엔지니어 등)
- 성적 증명서 또는 성적표
- 국가에서 인증한 대학교에서 발행한 유효한 학생증
- 운송업자 신원 자격증명서(Transportation Worker Identification Credential, TWIC)
- 차량 등록 또는 소유권(숙성 소유권은 허용되지 않음)
- 가정 공공금 청구서(가스, 전기, 수도, 쓰레기, 하수처리, 유선전화, TV, 인터넷, ISTA)
- DSHS 수당 서신(의료 수당, 식품 수당 등)
- 주택소유증명서(담보 대출 문서, 재산세 서류, 증서, 소유권 등)
- 주, 연방, 부족, 카운티 또는 시 정부 기관에서 받은 업무용 우편물
- 국세청(Internal Revenue Service, IRS)에서 받은 개인 납세자 식별번호(ITIN)
- 주택소유자 또는 세입자 보험증서
- 자동차 보험증서 또는 고지서
- 고용주의 이름, 전화번호 또는 주소가 적힌 급여 수표 또는 급여 명세서
- 고용주가 제공한 W-2 양식 또는 1099 양식
- 배/비행기 보관 관련 문서(고지서, 계약서 등)

U.S. Bank ReliaCard®카드소지 전 정보설명  
 프로그램명: Washington Paid Family & Medical Leave

월수수료	구매 건당	자동화기기 인출	현금 충전
<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b> 네트워크 내 <b>\$2.50</b> 네트워크 외	<b>해당 없음</b>
자동화기기 잔액조회(네트워크 내 또는 네트워크 외)			\$0
고객 서비스(자동화 또는 실제 상담원)			\$0 통화 건당
휴면상태			\$0
<b>3가지의 기타 수수료가 부과됩니다. 그중 일부는 다음과 같습니다.</b>			
해외 자동화기기 인출			\$3.00
해외 거래			3%
<p><b>당좌차월/신용거래 기능 없음.</b>                      귀하의 자금은 연방예금보험공사(FDIC)의 보호를 받습니다.</p> <p>선불 계좌에 대한 일반 정보를 원하시면 <a href="http://cfpb.gov/prepaid">cfpb.gov/prepaid</a>를 방문해 주십시오.                      모든 수수료와 서비스에 대한 상세내역과 조건을 본 카드 패키지에서 찾아보거나,                      1-888-964-0359로 전화하거나 <a href="http://usbankreliacard.com">usbankreliacard.com</a>을 방문해 주십시오.</p>			

# U.S. Bank ReliaCard® 이용 수수료 명세서

프로그램명: Washington Paid Family & Medical Leave

기준일: 2019년 8월

모든 수수료	금액	설명
<b>출금</b>		
자동화기기 인출 (네트워크 내)	\$0	이 수수료는 인출 건당 수수료입니다. "네트워크 내"란 U.S. Bank 또는 MoneyPass® 자동화기기 네트워크를 뜻합니다. 기기의 위치는 <a href="http://usbank.com/locations">usbank.com/locations</a> 또는 <a href="http://moneypass.com/atm-locator">moneypass.com/atm-locator</a> 에서 확인하실 수 있습니다.
자동화기기 인출 (네트워크 외)	\$2.50	이 수수료는 인출 건당 수수료입니다. "네트워크 외"란 U.S. Bank 또는 MoneyPass 자동화기기 네트워크 외에 존재하는 기타 모든 자동화기기를 뜻합니다. 귀하가 거래를 종료하지 않은 경우에도 또한 자동화기기 운영자가 수수료를 부과할 수 있습니다.
창구 현금 인출	\$0	이 수수료는 귀하가 은행 또는 Visa®를 수락하는 신용조합의 창구에서 카드로 현금을 인출할 때 부과되는 수수료입니다.
<b>정보</b>		
자동화기기 잔액조회(네트워크 내)	\$0	이 수수료는 조회 건당 수수료입니다. "네트워크 내"란 U.S. Bank 또는 MoneyPass 자동화기기 네트워크를 뜻합니다. 기기의 위치는 <a href="http://usbank.com/locations">usbank.com/locations</a> 또는 <a href="http://moneypass.com/atm-locator">moneypass.com/atm-locator</a> 에서 확인하실 수 있습니다.
자동화기기 잔액조회(네트워크 외)	\$0	이 수수료는 조회 건당 수수료입니다. "네트워크 외"란 U.S. Bank 또는 MoneyPass 자동화기기 네트워크 외에 존재하는 기타 모든 자동화기기를 뜻합니다. 또한 자동화기기 운영자가 수수료를 부과할 수 있습니다.
<b>미국 외에서의 카드 사용</b>		
해외 거래	3%	이 수수료는 귀하가 해외 상점에서 카드로 구매하거나 해외 자동화기기를 사용하여 현금을 인출한 경우에 적용되며, 환전 후 달러 기준 거래 금액의 백분율입니다. 특정 상점 및 자동화기기 거래는 귀하 및/또는 상점 또는 자동화기기가 미국에 위치한다 하더라도 해당 네트워크 규정에 따라 해외 거래로 간주되며, 당사는 이러한 목적으로 해당 상점, 자동화기기 및 거래가 어떻게 분류되는지를 통제하지 않습니다.
해외 자동화기기 인출	\$3.00	이 수수료는 인출 건당 수수료입니다. 귀하가 거래를 종료하지 않은 경우에도 또한 자동화기기 운영자가 수수료를 부과할 수 있습니다.
<b>기타</b>		
카드교체	\$0	이 수수료는 표준 배송(최대 10영업일 소요)으로 귀하에게 발송되는 카드교체 건당 수수료입니다.
카드교체 긴급 배송	\$15.00	이 수수료는 카드교체 수수료에 추가하여 긴급 배송(최대 3영업일 소요)에 부과되는 수수료입니다.

귀하의 자금은 연방예금보험공사(FDIC)의 보호를 받습니다. 귀하의 자금은 FDIC 보험 가입 기관인 U.S. Bank National Association에 예치되며, U.S. Bank가 파산할 경우, FDIC가 최대 \$250,000까지 보장합니다. 더 자세한 내용은 [fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html](http://fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html)을 확인해 주십시오.

당좌차월/신용거래 기능 없음

카드소지자 서비스에 1-888-964-0359로 전화하시거나 우체국 사서함 551617, Jacksonville, FL 32255로 우편을 통해, 또는 [usbankreliacard.com](http://usbankreliacard.com)에 방문하여 문의하십시오.

선불 계좌에 대한 일반 정보를 원하시면 [cfpb.gov/prepaid](http://cfpb.gov/prepaid)를 방문해 주십시오. 선불 계좌에 대하여 불만 사항이 있으신 경우, 소비자금융보호국(Consumer Financial Protection Bureau)에 1-855-411-2372로 전화하시거나 [cfpb.gov/complaint](http://cfpb.gov/complaint)을 방문하십시오.

본 U.S. Bank 커뮤니케이션은 한글로 제공되지만 모든 후속 커뮤니케이션이 한글로 제공되는 것은 아닙니다. 당사 상품의 개설 및 유지에 관련된 중요 문서(예: 계좌 약정서 및 입출금 내역서)와 같은 일부 서비스 및 연락, 일부 전화번호, 웹사이트 페이지 및 기타 인터넷 커뮤니케이션은 영어로만 이용 가능할 수 있습니다. 필요한 경우 독립적인 제3자 번역사를 이용하실 수 있습니다.