



권리 고지: 건설 근로자

건설 인력 중개자¹를 통해 일하고 있다면, 본인에게는 이민 상태 또는 이전 체포 기록과 관계없는 권리가 있습니다. NYC 소비자 및 근로자 보호부(Department of Consumer and Worker Protection, DCWP)의 라이선스를 취득한 건설 인력 중개자는 귀하에게 이 고지를 영어 및 귀하의 제 1 언어로 제공해야 합니다.

이 고지를 주의 깊게 읽고, 서명 후 사본을 보관하십시오.

안전 휴가 및 병가

본인 또는 가족이라 여기는 누군가를 위해, 의료적 필요 또는 가정 폭력이나 스토킹으로부터 안전을 찾기 위해 안전 휴가 및 병가를 낼 수 있는 권리가 있습니다. 고용주의 규모에 따라 30 시간마다 1 시간씩, 최대 40 시간 또는 56 시간의 안전 휴가 및 병가를 얻습니다.

고용주가 준수해야 할 사항:

- 보장 혜택을 어떻게 사용하는지 설명하는 서면의 안전 휴가 및 병가 방침을 제공해야 합니다.
- 안전 휴가 및 병가를 얼마나 사용했으며 임금 지급 기간이 얼마나 남았는지 알려야 합니다.

⇒ 더 알아보기 또는 NYC 소비자 및 근로자 보호부에 불만 사항 제기 및 문의하기:

311 전화 | nyc.gov/workers 방문

안전하고 건강한 근무지

근무지는 근로자에게 알려진 건강 및 안전 위험이 없어야 합니다. 근로자에게는 또한 잠재적으로 위험한 작업을 시작하기 전에 이해할 수 있는 언어로 고용주에게 정보 및 교육을 받을 권리가 있습니다.

⇒ 더 알아보기 또는 직업 안전 위생관리국(Occupational Safety and Health Administration, OSHA)에 불만 사항 제기 및 문의하기:

800-321-OSHA(800-321-6742) 전화 | OSHA.gov 방문

이 외에도 고용주는 근로자를 대규모 건설 현장에 배치하기 전에 최소 40 시간의 안전 교육을 제공해야 합니다. 근로자는 현장 안전 교육 카드를 받아 건설 현장에서 지니고 있어야 합니다.

⇒ 더 알아보기 또는 NYC 건축부(Department of Buildings, DOB)에 불만 사항 제기 및 문의하기:

311 전화/ nyc.gov/dobhelp 방문

¹건설 인력 중개자는 보상을 대가로 실업 보험 보장을 받는 건설 근로자를 고용하고 뉴욕시 건설 현장의 제 3 자 고객사에게 연결해주는 사람입니다.

필수 서면 고지

미래의 고용주는 근로자가 고용 계약에 서명하거나 건설 인력 중개자 근무에 동의하기 전에 다음 사항을 알리는 **인증 고지**를 제공해야 합니다.

- 자격, 교육, 업무에 필요한 그 외 지정 사항,
- 예상 비용 및
- 고용주의 비용 지급 여부

근로자가 새 건설 현장에 가기 전에 고용주는 **업무 배치 고지**로 다음 사항을 알려야 합니다.

- 맡게 될 업무,
- 필요한 장비 및 보호 의류,
- 예상 근무 시간,
- 예상 근무 기간.
- 임금 및 산업재해 보상 보장을 포함한 혜택

⇒ 더 알아보기 또는 NYC 소비자 및 근로자 보호부에 불만 사항 제기 및 문의하기:

311 전화 | nyc.gov/workers 방문

최저 임금 및 초과 근무

뉴욕시의 최저 임금은 시간당 **\$15**입니다.

근로자는 근무 시간 전 및/또는 이후의 업무와 근무 시간 중 이동 시간을 비롯한 모든 근무 시간에 대한 시급을 받아야 합니다.

만약 주당 근무 시간이 **40** 시간 이상이라면, 고용주는 **40** 시간 이상 일한 초과 근무 시간에 대해 시급의 **1.5** 배를 지급해야 합니다. *이 권리는 고용주가 임금을 일급으로 계산하거나 고정 주급으로 제공해도 유효한 권리입니다.*

⇒ 더 알아보기 또는 뉴욕주 노동부(New York State Department of Labor, DOL)에 불만 사항 제기 및 문의하기:

888-469-7365 전화 | labor.ny.gov 방문

산업재해 보상

근로자에게는 업무상 부상 또는 병으로 인해 장애를 얻은 경우, 보험비 및 의료비를 현금화할 수 있는 권리가 있습니다.

⇒ 더 알아보기 또는 뉴욕주 산업재해 보상 위원회(New York State Workers' Compensation Board, NYC WCB)에 문의:

877-632-4996 전화 | wcb.ny.gov 방문

실업 보험

실업 보험은 본인의 잘못이 없이 실직한 경우 임시 소득을 제공합니다.

⇒ 더 알아보기 또는 뉴욕주 노동부에 신청 및 문의하기:

888-469-7365 전화 | labor.ny.gov 방문

차별 없는 근무지

도시, 주, 연방 법은 근로자의 실제 또는 인지에 근거한 차별을 금지합니다.

- 나이
- 외국인 또는 시민 신분
- 체포 또는 유죄 판결 기록
- 간병인 신분
- 피부 색상
- 소비자 신용도 이력
- 장애
- 유전
- 결혼, 파트너십 또는 가족 상태
- 군인 신분
- 출신 국가
- 임신
- 인종
- 종교/신념
- 생물학적 성, 사회적 성별 또는 성 정체성 (성적 괴롭힘 포함)
- 성적 지향
- 가정 폭력, 스토킹 및 성범죄 피해자 신분
- 실업 상태

⇒ 더 알아보기 또는 NYC 인권위원회(Commission on Human Rights)에 불만 사항 제기 및 문의하기:

311 전화 | nyc.gov/humanrights 방문

보복 금지

피고용인이 불만 사항을 제기하거나 위반 사항을 신고하는 행위를 포함, 법에 따라 권리를 행사한다고 해서 협박, 처벌 또는 해고하는 것은 불법입니다.

⇒ 더 알아보기 또는 NYC 소비자 및 근로자 보호부에 불만 사항 제기 및 문의하기:

311 전화 | nyc.gov/workers 방문

서명한 근로자 성명:

본인 _____ [정자체 이/هي/هو(는)] _____ [날짜]에 고용되었으며 권리에 관한 고지를 본인의 제 1 언어로 제공받았습니다. 나의 제 1 언어는 _____ [언어명 정자체 기입]입니다. 본인은 본 고지를 읽었으며 이해합니다.

근로자에게 전달한 날짜

근로자 서명

중요: 귀하에게는 이 고지를 귀하의 제 1 언어로 제공받을 수 있는 권리가 있습니다.