

PROTECCIÓN DE DERECHOS

LA LEY DE COMPENSACIÓN LABORAL DE PENNSILVANIA CUBRE LA COVID-19

- La Ley de Compensación para Trabajadoras y Trabajadores de Pensilvania (Ley) cubre todas las lesiones, enfermedades y afecciones que ocurren durante el trabajo y en el ámbito laboral.
- Para contar con esta cobertura de la Ley, la persona DEBE dar AVISO de que: (1) le diagnosticaron COVID-19 y (2) que se debió a exposición en el trabajo.
- El Empleador, dentro de los 21 días posteriores a que la persona dio aviso, DEBE informar si acepta el reclamo (Aviso de Compensación Pagadera), lo acepta temporalmente (Aviso de Compensación Temporal Pagadera) o lo rechaza (Aviso de Compensación Rechazada).
- Si la persona no recibe respuesta O si se rechaza el reclamo, la persona debe iniciar una Petición de reclamo para proteger el potencial derecho a beneficios médicos y/o por importantes pérdidas salariales.
- ES IMPRESCINDIBLE QUE se presenten TODOS los reclamos relacionados con COVID-19 ya que no hay forma de saber las consecuencias físicas y/o financieras a largo plazo que el virus podría tener en cada persona o su familia.
- El estudio Willig, Williams y Davidson está trabajando con UFCW Local 1776 durante esta crisis para garantizar que todos los reclamos se manejen adecuadamente. Las personas que tengan preguntas o inquietudes sobre sus derechos con respecto al empleo y la COVID-19, se pueden comunicar con el Jefe del Departamento de Compensación Laboral, Michael G. Dryden, Esq., en el teléfono 215-656-3645 o por correo electrónico a mdryden@wwdlaw.com.

MODELO DE CARTA DE NOTIFICACIÓN

La carta tiene que estar dirigida al Gerente de Recursos Humanos o al supervisor o supervisora del trabajador o la trabajadora. Es muy importante que la carta tenga fecha.

[Fecha]

[Gerente de Recursos Humanos o Supervisor]

Asunto: Aviso de reclamo de Compensación laboral por

COVID-19 Estimado/Estimada [insertar nombre]:

Le escribo para notificar formalmente a mi empleador de 1) mi reciente diagnóstico de COVID-19 y 2) mi convicción de que contraí el virus en el curso de mi trabajo y en el ámbito laboral en [insertar el nombre de la empresa empleadora].

Solicito a usted que me indique el próximo paso en el proceso para recibir los beneficios de Compensación a Trabajadores y Trabajadoras debido a este diagnóstico.

Muy atentamente,

[Nombre de miembro]

cc: Gerente de planta y/o Supervisor o Supervisora y/o Recursos Humanos