KITTITAS COUNTY CHAMBER OF COMMERCE

Recursos para empresas de Washington

Descubra cómo SharedWork puede ayudarlo a retener a los trabajadores calificados, reducir los costos de nómina y mantener su negocio estable.

¡Todo lo que necesita saber sobre el programa de SharedWork para negocios!
mié 21 de junio
2:00 - 3:00 p.m.

EMPRESA, EMPLEADO FAMILIA & COMUNIDAD
GANA *con* SharedWork
SharedWorkWA.com
Employment Security Department WASHINGTON STATE

Assisting Washington BUSINESSES & EMPLOYEES
40 YEARS
SharedWork
SharedWorkWA.com
SINCE 1983

Bienvenido

Todo lo que necesita saber del programa de SharedWork

Bienvenido

Los objetivos de hoy

1. Conozca SharedWork – ¿Qué es?
2. SharedWork ayuda a brindar certeza a las empresas y los empleados en tiempos de incertidumbre.
3. ¿Por qué SharedWork?
4. Conozca cómo iniciar el proceso de elegibilidad.
5. Inscríbase para preparar, proteger y preservar su fuerza laboral.

EMPRESA, EMPLEADO
FAMILIA & COMUNIDAD

GANA *con* SharedWork

SharedWorkWA.com

Employment Security Department
WASHINGTON STATE

SharedWork - ¡Una solución comercial comprobada!

SharedWorkWA.com

¿Qué es SharedWork?

Assisting Washington BUSINESSES & EMPLOYEES 40 YEARS SharedWork SharedWorkWA.com SINCE 1983

SharedWork es un programa de asistencia voluntaria que ha estabilizado a las empresas y empleados de Washington durante reveses económicos temporales.

- Los empleadores reducen las horas de los trabajadores para ahorrar costos de nómina, en lugar de eliminar puestos de trabajo.
- SharedWork le paga a los empleados un porcentaje reducido de los beneficios del seguro de desempleo.

40 HOURS	
HOURS	BENEFIT %
36	10.0%
35	12.5%
34	15.0%
33	17.5%
32	20.0%
31	22.5%
30	25.0%
29	27.5%
28	30.0%
27	32.5%
26	35.0%
25	37.5%
24	40.0%
23	42.5%
22	45.0%
21	47.5%
20	50.0%

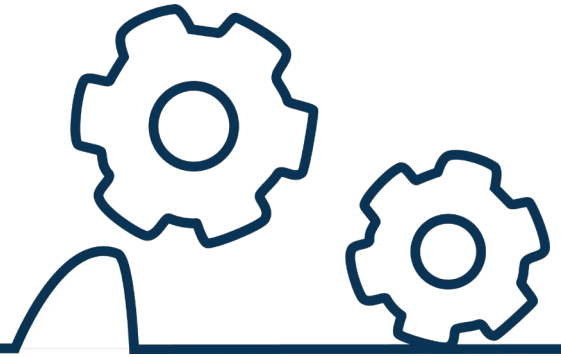
Ejemplo de pago de SharedWork utilizando un gráfico de cálculo de 40 horas. El horario semanal de trabajo de los empleados es de 40 horas a la semana. El monto del beneficio semanal (WBA) del Seguro de Desempleo (UI, por sus siglas en inglés) es de $400 por semana, que es lo que obtendría si estuviera completamente desempleado. Trabajé 20 horas para mi patrón. Recibiré el 50 por ciento de mi WBA. Si es elegible, mi pago de beneficios de SharedWork sería de $200.

El Programa de SharedWork

Un programa probado de 40 años que ayuda a los empleadores a:

- Estabilizar su negocio
- Retener su mano de obra calificada
- Continuar sirviendo a los clientes
- Evita despidos y atrae talento

SharedWork en Washington



En una encuesta de empleadores anteriores que se inscribieron en el programa SharedWork de Washington:

- **97%** SharedWork mejoró la moral de los empleados.
- **98%** El programa ayudó a retener a los trabajadores calificados.
- **99%** Recomendaría SharedWork a otro empleador.

Requisitos del empleador para SharedWork:

1. Debe ser un negocio registrado legalmente en el estado de Washington.
2. Debe tener un número del Departamento para la Seguridad del Empleo (ESD).
3. Debe tener al menos dos empleados permanentes, que no sean funcionarios corporativos, afectados por una reducción de horas y salarios.
4. Continuar brindando los mismos beneficios a los empleados.

Requisitos del empleado para SharedWork:

1. Todos los empleados permanentes (tiempo parcial y tiempo completo) pueden participar en SharedWork.
2. El empleado debe tener un reclamo de UI válido: trabajó al menos 680 horas durante su año base (incluye todo el empleo).
3. Debe poder y estar disponible para todas las horas programadas por el empleador de SharedWork.

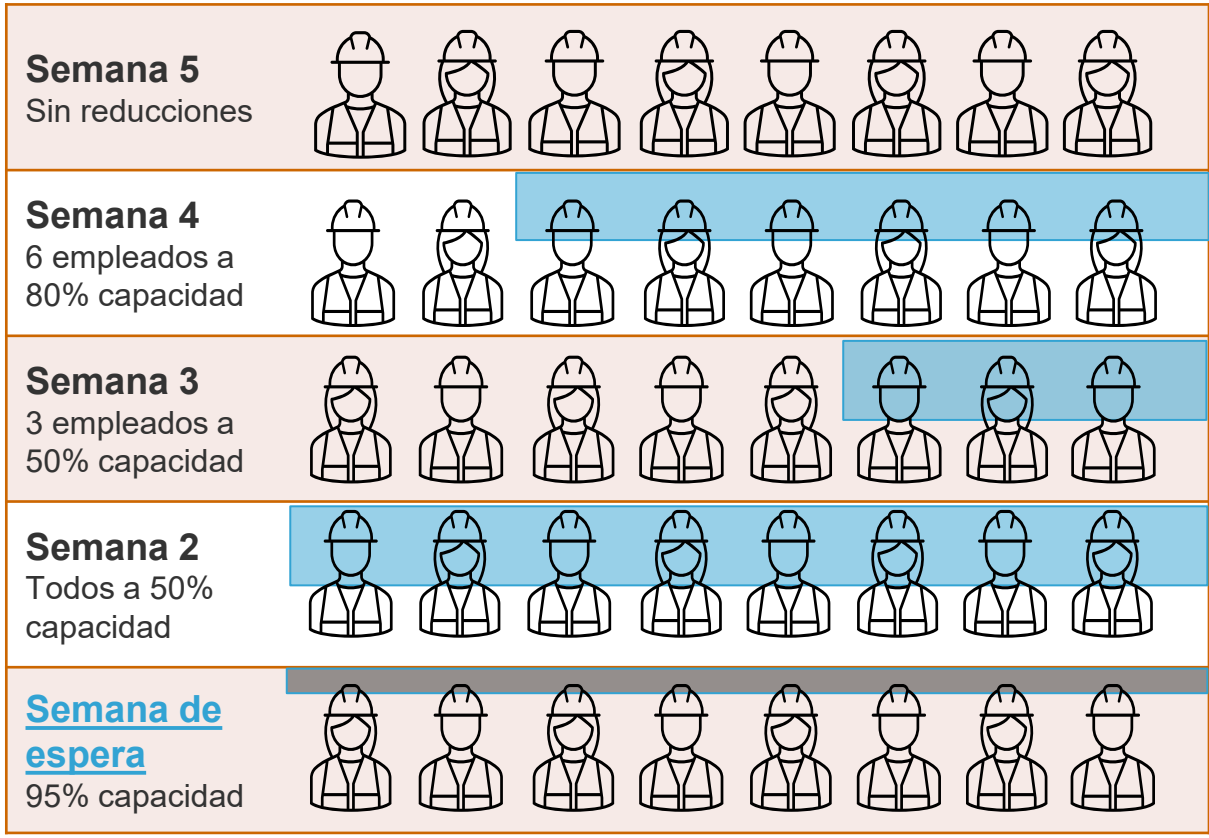
Un ejemplo de reducción de mano de obra temporal

La empresa de remodelación de Ryna está experimentando retrasos con materiales para hacer el trabajo y está afectando algunos lugares. Ella emplea a 8 personas y todos califican para el desempleo.

En lugar de despidos. Ryna tiene suficiente trabajo para 4 empleados de tiempo completo. El empleador puede evitar el despido de 4 empleados de tiempo completo manteniendo a los 8 empleados y reduciendo la semana laboral.

Semana laboral reducida. El empleador redujo la semana laboral de 40 horas a 32 horas, lo que representa una reducción del 20 por ciento y está permitida por la ley estatal; entre un 10% y un 50% es una reducción aceptable cada semana con *SharedWork.*

Resumen. Cada uno de los 8 empleados que regresan recibiría el 80 por ciento de sus salarios de su empleador, mientras que también seguirían siendo elegibles para el 20 por ciento de su beneficio semanal bajo SharedWork.



Escenario: 20 por ciento de reducción de nómina

Sin SharedWork
4 employees laid off
4 employees full-time

Con SharedWork
8 employees working
20% fewer hours.

	Despedida	Empleada de tiempo completo	Tiempo complete con reducción de 20%	Tiempo parcial con reducción de 20%
Promedio de ingresos semanales (antes de reducción)	**$800** $20 x 40 hrs	**$800** $20 x 40 hrs	$20 x 40 hrs	$20 x 30 hrs
Horas trabajado	0	40	32	24
Beneficio semanales (Seguro de desempleo)	$400	$0	$80	$60
Salarios semanales	0	$800	$640	$480
Ingresos semanales Sin SharedWork	**$400**	**$800**	**$720**	**$540**

Promedio de ingresos semanales (con reducción)

After 20% SharedWork Reduction

Horas trabajado (reducción de 20%)	32	24
Beneficio semanales (Seguro de desempleo)	$80	$60
Salarios semanales	$640	$480
Ingreseso semanales SharedWork	**$720**	**$540**

Cómo funciona

1. El empleador llama a SharedWork al **1-800-752-2500** option 8 para verificar la elegibilidad del negocio.

2. El empleador **asigna un representante** de SharedWork (o dos) y presenta **una Solicitud** de plan de empleador y **una Lista** de participantes.

3. Una vez que se aprueba el plan del empleador, cada participante presenta **una Solicitud de empleado** y puede presentar reclamos semanales.

4. El empleado recibe **salarios ganados** y **una parte de los beneficios del seguro de desempleo** cuando se reducen las horas.

5. El representante del empleador verifica la exactitud del **Informe de Pagos de Trabajo** compartido semanal.

Dos formas FÁCILES de aplicar

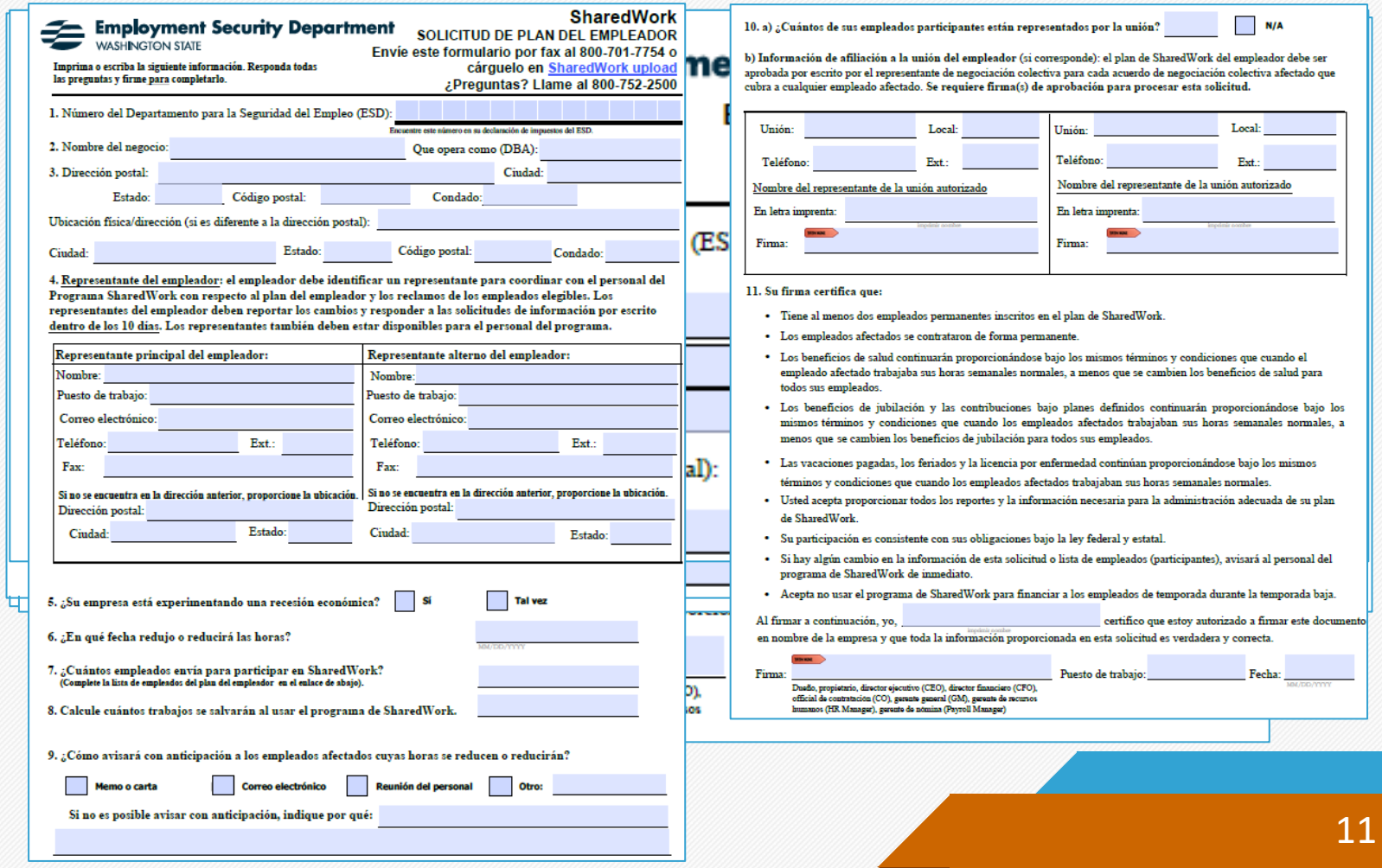
Aplicar por eServices, carga electrónica o fax

1. Descarga la solicitud del plan de Empresa (pdf). Si necesita más espacio para agregar nombres de empleados, descargue la lista de participantes (Excel)

2. Aquí puedes Subir todos los documentos directamente al equipo de SharedWork, o por fax al 1-800-701-7754

Recuerda:

- Incluya el nombre de su empresa en el nombre del archivo
- Firme y feche todos los formularios
- Obtener la firma del agente de negociación colectiva, si corresponde.



Employment Security Department
WASHINGTON STATE

SharedWork
SOLICITUD DE PLAN DEL EMPLEADOR
Envíe este formulario por fax al 800-701-7754 o cárguelo en SharedWork upload
¿Preguntas? Llame al 800-752-2500

Imprima o escriba la siguiente información. Responda todas las preguntas y firme para completarlo.

1. Número del Departamento para la Seguridad del Empleo (ESD):
Encuentre este número en su declaración de impuestos del ESD.
2. Nombre del negocio: Que opera como (DBA):
3. Dirección postal: Ciudad:
Estado: Código postal: Condado:
Ubicación física/dirección (si es diferente a la dirección postal):
Ciudad: Estado: Código postal: Condado:
4. Representante del empleador: el empleador debe identificar un representante para coordinar con el personal del Programa SharedWork con respecto al plan del empleador y los reclamos de los empleados elegibles. Los representantes del empleador deben reportar los cambios y responder a las solicitudes de información por escrito dentro de los 10 días. Los representantes también deben estar disponibles para el personal del programa.

Representante principal del empleador:	Representante alterno del empleador:
Nombre:	Nombre:
Puesto de trabajo:	Puesto de trabajo:
Correo electrónico:	Correo electrónico:
Teléfono: Ext.:	Teléfono: Ext.:
Fax:	Fax:
Si no se encuentra en la dirección anterior, proporcione la ubicación.	Si no se encuentra en la dirección anterior, proporcione la ubicación.
Dirección postal:	Dirección postal:
Ciudad: Estado:	Ciudad: Estado:

5. ¿Su empresa está experimentando una recesión económica? Sí Tal vez
6. ¿En qué fecha redujo o reducirá las horas? MM/DD/YYYY
7. ¿Cuántos empleados envía para participar en SharedWork? (Complete la lista de empleados del plan del empleador en el enlace de abajo).
8. Calcule cuántos trabajos se salvarán al usar el programa de SharedWork.
9. ¿Cómo avisará con anticipación a los empleados afectados cuyas horas se reducen o reducirán?
Memo o carta Correo electrónico Reunión del personal Otro:
Si no es posible avisar con anticipación, indique por qué:

10. a) ¿Cuántos de sus empleados participantes están representados por la unión? N/A
b) Información de afiliación a la unión del empleador (si corresponde): el plan de SharedWork del empleador debe ser aprobada por escrito por el representante de negociación colectiva para cada acuerdo de negociación colectiva afectado que cubra a cualquier empleado afectado. Se requiere firma(s) de aprobación para procesar esta solicitud.

Unión: Local:	Unión: Local:
Teléfono: Ext.:	Teléfono: Ext.:
Nombre del representante de la unión autorizado	Nombre del representante de la unión autorizado
En letra imprenta:	En letra imprenta:
Firma:	Firma:

11. Su firma certifica que:
- Tiene al menos dos empleados permanentes inscritos en el plan de SharedWork.
- Los empleados afectados se contrataron de forma permanente.
- Los beneficios de salud continuarán proporcionándose bajo los mismos términos y condiciones que cuando el empleado afectado trabajaba sus horas semanales normales, a menos que se cambien los beneficios de salud para todos sus empleados.
- Los beneficios de jubilación y las contribuciones bajo planes definidos continuarán proporcionándose bajo los mismos términos y condiciones que cuando los empleados afectados trabajaban sus horas semanales normales, a menos que se cambien los beneficios de jubilación para todos sus empleados.
- Las vacaciones pagadas, los feriados y la licencia por enfermedad continúan proporcionándose bajo los mismos términos y condiciones que cuando los empleados afectados trabajaban sus horas semanales normales.
- Usted acepta proporcionar todos los reportes y la información necesaria para la administración adecuada de su plan de SharedWork.
- Su participación es consistente con sus obligaciones bajo la ley federal y estatal.
- Si hay algún cambio en la información de esta solicitud o lista de empleados (participantes), avisará al personal del programa de SharedWork de inmediato.
- Acepta no usar el programa de SharedWork para financiar a los empleados de temporada durante la temporada baja.

Al firmar a continuación, yo, _____ certifico que estoy autorizado a firmar este documento en nombre de la empresa y que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta.

Firma: Puesto de trabajo: Fecha: MM/DD/YYYY
Dueño, propietario, director ejecutivo (CEO), director financiero (CFO), official de contratación (CO), gerente general (GM), gerente de recursos humanos (HR Manager), gerente de nómina (Payroll Manager)

Lista de Participantes en SharedWork

Employment Security Department
WASHINGTON STATE

SharedWork
Plan del Empleador - Lista de empleados

Si necesita más páginas, puede descargar páginas de la Lista de empleados adicionales de nuestro sitio web en SharedWork Formularios y publicaciones. Formularios de SharedWork y publicaciones

¿Quién no es elegible para participar en el programa SharedWork?
(a) Los salarios de empleados pagos sobre cualquier base que no fuera el salario por hora. Esto incluye, pero no se limita a, empleados pagados por trabajo a destajo, millaje, por el trabajo individualizado, salario o comisión. Podemos hacer excepciones a esta exclusión para los empleados a quienes se les paga por trabajo a destajo si se puede establecer una tarifa de pago por hora.
(b) Funcionarios de la corporación que solicita participación.
(c) Empleados estacionales durante la temporada baja.
La ley que se aplica es **WAC 192-250-045.**

Por favor imprima o escriba

Nombre y ubicación de la empresa	Número del Departamento para la Seguridad del Empleo (ESD). Ejemplo (XXXXXX-XX)	Fecha

Primer nombre del empleado	Apellido del empleado	Número de seguro social xxx-xx-xxxx	Fecha de contratación MM/DD/YYYY	Horas semanales que trabaja normalmente	Tarifa de pago por hora	Asociado con que Unión	Solo para uso de la agencia
Ejemplo: John	Doe	XXXXXXXXX	12/12/1997	40	22.10	Boilermakers	

Aplicar en línea - rápido y fácil

Aplicar a través de eServices

Si alguna vez pagó impuestos en línea con EAMS (Servicios de administración de cuentas del empleador), debe usar la misma cuenta SAW.

secure.esd.wa.gov – Enlace al sitio

¿Preguntas?
Para obtener ayuda para iniciar sesión en eServices, consulte:
https://esd.wa.gov/unemployment/technical-support.

SAW - soporte técnico 1-855-682-0785

Llame a SharedWork

Los empleadores pueden verificar su elegibilidad en minutos y obtener respuestas llamando 1-800-752-2500 y selecciona la Opción 3.

1-800-752-2500

8am to 4pm, Lunes a Viernes

Opción 1 – Reclamaciones
Opción 2 – Planes existentes
Opción 3 – Consulta sobre un nuevo plan (Inglés)
Opción 4 – Me pidieron que llamara
Opción 8 – Consulta sobre un nuevo plan en español

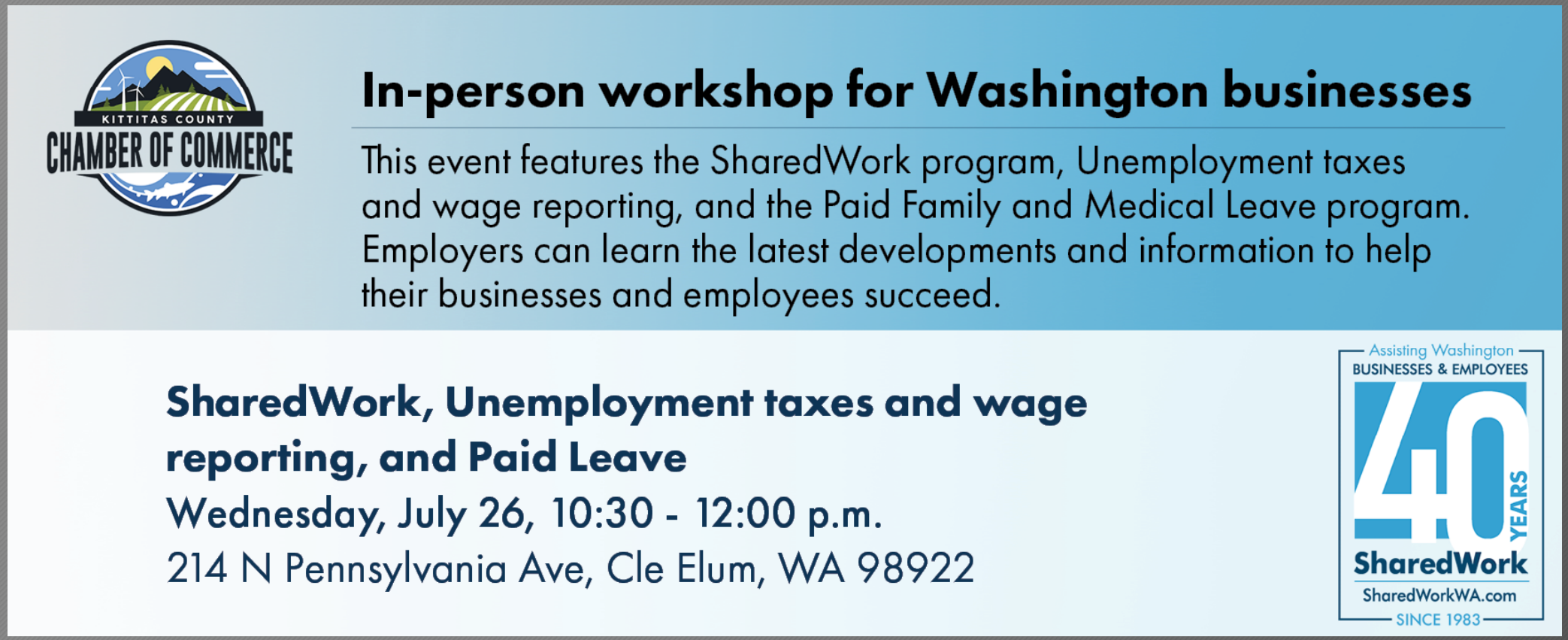
sharedworkplansect@esd.wa.gov

Más formas de aprender sobre SharedWork

- Mira nuestro comercial en Youtube.
- El programa SharedWork organizará muchos **eventos virtuales gratuitos** regionales y estatales para empleadores en Washington **esd.wa.gov/SharedWork/events**
- El programa SharedWork organizará seminarios web semanales hasta fin de año para ayudar a las empresas a informarse.

Gracias por unirte con nosotros hoy

¿Preguntas?



Próximo seminario web
Gracias por unirse con nosotros