

Request for Paid Sick Leave Workers Subject to Quarantine Order or Medically Advised to Quarantine

Workers who need to request leave due to being subject to a quarantine order or medically advised to quarantine can use this form to do so. However, use of this form is not required: employers must provide necessary leave upon an eligible employee's oral request. This form is not legal or tax advice.

Date / Fecha : _____

To / Para: _____ (Employer or Hiring Entity / Empleador u Organizacion Contratista)

Employee Name / Nombre del Empleado: _____

Employee's Phone or Email Address / Teléfono o Correo Electrónico del Empleado:

Since _____ (date) I have been unable to work because:

Desde _____ (fecha) no me ha sido posible trabajar porque:

- I am subject to a quarantine or isolation order related to COVID-19.**
Estoy sujeto a orden de cuarentena o aislamiento relacionada con COVID-19.

- I have been advised by a health care provider to self-quarantine or self-isolate** (health care provider certification is NOT required).
Un profesional médico me ha recomendado a permanecer en cuarentena o aislamiento (NO se necesita certificación del profesional médico).

Name of health care provider who advised self-quarantine.

Nombre del profesional médico que recomendó la cuarentena:

Therefore, I request _____ days of paid sick leave, plus any additional days that I am unable to work up to a maximum of 80 hours.

Por lo tanto, solicito _____ días de licencia médica remunerada, más cualquier número de días adicionales que no me sea posible trabajar, hasta un máximo de 80 horas.

Employee Signature / Firma del Empleado

*The **Families First Coronavirus Response Act** requires private employers with fewer than 500 employees to provide most employees with two weeks of fully paid sick leave if the employee needs leave because they are subject to a COVID-related isolation order or have been advised by a health care provider to quarantine. For more information, please see: <https://www.dol.gov/agencies/whd/pandemic/ffcra-employer-paid-leave>.*

*Under the **California Supplemental Paid Sick Leave for Food Sector Workers** program (Executive Order N-51-20), food sector hiring entities with 500 or more employees nationwide must provide two weeks of fully paid sick leave to employees who are subject to an isolation order or advised to quarantine. The Executive Order can be found at: <https://www.gov.ca.gov/wp-content/uploads/2020/04/4.16.20-EO-N-51-20-text.pdf>.*

*In addition, **ALL private employers within the city of Santa Rosa** must provide two weeks of COVID-related paid sick leave to all employees, including health care workers and emergency responders. For more information, see: <https://srcity.org/3348/Temporary-Sick-Leave-Ordinance>.*

It is against the law to retaliate against an employee for taking or requesting paid sick leave under the Families First Coronavirus Response Act, Executive Order N-51-20, or any local ordinance.

Formulario Para Solicitar Licencia por Enfermedad Remunerada: Para Trabajadores Sujetos a Orden de Cuarentena o con Recomendación Médica de Cuarentena

Trabajadores que necesiten solicitar una licencia de ausencia a raíz de estar sujetos a una orden de cuarentena, o por haber recibido una recomendación médica de cuarentena pueden usar el formulario en la siguiente página para hacerlo. Sin embargo, no se requiere usar este formulario; los empleadores deben proporcionar la licencia por enfermedad remunerada necesaria si un/a trabajador/a elegible lo solicita verbalmente. Este formulario no es asesoría legal ni impositiva.

Para solicitar licencia por enfermedad remunerada, **hay que entregar el formulario directamente a su empleador**. Se recomienda guardar una copia o foto del formulario completo.

La mayoría de los trabajadores en California tienen derecho a dos semanas de licencia por enfermedad remunerada, también conocida como pago por ausencia laboral debido a enfermedad, si no pueden trabajar debido al COVID-19.

*La **Ley Familias Primero de Respuesta al Coronavirus** requiere que empleadores privados con menos de 500 empleados otorguen a casi todos los empleados dos semanas de licencia por enfermedad totalmente remunerada si el empleado la necesita por estar sujeto a una orden de aislamiento relacionada con el COVID, o si un profesional médico le ha recomendado cuarentena. Para más información, ver: <https://www.dol.gov/agencies/whd/pandemic/ffcra-employer-paid-leave>.*

*Bajo el programa de **Paga Suplementaria de Licencia Por Enfermedad para Empleados del Sector Alimentario de California** (Decreto N-51-20), entidades contratistas del sector alimentario con 500 o más empleados en todo el país deberán otorgar dos semanas de licencia por enfermedad totalmente remunerada a empleados que están sujetos a una orden de aislamiento o a quienes se les recomendó cuarentena. El Decreto está en: <https://www.gov.ca.gov/wp-content/uploads/2020/04/4.16.20-EO-N-51-20-text.pdf>.*

*Además, **todos los empleadores privados en la ciudad de Santa Rosa** deben otorgar dos semanas de licencia remunerada por enfermedad relacionada con el COVID a todos los empleados, incluyendo a los trabajadores de salud y trabajadores de respuesta a las emergencias. Para más información, ver: <https://srcity.org/3348/Temporary-Sick-Leave-Ordinance>.*

Es ilegal tomar represalias contra un empleado por solicitar licencia por enfermedad remunerada bajo la Ley Familias Primero de Respuesta al Coronavirus, Decreto N-51-20, o cualquier ordenanza local.