

Distrito Escolar de Bethel #52

Regla administrativa

GCBDC. SOLICITUD DE LICENCIA POR VIOLENCIA DOMÉSTICA, ACOSO, AGRESIÓN SEXUAL O ACECHO

Escriba en letra de imprenta

Cuando pueda preverse la necesidad de una licencia, deberá presentarse una solicitud por escrito de conformidad con los Estatutos Revisados de Oregón (ORS) 659A.270 - 659A.285 al menos 30 días antes de la fecha en que vaya a comenzar la licencia solicitada. En situaciones de emergencia, se permite la notificación verbal o por escrito tan pronto como sea posible.

Nombre del empleado elegible _____ Fecha efectiva de la licencia _____

Departamento _____ Título _____

Estatus: Tiempo completo Tiempo parcial Temporal Fecha de contratación _____ Duración del servicio _____

La licencia solicitada es para:

- Mí
- Mi hijo menor o dependiente

La licencia es para:

- Para solicitar ayuda o recursos legales o policiales con el fin de garantizar la salud y la seguridad del empleado con derecho o del hijo menor o dependiente del empleado con derecho.
- Para buscar tratamiento médico o recuperarse de lesiones causadas por violencia doméstica, acoso, agresión sexual o acecho para el empleado elegible o el hijo menor o dependiente del empleado elegible.
- Para obtener o ayudar al hijo menor o dependiente del empleado a obtener asesoramiento de un profesional de la salud mental autorizado en relación con una experiencia de violencia doméstica, acoso, agresión sexual o acecho.
- Para obtener servicios de un proveedor de servicios para víctimas para el empleado elegible o el hijo menor o dependiente del empleado elegible.
- Para mudarse o tomar medidas para asegurar una vivienda existente a fin de garantizar la salud y la seguridad del empleado que reúne los requisitos o del hijo menor o dependiente del empleado que reúne los requisitos.

El empleado ha proporcionado lo siguiente para certificar la licencia:

- Una copia de un informe de la policía que indique que el empleado elegible o el hijo menor o dependiente del empleado elegible fue víctima o presunta víctima de violencia doméstica, acoso, agresión sexual o acecho.
- Una copia de una orden de protección o cualquier otra orden que restrinja a una persona de contactar con un empleado elegible o el hijo menor o dependiente del empleado, evidencia de un tribunal, agencia administrativa o abogado de que el empleado elegible apareció o se

Distrito Escolar de Bethel #52

Regla administrativa

está preparando para un proceso civil o penal relacionado con violencia doméstica, acoso, agresión sexual o acecho u otra orden autorizada por ORS 30.866, 107.095(1)(c), 107.700 - 107.735, 124.005 - 124.040 o 163.730 - 163.750.

- Documentación de un abogado, policía, profesional de la salud, consejero o profesional de salud mental autorizado, miembro del clero o proveedor de servicios a las víctimas con el que o del que esté recibiendo servicios el empleado que reúne los requisitos o el hijo menor o dependiente del empleado que reúne los requisitos.

Entiendo que puedo usar la licencia pagada acumulada, incluyendo la licencia personal y por enfermedad o la licencia de vacaciones acumulada.

Si se aprueba mi solicitud de licencia, entiendo que sin una prórroga autorizada cuando se pueda anticipar la necesidad de una prórroga, debo presentarme a trabajar el primer día laboral después de la fecha programada para que termine mi licencia. Entiendo que el no hacerlo constituirá una notificación inequívoca de mi intención de no regresar al trabajo y el distrito podrá rescindir mi empleo. Entiendo que, si no puedo regresar al trabajo después del período de licencia autorizado, notificaré a mi empleador tan pronto como sea práctico y proporcionaré cualquier información requerida que permita a mi empleador determinar mi elegibilidad para una extensión de la licencia.

Autorizo al distrito a deducir de mis cheques de pago cualquier contribución de los empleados para primas de seguro de salud, seguro de vida o seguro de discapacidad a largo plazo que permanezcan sin pagar después de mi licencia, de conformidad con la ley estatal.

Firma del empleado: _____

Fecha: _____