

# 拒绝工作

如果您正在领取失业救济金，您必须能够并且可以从事合适的工作。其中包括在因 COVID-19 而被解雇后提出重返工作岗位。您必须有一个合适的理由不接受返回的提议，以便继续得到您的利益。

如果您因为任何原因拒绝了一份工作，您必须在您的每周申领中如实报告。这并不意味着您会失去您的福利，如果您有一个合适的理由拒绝一个要约，但您可能不得不采取额外的步骤，Employment Security（就业保障）人员将与跟进此事。

**问：常规失业和联邦 CARES Act 下的扩展的福利有什么区别？**

**答：常规失业：**当您没有因自己的过错而失业时，每周常规失业救济金可为您提供临时收入。如需获得常规失业救济金的资格，您必须能够工作并接受提供给您任何合适的工作。如果您没有合适的理由而拒绝返回工作岗位，或者因为您在失业时得到的报酬比您平时工作的报酬要高，您将被拒绝享受福利。

**扩展的福利：**Pandemic Unemployment Assistance (PUA)（大流行病失业援助）是一项单独的福利方案，覆盖对象是在 COVID-19 大流行病期间没有资格享有常规失业的人员。其中包括自营职业者、独立承包商以及受 COVID-19 影响的非全时工人（少于 680 小时）和其他人员。

使用此检查表查看您是否符合以下条件：

- 您是否因为 COVID-19 而失业或工作更少？
- 您最近是否因为没有工作 680 小时而被拒绝失业？
- 过去 18 个月里，您是否在华盛顿工作，但工作时间少于 680 小时？
- 您被诊断为 COVID-19 病重到不能工作吗？
- 您是否表现出 COVID-19 的症状，正在等待检测结果或寻求治疗？
- 您的风险很高，医生告诉您需呆在家里吗？
- 您是否在照顾一个患有 COVID-19 的家庭成员或受抚养人？
- 您是否有家庭成员或受抚养人表现出 COVID-19 症状，并正在寻求治疗？
- 您是否有一个高风险的家庭成员或受抚养人，和您住一起，您留在家保护他们？
- 您是否在照顾被建议居家隔离的高危人群？
- 您孩子的学校是否已经关闭，您无法找到托儿所？
- 您的工作场所是否因为官方命令或 COVID-19 疫情而关闭，而您无法在家工作？
- 您是自雇吗？

如果您对以上任何一个问题的答案是肯定的，那么您很可能有资格在 COVID-19 大流行期间领取失业救济金。

如果以下陈述适用于您，您 **不** 符合资格：

我辞职是因为与 COVID-19 无关的原因。

我辞职只是为了领取失业救济金。

我目前正在接受休假、病假或带薪休假。

我可以回家工作，但我选择不这样做。

我是一个必要的工作人员，不是高风险工作，*我的工作场所符合我的安全要求*，但我太害怕工作。

**问：我的雇主重新开门营业，要我回去。拒绝工作还能领取失业金吗？**

**答：**领取失业救济金的资格将考虑具体情况。如果您拒绝一份工作，我们将需要确定您是否有“合适的理由”继续有资格领取失业救济金。

如果您不能在大流行期间远程工作带薪，“合适的理由”可以包括：

- [U.S. Centers for Disease Control and Prevention](#)（美国疾病控制和预防中心）定义的 COVID-19 相关严重疾病的风险较高人群
- 和一个高风险的人居住在一个家庭中
- 为高危人群提供直接护理
- 您被要求在不符合 U.S. Department of Labors（美国劳工部），[Washington State Department of Labor and Industries](#)（华盛顿州劳工和工业部）或 [Washington Department of Health](#)（华盛顿州卫生部）发布的指导方针的工作场所工作，而且没有远程工作的选择。

如果您有其他原因不能在 COVID-19 期间返回工作岗位，您可能有资格享受扩展的福利（见下面的问题）。

**问：我的雇主开放业务。有人向我提出重返工作岗位，但我没有重返工作岗位，而且还被剥夺了国家失业救济金。我是否有资格领取 Pandemic Unemployment Assistance（大流行性失业援助金，PUA）？**

**答：**如果您因为不能工作而被拒绝领取常规失业福利，但您不能工作的原因是因为您直接受到 COVID-19 的影响，您可能有资格参加 PUA。例如：

- 您必须照顾家中因 COVID-19 大流行而关闭的无法上学或日托所的孩子。
- 您已被诊断为 COVID-19 或正在出现 COVID-19 症状并正在寻求医疗诊断。
- 您家的一位成员被诊断为 COVID-19。
- 您无法上班，因为您因 COVID-19 突发公共卫生事件而被隔离。

如果有一个合适的理由拒绝工作，我们仍然必须在您的 PUA 申请上说明拒绝工作的问题。

**问：我一直每周领取失业救济金。我的雇主要求我回去工作。我拒绝了这个要求。我可以继续领取失业救济金或 PUA 吗？**

**答：**如果您继续每周提出索赔，我们将继续有条件地向您支付每周福利，同时确定您继续获得失业福利或 PUA 的资格。如果以后确定您不符合领取福利的资格，我们将向您收回这些福利。您也可以对拒绝发放失业救济金提出上诉。

**问：如果不如实回答我每周的申述，包括我的工作能力或可用性，拒绝工作机会或获得收入会有什么后果？**

**答：**您必须如实报告您每周索赔的所有信息。如果您故意误报工作和收入或离职原因，可能会导致被剥夺福利、偿还福利、处罚和可能的刑事起诉。

**问：什么是合适的工作？**

**答：**您必须能够可用并准备好立即接受在申领失业救济金的同时可能提供的任何合适的工作。

“合适的工作”是指符合和您先前的培训、工作经验和 教育的工作。当您得到工作时，您应该问自己：

- 我是否具备开展这项工作的经验？
- 我必须受过训练才能胜任这项工作吗？
- 我需要接受更多的教育才能胜任这项工作吗？
- 我以前做过这类工作吗？

**问：如果我拒绝了一份工作，会发生什么？**

**答：**如果您在申领失业救济金时拒绝工作，您必须在每周申领过程中向我们报告拒绝情况。如果您报告您拒绝了部门给的工作机会，您将收到一份通过您偏好的通信方式（邮件或 eServices 安全电子邮件）发出的调查问卷。您将被问到的一些问题，例如：

- 拒绝工作的原因是什么？
- 工作是在什么时候获得的？
- 通过什么方式获得工作的？（通过电话，电子邮件或字母）
- 您有资格胜任这份工作吗？

**问：什么是“合适的理由”？**

**答：**拒绝工作机会的“合适的理由”是当工作被认为不合适时。如果您认为这份工作合适，当您有个人的、令人信服的理由拒绝了这份工作，则“合适的理由”就可以成立了。例如：

- 您是 65 岁及以上以及 [Centers for Disease Control and Prevention CDC](#)（疾控中心）定义的高风险人群，则重返工作岗位会危及您的健康。
- 您与被认为是高风险的家庭成员住一起或在照顾高风险的家庭成员。重返工作岗位会使家庭成员的健康处于危险之中。
- 工作现场不安全。
- 没有托儿服务，无法让您重返工作岗位。这可能是领取 Pandemic Unemployment Assistance (PUA)（大流行性失业援助金）的合格理由。

我们将索赔人是否可以工作与拒绝工作分开审查。索赔人必须能够接受 *适当*的工作。

**问：如果工作现场不安全怎么办？**

**答：**华盛顿的雇主必须遵守 [Centers for Disease Control and Prevention \(CDC\)](#)（疾病控制和预防中心）、[Department of Labor and Industries](#)（劳工部）和 [Washington State Department of Health](#)（华盛顿州卫生部）的要求和指南以保持工作现场安全。

任何个人都有权向其雇主以及 [Department of Labor and Industries](#)（劳工和工业部）报告任何安全问题。这些举报可以匿名在线或通过电话进行。

如果您因为 *工作场所的安全问题而拒绝工作机会*，[Department](#)（劳工部）会评估工作场所的条件是否安全以确定是否适合工作。雇主在重新开业时必须遵循基于包括 COVID-19 指南在内的要求。

如果雇主不愿意或不能根据州和/或联邦法律和指南提供安全的工作场所，则工作 *不被认为是合适的*。雇主有责任证明工作场所安全并符合和适当的工作场所安全法律和指南。

即使雇主遵守并维持一个安全的工作场所，您仍有可能有资格领取失业救济金。然而当您拒绝工作时，您必须证明您有充分的理由相信工作现场并不安全。

如果您拒绝一份工作是因为工作现场不安全，将需要额外的事实调查。一位理赔中心的代理人会与您跟进此问题：

- 雇主在哪些方面没有遵守州和/或联邦关于维护工作场所安全的总体要求和/或与 COVID-19 有关的要求？
- 您是否记录了未遵守和工作场所健康和安全的准则的情况？
- 您是否与雇主讨论过工作场所的安全措施？
- 是否有其他员工能够核实工作场所的安全问题？

我们亦会联络有关雇主以取得他们有关上述声明的资料。我们考虑来自您、雇主以及州和联邦安全法规的信息。

资格审核视具体情况而定。如果您想继续领取失业救济金或 Pandemic Unemployment Assistance (PUA)（大流行失业救济金），您必须证明您有充分的理由拒绝一份工作。

**问：如果我处在 COVID-19 的高危风险中怎么办？**

**答：**如果您不能远程工作，年龄在 65 岁及以上，或处于 COVID-19 的高风险中，或您与 **高风险** 个人住在同一家庭，或您正在为 **高风险** 的家庭成员提供直接护理。

[Governor's Proclamation](#), (州长公告) 一直生效至 8 月 1 号，保护高风险雇员。

如果您是高风险的，并且正在领取 Pandemic Unemployment Assistance (PUA) (大流行病失业援助金)，您可以在 Proclamation (公告) 生效期间拒绝工作后继续有资格领取 PUA。

这不适用于那些并非 COVID-19 高危人群，但同居或照顾那些来自 COVID-19 高危人群的家庭成员，除非这些家庭或家庭成员已被诊断为 COVID-19。重要的是要向我们报告任何拒绝工作的情况，这样我们才能确定是否符合资格。

**问：如果我需要照顾一个孩子怎么办？**

**答：**如果您正在领取定期失业救济金，但由于 COVID-19 疫情缺乏儿童保育而无法重返工作岗位，您应该报告这是您拒绝工作的原因。您的工作可用性也将被审查。如果您被拒绝常规失业救济金，您可以申请并领取 Pandemic Unemployment Assistance (PUA) (大流行失业救济金)。

如果您照顾的孩子或其他家庭成员不能上学或去其他机构 (因 COVID-19 突发公共卫生事件而关闭)，而您又不能外出工作，您可能有充分的理由拒绝工作机会并接受 PUA。

**问：如果我被拒绝领取失业救济金怎么办？我可以领取 Pandemic Unemployment Assistance (PUA) (大流行性失业援助金) 吗？**

**答：**如果您因无法工作而被拒绝领取常规失业救济金，但您无法工作的原因是因为您直接受到 COVID-19 的影响，您可能符合资格领取 PUA。例如：

- 您必须照顾家中因 COVID-19 大流行而关闭的无法上学或日托所的孩子。
- 您已被诊断为 COVID-19 或正在出现 COVID-19 症状并正在寻求医疗诊断。
- 您家的一位成员被诊断为 COVID-19。
- 您无法上班，因为您因 COVID-19 突发公共卫生事件而被州或市政当局隔离。

使用此检查表查看您是否符合以下条件：

- 您是否因为 Covid-19 而失业或工作更少？
- 您最近是否因为没有工作 680 小时而被拒绝失业？
- 过去 18 个月里，您是否在华盛顿工作，但工作时间少于 680 小时？
- 您被诊断为 COVID-19 病重到不能工作吗？
- 您是否表现出 COVID-19 的症状，正在等待检测结果或寻求治疗？
- 您的风险很高，医生告诉您需呆在家里吗？
- 您是否在照顾一个有 COVID-19 的家庭成员或受抚养人？

- 您是否有家庭成员或受抚养人表现出 COVID-19 症状？
- 您是否有一个高风险的家庭成员或受抚养人和您住一起？
- 您是否在照顾被建议居家隔离的高危人群？
- 您孩子的学校是否已经关闭，您无法找到托儿所？
- 您的工作场所是否因为官方命令或 COVID-19 疫情而关闭，而您无法在家工作？
- 您是自雇吗？

如果您对以上任何一个问题的答案是肯定的，那么您很可能有资格在 COVID-19 大流行期间领取失业救济金。

如果以下陈述适用于您，您 **不** 符合资格：

我辞职是因为与 COVID-19 无关的原因。

我辞职只是为了领取失业救济金。

我目前正在接受休假、病假或带薪休假。

我可以回家工作，但我选择不这样做。

我是一个必要的工作人员，不是高风险工作，*我的工作场所符合我的安全要求*，但我太害怕工作。

**问：当我拒绝工作的理由被考虑时，我会得到报酬吗？**

**答：**如果您一直在领取每周福利，并报告工作被拒绝情况，我们会向您发送一份事实调查请求。如果与此同时您继续每周提出索赔，当确定您继续获得失业福利或 PUA 的资格时，我们将继续有条件地向您支付每周福利。如果后来确定您不符合领取福利的资格，那么我们将向您收取那些不符合资格的福利。您也可以对拒绝发放失业救济金提出上诉。

**问：如果不如实回答我每周的申述，包括我的工作能力或可用性，拒绝工作机会或获得收入会有什么后果？**

**答：**您必须如实报告您每周索赔的所有信息。故意误报您的工作和收入或离职的原因，或者如果您拒绝了任何工作机会，都可能被认为是欺诈。这可能导致剥夺福利、偿还福利、惩罚和可能的刑事起诉。

**问：我如何对拒绝享受福利提出上诉？**

**答：**如果您或您的前雇主不同意我们对您的失业救济金所做的决定，您有权提出上诉。您必须在我们向您发送我们的决定之后的 30 天内提出上诉请求。您可以通过网络、邮件或传真提出上诉。我们不能接受通过电话或电子邮件提出的上诉。上诉必须以书面形式提出，并必须包括：

- 您想上诉的决定。
- 作出决定的日期。
- 您不同意我们的决定的原因。
- 您的姓名。

- 您的社保号。
- 您的当前地址和电话号码。
- 您认为在做出决定时应该考虑的任何记录。
- 任何您想出席您听证会的证人。
- 如果您需要翻译，说明您使用的语言，包括 American Sign Language（美国手语）翻译。
- 如果您延迟上诉了，请解释迟到的原因。
- 您的签名。

网址：

<https://secure.esd.wa.gov/home/>

邮箱：

**Claims Center Appeals**

P.O. Box 19018

Olympia, WA 98507-0018（索赔中心上诉）

传真

800-301-1795