



因新冠肺炎请假的申请表

(Request for COVID-19 Related Leave)

(该表适用于在2021年1月1日后的请假申请)

请在打印后填写该申请表，您也可以填写电子版的申请表。

请在填完申请表后以电子邮件的形式发给您所在学院系部的残障代表 (*Divisional Disability Representative, DDR*)；他们会对您的健康信息保密。请访问employeedisabilities.wisc.edu/divisional-disability-representatives-ddr查找您的DDR。

允许员工因新冠肺炎而带薪休假的家庭优先新冠肺炎应对法案 (*Families First Coronavirus Response Act, FFCRA*) 已于**2020年12月31日**失效。如果您缺勤，您可以使用自己积攒的假期或申请不带薪休假 (*leave without pay*) (请查阅下方第4个区域了解详情)。

➡ 请填写第1个到第5个区域。如果您填写此表需要帮助，[请联系您的DDR](#)。

第1个区域：个人信息和联系方式

姓名：		员工编号：	由办公人员填写
职位头衔：		主管：	
所在系部：		电话号码：	
您在休假期间将使用哪个电子邮箱		我们最好是以什么方式联系您？	<input type="checkbox"/> 您提供的电子邮箱 <input type="checkbox"/> 您提供的电话号码

第2个区域：请假理由和必须提交的证明材料

- 您所在部门的DDR将根据以下信息确定您可能符合哪个(或哪些)休假项目的条件。如果您符合多个休假项目的条件，您的DDR将为您选择对您来说最有利的那一个休假项目。如果符合条件，这些休假项目可能同时有效。
- 根据您在下方所选择的理由，您必须提供一些信息。
- 您必须在申请休假的那天之后的15天内向您的DDR提供书面证明材料。

请在下方勾选您请假的理由。请选择所有适合的选项。

我不能保持正常的工作小时数 (full shift) (包括远程上班)，原因是：	
2.1	<input type="checkbox"/> 我要遵守联邦、本州或是本地有关新冠肺炎的检疫隔离 (<i>quarantine</i>) 或隔离 (<i>isolation</i>) 命令 (不包括类似于威斯康星州“待在家里更安全”的本州或本地命令)。 请写下要求您进行检疫隔离 (<i>quarantine</i>) 或隔离的政府部门名称。 <hr/>
2.2	<input type="checkbox"/> 由于新冠肺炎，医护人员建议我自我检疫隔离 (<i>self-quarantine</i>)。 请提交医护人员提供的建议您自我检疫隔离的书面材料。 <input type="checkbox"/> 书面材料将被粘贴为附件或是将会单独提交
2.3	<input type="checkbox"/> 我出现了新冠肺炎的症状并在寻求诊断，或是我的新冠检测结果呈阳性。 请提交针对您的新冠肺炎症状或诊断为您提供医疗服务的医护人员或检测地点的书面材料 <input type="checkbox"/> 书面材料将被粘贴为附件或是将会单独提交

2.4 我要照顾一个需要遵守检疫隔离或隔离命令或是被建议进行自我检疫隔离的人。

1. 请提交建议此人进行检疫隔离或基于此人的新冠肺炎症状或诊断建议此人接受照顾的医护人员提供的书面材料。
2. 请写下您要照顾的人的姓名以及和您的关系：

书面材料将被粘贴为附件或是将会单独提交

2.5 为了预防新冠肺炎疫情蔓延，我未成年孩子的学校或看护中心关门了，或是他/她（们）的看护人员不再提供服务了。对于14岁以上未成年的孩子，我说明了我需要照看他/她（们）的特殊情况。

如果这是您请假的原因，**请提供以下信息。**

1. 您要照看的孩子（们）的姓名和年龄： _____
2. 对于14岁以上的孩子（们），请说明需要您在白天照看他/她（们）的特殊情况： _____
3. 在您申请的休假期间，您孩子的关了门的学校或是进行 远程教学或 混合式教学的学校名称，或是关了门的看护中心的名称，和/或不再提供看护服务的人员的姓名： _____

我在第3页的签名表明在我休假期间，我找不到其他合适的可以照看我孩子的人了。

第3个区域：假期类别和计划休假的日期

请选择所有适合的选项。

- 连续性休假 第一天休假的日期： _____ 最后一天休假的日期： _____
连续性休假指的是您在一整段时间休假，期间一直都不工作。
- 间歇性休假 第一天休假的日期： _____ 最后一天休假的日期： _____
间歇性休假指的是出于同一个符合条件的原因，您断断续续分次休假。
- 减少工作时间 第一天休假的日期： _____ 最后一天休假的日期： _____
减少工作时间指的是您每天或每周工作的小时数比正常情况下要少。

请描述一下您间歇性休假和/或减少工作时间的时间安排（这些情况必须要得到您主管的批准）：

第4个区域：休假期间的工资

允许员工因新冠肺炎而带薪休假的家庭优先新冠肺炎应对法案（*Families First Coronavirus Response Act, FFCRA*）已于2020年12月31日失效。

如果您因新冠肺炎休假，您要使用自己积攒的假期才可以继续得到工资。您可以使用您的年假（*Vacation*）（包括 *Vacation Carryover* 和 *Banked Vacation*）、个人假期和/或病假（*Sick Leave*）。

我们在[病假政策](#)中补充了临时性条款，使威大-麦迪逊分校的病假政策变得更宽泛，允许额外的和新冠肺炎有关的原因而使用病假。如果您的休假原因是2.4或2.5，则可能有资格在缺勤期间使用病假。但是在您有资格使用病假之前，您要先用完所有积攒的年假（不包括 *banked leave*）和个人假期。该临时性补充条款将在2021年3月1日失效。

如果您因新冠肺炎而休假的期间没有足够的积攒的带薪休假可用，您就得无薪休假。

您可以在<https://my.wisc.edu>的MyUW账户上核实您的假期余额。请点击“*Time and Absence*”版块，然后点击“*Absence Balances*”。

如果您在休假小时数或请假方面有疑问，请[联系您的DDR](#)。

在我因新冠肺炎休假期间，我将使用自己积攒的带薪假期以继续领取工资。

或是

在我因新冠肺炎休假期间，我积攒的带薪假期不够用，所以将在休假的一部分时间或整个休假期间不带薪。

必选项 我知道在我休假期间，因为积攒的带薪假期不够用，所以我将不能得到全额工资。

请注意：选择不带薪休假可能会影响到您的福利（包括医疗保险和带薪假期额度）。请发邮件给benefits@ohr.wisc.edu向人力资源办公室的福利办公室（*Benefits Services*）咨询有关支付保险费和其它福利或带薪假期额度的问题。

第5个区域：签名

因不能保持正常的工作小时数（包括远程上班），我特此请假。请假原因和休假时间见上。

员工签名或键盘输入姓名（*必填项*）

日期

DDR批准人签名

日期

主管签名

日期

（如果申请间歇性休假和/减少工作时间，必须有主管签名）

由办公人员填写（*For office use only*）：

The employee's supervisor has been notified of this leave request (either by employee or HR).