Illinois State Postings



DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD DE EMPLEO DE ILLINOIS

para los trabajadores acerca de los Beneficios del Seguro de Desempleo

LA LEY DE SEGURO DE DESEMPLEO DE ILLINOIS REQUIERE EL DESPLIEGUE DE ESTE AVISO.

SOMETIENDO UN RECLAMO

Si, durante una semana calendario, un empleado no trabajo a tiempo completo debido a la falta de trabajo, él o sila puedo ser elegible para benéficios parciales, si los sueldos grandes en al semana calendario som menerse que candidad de beneficios semanal. Para una semana sel, los empleadores deberrán proventes a los empleadors un estado de cuentas de "ingresos bajoa", lo que deberá ser liverado a su oficina del Departamento de Seguridad de Empleo.

Si es así, usted tiene derecho a:

Human Rights

Continuar trabajando durante su embarazo si hay una adaptación razonable disponible que le permitiría continuar realizando su

La cardidad del beneficio semeral del reclamante es usualmente un porcentaje del sueldo semeral promedio del trabajador. El sueldo semeral promedio del trabajador se computa di divide fos sueldos pagados durante los dos trimetres mas altos del portodo base entre 26. La cardidad de beneficio semanal miscima es un pocentaje del sueldo semanal promedio por todo el estado La cardidad de beneficio semanal mínima es \$51. El sueldo semanal promedio por todo el estado se calcula cada año

Este año entre el:

1 de enero y el 30 de septiembre y el año anterior entre el 1 de octubre y el 31 de diciembre

El año pasado entre: 1 de enero y el 31 de diciemi Este año entre el:

IMPUESTOS SOBRE BENEFICIOS

Los hereficios del seguro de desempleo están oujetos a impuestos, si a usida os le requiere cometer una plantia combiscimo estada o forder. Unha poder del composito del composito del composito del composito del composito de las beneficios estamales. Dodos que los develecidos o cestán siguidos a usar refereción cidipatoria de impuestos cabrie ingresos, si unidar on econopia entrención, usual de al poude respurir que hapera paso que de impuestos estimados usando el formulario 10 del 50.5 del Servicio de Restas informa y el Formulario 1. 100 de 50 deputamentes de largesco de filincio.

Su empleador no puede:

Discrimient a delois a su emburzo.

Discrimient a delois a su emburzo.

Tomar represallar en su comita proque sated adelois una adaptación racenable.

Entra represallar en su comita proque a contratarla a a proporciocaráe una adaptación racenable a causa de su emburzo. Para dobrer información activa del emburzo y sus directivos en del signa de tamber antenidado, vilen discriminado.

Bullo que la tabaje en apresal.

El EMBARAZO y sus DERECHOS en el LUGAR de TRABAJO ¿Está usted embarazada, recuperándose del parto, o tiene una afección

médica o común relacionada con el embarazo?

Para obtener ayuda inmediata, o si tiene preguntas relacionadas con sus derechos,

llame al (312) 814-6200, (217) 785-5100 o (866) 740-3953 (TTY) CHICAGO 100 W Monroe St, Ste 700 Unidad de Admisión Chicago, IL 60601 312.814.6200

SI USTED SUFRE DE UNA LESION O ENFERMEDAD RELACIONADA AL TRABAJO, USTED DEBE TOMAR LAS SIGUIENTES MEDIDAS:

COMPENSACION A LOS TRABAJADORES

OBTEMICA AVUIDA MEDICA. Por loy, su empleador debe pagar por todos los servicios médicos nocesarios que se requieran para aliviar los sintomas de lesión o enfermodad. Si encesario, el empleador debe pagar por inhabilitación fisica, mental o profesional dientro de los limites establecidos. El trabajador puede escoper dos doctores, criuginos u Horpatiles. Si el empleador los notificas que un pergarma de provedero prentinció (PPP) quanda como una de las doctores.

opcome an provincenza. Unter debe notificar a su empleador deil accidente o enfirmadad deretro de 45 dias, ya sea por escrito o verbalmente. Para enter posibles demosa, se normandable que la nota tendopa su combre, descrizo, funimen bileficino, mismos de Seguro Social, y usus horse descripcion de la lesidan e enfermadad. Demosa de la composició de la lesida en enfermadad demosa. Se monema descripción de la lesida en enfermadad demosa de la composició de la lesida en enfermadad. Demosa de la composició de la lesida de la composició para la composició para manual demosa de la composició para la co

Southerflowers on that Trabely pears recognized dis la basile o enfermedad, satted times describe a mobile pages summalies y attenction medican recessaria hasta que esté cascinacion pear regresar a trabaje y ou cel frabajo este de acusario a suc caspolication.

Es contra la ley que el mismo describent mentale, despois en entre que remembro de coltage maneres discribente contra se trabajor per ejeccitor se un describent mentale, despois en entre per el respois de socialistate de trabajo de enfermendades professionales. Si une flue acus en demanda trabuladaria, podei as contagistato per la ley contrabajo de socialistato de la frabajo de enfermendades professionales. Si une flue acus en demanda trabuladaria, podei as contagistato per la ley.

MANTINICASE DEFINICA DELIMITE E TIRADA CUlturalmento, las coguis delene en presentables dende no las primeras de sua delimina calcadine in inspassional de sua enfermendade similarios. Contraba de la social del difino paga de compensación de trabajo, lo que sea mán enciente. Quejas per neumocorissis, espocioles materialistica, sua

LOS EMPLEADORES DEBEN EXHIBIR ESTE AVISO EN UN LUGAR VISIBLE PARA TODOS LOS TRABAJADORES Y LLENAR
LA INFORMACIÓN REFERENTE A LA COMPAÑIA DE SEGUROS.

Fecha de terminación:

State of Illinois . Department of Labor

LLINOIS

Lev de Seguridad v Protección Económica de las Víctimas (VESSA)

PUBLICACIÓN OBLIGATORIA PARA LOS EMPLEADORES

- presuma. Ilzanse si el empleade, un pariente e integrante de su familia nuclear: cidente de violencia doméstica, sexual, de género o cualquier atro delita de :

AVISO PUBLICO DE TIEMPO PAGADO PARA TODOS LOS TRABAJADORES

ALOJAMIENTOS RAZONABLES

REPRESALIAS

Les propercions a los empleades 24 horas consecutivas de descanso dentro de cada per de siete (7) diss consecutivos.

conceptions of the entire state of the entire

DOL.PaidLeave@illinois.gov 312-793-2600

ESTE AVISO SE DEBE COLOCAR EN UN LUGAR VISIBLE EN LAS INSTALACIONES DEL EMPLEADOR DONDE SE PUBLICAN OTROS AVISOS.

INFORME DE

DISCRIMINACIÓN

USTED TIENE DERECHO A ESTAR LIBRE DE DISCRIMINACIÓN EN EL

TRABAJO Y ACOSO SEXUAL.

Human Right Aviso al empleador/ empleados

Estado de Illinois • Departamento de Trabajo de Illinois Este es un resumen de leyes que cumple con los requisitos de publicar los avisos del Departamento de Trabajo de Illinois.

Sus Derechos Según las Leyes Laborales de Illinois

Salario Mínimo y Horas Extras

Se proporciona un período de 30 minutos para comer a más tardar en la quinta hora de

Linea directa: 1-800-645-5784 Reclamos Salariales

Linea directa: 1-312-793-280

Los empleadores pueden obtener permisos del Departamento para que los empleados puedan trabajar voluntariamente siste dias consecutivos

\$8.40 \$12.00

Trabajo Infantil

Los jóvenes de 14 y 15 años pueden trabejar si se cumplen los requisitos siguientes:

Tiempo Pagado EXIGE TIEMPO PAGADO POR CUALQUIER MOTIVO

Linea directa: 312-793-2600

Ley de Igualdad Salarial

SUS DERECHOS BAJO LA ILLINOIS

SERVICIO DE EMPLEO PARA MIEMBROS Y LEY DE DERECHOS DE REEMPLEO (330 ILCS 61)

ILLINOIS

SP-IL-S

Copyright © 2024 ADP, LLC. ALL RIGHTS RESERVED. The ADP Logo, ADP, ADP Always Designing for People, and RUN Powered by ADP are registered trademarks of ADP, LLC.

ALLC 20240820

Compliance Date January 2024

