

Pregnancy and Related Conditions under the Utah Antidiscrimination Act

The Utah Antidiscrimination Act **requires** employers to provide **reasonable accommodations** for employees related to **pregnancy, childbirth, breastfeeding, or related conditions**, upon an employee's request.

Further, the Act **prohibits** an employer from **terminating an employee, or denying an employment opportunity**, instead of providing reasonable accommodation.

However, an employer is not required to provide reasonable accommodation if it can demonstrate that doing so would create an **undue hardship on its operations**.

UTAH CODE § 34A-5-106(1)(g) (2016)

To learn more about your rights, please visit:

<https://laborcommission.utah.gov/divisions/utah-antidiscrimination-and-labor-uald/employment-discrimination/>

or email the Utah Antidiscrimination & Labor Division
at discrimination@utah.gov





El Embarazo y sus Condiciones Relacionadas bajo el Acta contra la Discriminación de Utah

- La ley contra la discriminación de Utah requiere que un empleador haga un ajuste razonable para una empleada para el embarazo, el nacimiento del niño, amamantamiento, o condición relacionada, por petición del empleada. UTAH CODE § 34A-5-106(1)(g) (2016)
- A menos que el empleador pueda demostrar que la adaptación razonable es una dificultad excesiva como se define en la Ley, no se puede exigir a un empleado terminar su empleo si una adaptación razonable es posible, tan poco se puede negar oportunidades a la empleada si la negación esta basada en la necesidad de adaptación razonable. UTAH CODE § 34A-5-102(1)(w) (2016).
- El empleador le puede solicitar a la empleada que proporcione certificación de su proveedor si la empleada busca una adaptación razonable por el embarazo o condiciones relatadas. La certificación debe incluir:
 - la fecha en que la adaptación razonable llega a ser medicamente advisable;
 - la duración probable de la adaptación; y
 - una declaración sobre la prudencia médica de la adaptación. UTAH CODE § 34A-5-106(7)(a) (2016).
- El empleador no le puede solicitar a la empleada que proporcione certificación de su proveedor de cuidado de salud respecto a la frecuencia para ir al baño, para comer o para tomar agua. UTAH CODE § 34A-5-106(7)(c) (2016).

Para aprender más acerca de sus derechos, favor de contactar al división de anti discriminación y labor por teléfono a 801-530-6801 o por correo electrónico a discrimination@utah.gov.

Workplace Safety and Health in the State of Utah

THIS NOTICE MUST BE POSTED IN THE WORKPLACE

The Utah Occupational Safety and Health Act of 1973 requires Utah employers to provide a safe and healthful workplace, free from recognized hazards that are likely to cause death or serious physical harm to employees. The Utah Occupational Safety and Health (UOSH) Division of the Utah Labor Commission, has the responsibility to administer the Utah Occupational Safety and Health Act.

NOTICE TO EMPLOYEES

You have the **obligation to comply** with all workplace safety and health rules established by your employer.

You have the right **to notify your employer or UOSH about workplace hazards**. You may ask to keep your name confidential.

You have the right **to request and to participate in a UOSH inspection** if you believe that there are unsafe or unhealthful conditions in your workplace.

You have the right to **file a complaint with UOSH** if you feel that your employer has retaliated against you for making safety or health complaints, or for exercising your rights under the Utah Occupational Safety and Health Act. Such whistleblower complaints must be filed within 30 days of the retaliation.

You have a right to **see all UOSH citations issued to your employer**. Your employer must post the citations at or near the place of the alleged violation. You may request an informal review of the abatement period granted to the employer.

You have the right to **know your employer is obligated to correct workplace hazards** by the date indicated on the citation and must certify that these hazards have been reduced or eliminated.

You have the right to **copies of your medical records** or records of your exposure to toxic and harmful substances or conditions.

NOTICE TO EMPLOYERS

UTAH EMPLOYERS ARE REQUIRED TO PROVIDE EMPLOYEES A SAFE AND HEALTHFUL WORKPLACE

REPORTING REQUIREMENTS

Employers are required to notify UOSH at (801) 530-6901 **within 8 hours of occurrence of all fatalities, disabling, significant, and serious injuries or illnesses to workers**. You can call in your report 24 hours a day, 7 days a week. Tools, equipment, materials, or other evidence that might pertain to the cause of such accidents shall not be removed or destroyed until authorized by UOSH. You are also required to investigate all incidents of worker injuries and occupational illnesses.

REPORTING GUIDANCE

“Disabling and serious” includes, but is not limited to any injury or illness resulting in immediate admittance to the hospital, permanent or temporary impairment where part of the body is made functionally useless or is substantially reduced in efficiency and which would require treatment by a medical doctor, such as amputation, fracture, deep cuts, severe burns, electric shock, sight impairment, loss of consciousness, and concussions; illnesses that could shorten life or significantly reduce physical or mental efficiency inhibiting the normal function of a part of the body, such as cancer, silicosis, asbestosis, hearing impairment and visual impairment.

INSPECTIONS, CITATIONS, ASSESSED PENALTIES

UOSH may enter at reasonable times without delay any work place under its jurisdiction to conduct an inspection, investigation, or interview a reasonable number of employees to determine compliance with the Utah Act, rules and standards. If an employer is in violation of any of those rules or standards UOSH will promptly issue a Citation to notify them of the violation. A serious violation may be assessed a proposed penalty of up to \$7,000. Willful or Repeated violations may be assessed a proposed penalty up to \$70,000. Failure to correct or abate a violation may result in additional penalties not to exceed \$7,000 for each day each violation is not corrected.

CONTESTS, APPEALS, INFORMAL REVIEW

The Utah Labor Commission will provide an adjudicative formal hearing with its Division of Adjudication, when an employer files a written notice of contest within 30 days of receipt of the citation. Upon expiration of that 30 day period, the citation and proposed penalties are final and not subject to review by any court or agency. Employers may also request an informal review of any citation, proposed penalty or abatement period. Informal reviews do not extend the 30 days in which an employer must file a written notice of contest for a formal hearing.

To report a workplace fatality or injury, file a workplace safety complaint, or for assistance please call (801) 530-6901 or (800) 530-5090. To file a safety complaint online or obtain more information about UOSH please visit our website at: www.laborcommission.utah.gov. To obtain more information about safety and health in the workplace, please contact the Consultation Program at (801) 530-6855. Employers and employees may file a complaint about state program administration with the Occupational Safety and Health Administration (OSHA) at 1244 Speer Blvd., Suite 551 Denver, CO 80204.

State of Utah Labor Commission
Utah Occupational Safety and Health
160 East 300 South, Third Floor
PO Box 146650
Salt Lake City, Utah 84114-6650
(801) 530-6901
Fax (801) 530-7606
Toll-Free 1-800-530-5090
www.laborcommission.utah.gov



Reporting Injuries (801) 530-6901
Compliance Program (801) 530-6901
Consultation Program (801) 530-6855



SEGURO DE DESEMPLEO AVISO A LOS TRABAJADORES

Su trabajo está incluido bajo las estipulaciones del Acto de Seguridad de Empleo de Utah, para propósitos de Seguro de Desempleo, a menos que su trabajo específicamente esté excluido por el Acto.

El Seguro de Desempleo específicamente provee pagos a trabajadores calificados que se encuentran desempleados no por culpa propia, y que están aptos, disponibles, y activamente buscando trabajo de tiempo completo. Este no es un pago de asistencia pública, del Seguro Social o por incapacidad. Los beneficios se basan en sus sueldos previos - no en necesidad económica. Los fondos para pagar beneficios de Seguro de Desempleo son pagados por su empleador. No se hacen deducciones de sus sueldos.

COMO SOLICITAR BENEFICIOS DE SEGURO DE DESEMPLEO

Para recibir beneficios del Seguro de Desempleo, puede hacer su reclamo en el Internet en jobs.utah.gov, seleccione "Temporary Assistance," después seleccione "Unemployment Benefits," y luego escoja "File New or Reopen Claims." Puede también llamar el Grupo de Asistencia de Reclamos y Re-Emplo al: Condados de Salt Lake y Davis Sur (801) 526-4400, Condados de Weber y Davis Norte (801) 612-0877, Condado de Utah (801) 375-4067, el resto del estado y fuera del estado (888) 848-0688. No se pagarán beneficios por las semanas anteriores de la semana en que hace su reclamo. Por lo tanto, usted debe hacer su reclamo inmediatamente después de perder su empleo o cuando sus horas de trabajo disminuyan a menos de tiempo completo.

COMO SOLICITAR BENEFICIOS DESPUÉS DE RECIBIR PAGOS DE WORKERS' COMPENSATION

Si usted se separa de su empleo debido a enfermedades o lesiones laborales por las que recibió Workers' Compensation, sus derechos para recibir beneficios de Seguro de Desempleo pueden permanecer en efecto hasta TRES AÑOS a partir de la fecha de su lesión. Para poder usar sus salarios ganados antes de la fecha de dicha lesión o enfermedad, usted debe hacer su reclamo de Seguro de Desempleo durante los primeros 90 DÍAS desde que su doctor le permita trabajar tiempo completo.

INFORMACIÓN SOBRE SU SEPARACIÓN DE TRABAJO

Cuando usted se separa de su trabajo, usted debe preguntar las razones por la separación. Usted no necesita tener una notificación escrita de separación para hacer un reclamo. Se les pedirá a ambos, a usted y a su empleador que provean información explicando la razón por su separación.

SU SALARIO DETERMINA LA CANTIDAD DE SUS BENEFICIOS

La cantidad de sus beneficios de Seguro de Desempleo será determinada por su salario de empleo incluido en el Acto. "Su salario" se refiere a todos los pagos que usted ha recibido de su empleador por sus servicios personales, tales como sueldos, comisiones, bonos, propinas, y el valor en efectivo de bienes y servicios recibidos por su trabajo. Las propinas recibidas pero no reportadas a su empleador, generalmente no pueden ser usadas para determinar la cantidad de sus beneficios de Seguro de Desempleo.

EMPLEO POR CUENTA PROPIA O CONTRATISTA

Si está clasificado como "contratista" (trabaja por su propia cuenta), quizá necesita discutirlo con su empleador y pedirle a DWS que revise su estado. El trabajo hecho como contratista no se puede usar para recibir beneficios de Seguro de Desempleo. Usted es considerado como contratista si trabaja sin supervisión y control, y si funciona en su propio negocio que ha establecido. Esto generalmente significa que se tiene la licencia necesaria, hace servicios similares para otras personas, mantiene archivos de contabilidad y otros informes de negocios en forma correcta, paga impuestos de negocio de contratista o por cuenta propia, y provee seguros.

SERVICIOS POR INTERNET

Use nuestro sitio Internet, jobs.utah.gov, para buscar trabajos, averiguar acerca de los programas disponibles, y para obtener información económica.

SERVICIOS DE EMPLEO GRATUITOS

Los servicios de DWS están disponibles en nuestro sitio de Internet en jobs.utah.gov, o al ir a cualquiera de nuestros Centros de Empleo en la lista de abajo. Los Servicios de Empleo incluyen referencias de trabajo, consejos de carrera, entrenamiento, reclutamiento de empleadores, Servicios a Veteranos, información del mercado laboral, y entrenamiento/prácticas para trabajos. Los servicios de ayuda incluyen asistencia alimenticia, asistencia financiera, asistencia médica, asistencia de cuidado infantil, asistencia de desempleo, asistencia de emergencia, referencias a la comunidad, y otros recursos. Nuestras Salas para Conexión a Trabajos proveen acceso al Internet junto con Especialistas en Información para asistirle en el uso de servicios y recursos. Máquinas de Fax y copadoras también se hacen disponibles.

CENTROS DE EMPLEO ESTATALES

Beaver875 North Main.....(435) 438-3581	Ogden480 27th Street.....(801) 626-0300
Blanding.....544 North 100 East.....(435) 678-1420	Panguitch.....665 North Main.....(435) 676-1406
Brigham City.....138 West 990 South.....(435) 695-2625	Park City1910 Prospector Ave. Ste. 100.....(877) 313-4717
Cedar City176 East 200 North.....(435) 865-6531	Price475 West Price River Dr. #300.....(435) 636-2300
Clearfield.....1290 East 1450 South.....(801) 776-7800	Provo1550 North 200 West.....(801) 342-2600
Delta44 South 350 East.....(435) 864-3525	Richfield.....115 East 100 South.....(435) 893-0005
Emery County550 West Hwy 29.....(435) 381-6120	Roosevelt.....140 West 425 South 330-13.....(435) 722-6499
Heber City69 North 600 West, Ste. C.....(435) 654-6500	Salt Lake Metro720 South 200 East.....(801) 526-0950
Junction550 North Main.....(435) 893-0005	Salt Lake So County5735 South Redwood Rd.....(801) 269-4700
Kanab468 East 300 South.....(435) 644-8911	South Davis.....763 West 700 South W. Cross.....(801) 298-6600
Lehi557 W. State Street.....(801) 753-4500	Spanish Fork1185 North Canyon Creek Parkway(801) 794-6600
Loa18 South Main.....(435) 893-0005	St. George162 North 400 East Bldg. B.....(435) 986-3500
Logan180 North 100 West.....(435) 792-0599	Tooele.....305 North Main, Ste. 100.....(435) 833-7300
Manti55 South Main #3.....(435) 835-0771	Vernal1050 West Market Dr.....(435) 781-4100
Moab457 Kane Creek Blvd.....(435) 719-2600	Eligibility Services Center...(Salt Lake Area).....(801) 526-0950
Nephi.....625 North Main.....(435) 623-0361(Outside Salt Lake).....(866) 435-7414

INFORMACIÓN PARA EMPLEADORES

La ley del Estado de Utah requiere que los salarios de cada empleado deben ser reportados trimestralmente en el reporte trimestral regular de contribuciones (impuestos). Toda la información de salarios, separaciones y correspondencia deben incluir su número de registro de Seguro de Desempleo. Usted debe mantener y dar acceso a archivos de salarios y separaciones de todos sus empleados por lo menos por cuatro (4) años de calendario.

Cuando un ex empleado solicita beneficios de Seguro de Desempleo, el Department of Workforce Services le enviará el Formulario 606 "Notice of Claim Filed." Este aviso le dará la oportunidad de reportar los detalles de las razones por la separación de la persona, y en algunos casos, pedir la eliminación de cargos potenciales. También, recibirá el Formulario 65 "Employer Notice of Potential Liability" que le informará de cualquier salario de su compañía que sean usados en el reclamo y los costos potenciales en beneficios a su compañía.

Si usted ha clasificado o considera clasificar a cualquiera de sus trabajadores como "trabajando por su propia cuenta" (contratistas), comuníquese al Departamento para que se pueda hacer una determinación apropiada. Por hacer esto, puede evitar cargos al no pagar sus contribuciones (impuestos), intereses, y multas.

Puede encontrar información adicional en el "Employer Handbook" el cual es accesible en el Internet en jobs.utah.gov/UI/employer/Public/Handbook/EmployerHandbook.aspx

De acuerdo con la Sección 35A-4-406(1)(b) del Acto de Seguridad Laboral del Estado de Utah, este anuncio debe ser colocado permanentemente por cada empleador en un lugar apropiado (tales como pizarras informativas y cerca de relojes para marcar horas, etc.) en cada área de trabajo y establecimiento.



UNEMPLOYMENT INSURANCE NOTICE TO WORKERS

Your work is covered under the provisions of the Utah Employment Security Act for unemployment insurance purposes, unless specifically exempted by the Act.

Unemployment insurance specifically provides payments to qualified workers who are unemployed through no fault of their own and are able, available, and seeking full-time work. It is not public assistance, Social Security, or a disability payment. Benefits are based upon your previous earnings—not on economic need. The funds to pay unemployment benefits are paid by your employer. No deductions are made from your wages.

FILING FOR UNEMPLOYMENT INSURANCE BENEFITS

To receive unemployment benefits, you may file your claim online at jobs.utah.gov, select “Temporary Assistance,” then “Unemployment Benefits,” and then choose “File New or Reopen Claims.” You may also call the Claims Assistance and Re-Employment Team at: Salt Lake/South Davis Counties – (801) 526-4400; Weber/North Davis Counties – (801) 612-0877; Utah County – (801) 375-4067; elsewhere in Utah and out-of-state – (888) 848-0688. No benefits will be paid for weeks prior to the week in which you file your claim. You should, therefore, file immediately after becoming unemployed or when your work hours are reduced to less than full time.

FILING AFTER RECEIVING WORKER’S COMPENSATION BENEFITS

If you are separated from employment due to a work-related illness or injury for which you have received Worker’s Compensation, your rights to unemployment benefits may be preserved for up to THREE YEARS from the date of your injury. In order to use wages earned prior to such an injury or illness, you must file a claim for unemployment benefits within 90 DAYS of your doctor’s release to full time work.

SEPARATION INFORMATION

At the time you are separated from your job, you should request information as to the reasons for your separation. You do not need to have a separation notice to file a claim. Both you and your employer will be requested to provide statements explaining the reason for your separation.

WAGES DETERMINE BENEFIT AMOUNT

The amount of your unemployment benefits will be determined from your wages in covered employment. “Wages” are all payments for personal services performed such as salaries, commissions, bonuses, tips, and the cash value of goods and services received for services performed. Tips received but not reported to your employer generally cannot be used to determine your unemployment benefits.

SELF-EMPLOYMENT

If you are classified as “self-employed” (independent contractor), you may want to discuss this with your employer and have your status reviewed by DWS. Work performed in “self employment” cannot be used for unemployment benefits. You are “self-employed” if your work is performed without direction and control and you are in your own established business. This generally means you are properly licensed in business, perform similar services for others, maintain proper accounting records and business reports, pay self-employment taxes, and provide for insurance.

ONLINE SERVICES

Access our web site jobs.utah.gov to search for jobs, find out about available programs, and obtain economic information.

NO FEE EMPLOYMENT SERVICES

DWS services are available on our web site at jobs.utah.gov or by going to any of our Employment Centers listed below. Employment services include job referrals, career counseling, workshops, employer recruitment, Veterans’ services, labor market information, and job training/internships. Supportive services include food stamps, financial assistance, medical assistance, childcare assistance, unemployment assistance, emergency assistance, referrals to community, and other resources. Our Job Connection Rooms provide Internet access along with Information Specialists to assist you in accessing services and resources. Fax and copy machines are also available.

STATE EMPLOYMENT CENTERS

Beaver875 North Main.....(435) 438-3581	Ogden480 27th Street(801) 626-0300
Blanding544 North 100 East(435) 678-1420	Panguitch.....665 North Main.....(435) 676-1406
Brigham City.....138 West 990 South(435) 695-2625	Park City1910 Prospector Ave. Ste. 100.....(877) 313-4717
Cedar City176 East 200 North(435) 865-6531	Price475 West Price River Dr. #300(435) 636-2300
Clearfield.....1290 East 1450 South(801) 776-7800	Provo1550 North 200 West(801) 342-2600
Delta44 South 350 East(435) 864-3525	Richfield.....115 East 100 South(435) 893-0005
Emery County550 West Hwy 29.....(435) 381-6120	Roosevelt.....140 West 425 South 330-13.....(435) 722-6499
Heber City69 North 600 West, Ste. C(435) 654-6500	Salt Lake Metro720 South 200 East(801) 526-0950
Junction550 North Main.....(435) 893-0005	Salt Lake So County5735 South Redwood Rd.....(801) 269-4700
Kanab468 East 300 South(435) 644-8911	South Davis.....763 West 700 South W. Cross.....(801) 298-6600
Lehi557 W. State Street.....(801) 753-4500	Spanish Fork1185 North Canyon Creek Parkway(801) 794-6600
Loa18 South Main.....(435) 893-0005	St. George162 North 400 East Bldg. B(435) 986-3500
Logan180 North 100 West(435) 792-0599	Tooele.....305 North Main, Ste. 100(435) 833-7300
Manti55 South Main #3(435) 835-0771	Vernal1050 West Market Dr.....(435) 781-4100
Moab457 Kane Creek Blvd.....(435) 719-2600	Eligibility Services Center...(Salt Lake Area)(801) 526-0950
Nephi.....625 North Main.....(435) 623-0361(Outside Salt Lake)(866) 435-7414

INFORMATION FOR EMPLOYERS

Utah law requires that each employee’s wages must be reported each quarter with the regular quarterly contribution (tax) report. All wage and separation information and correspondence must include your unemployment insurance registration number. You must also maintain and make available records of wages and separation information on all workers for at least four (4) calendar years.

When an unemployment claim is filed by a former employee, the Department of Workforce Services will send Form 606 “Notice of Claim Filed.” This notice will provide an opportunity for you to report details of the reason for the claimant’s separation and, in some cases, to request relief of potential charges. You will also receive a Form 65 “Employer Notice of Potential Liability” showing any wages from your firm being used on the claim and your firm’s potential benefit costs.

If you have classified or contemplate classifying any of your workers as “self-employed” (independent contractors), notify the Department in order that a proper determination of status can be made. By doing this, you may avoid unpaid contributions (tax) liabilities, interest, and penalties. Additional information is available in the “Employer Handbook” which you can access on the Internet at:

jobs.utah.gov/ui/employer/public/handbook/employerhandbook.aspx

In accordance with Section 35A-4-406(1)(b) of the Utah Employment Security Act, this notice must be permanently posted by each employer at suitable points (on bulletin boards, near time clocks, etc.) in each work place and establishment.

Seguridad y Salud Ocupacional en el Estado de Utah

ESTA NOTIFICACION DEBE SER PUBLICADA EN EL LUGAR DE TRABAJO

El Acta de Ley de Seguridad y Salud Ocupacional de Utah de 1973 requiere que los empleadores en el estado de Utah proporcionen un lugar de trabajo seguro y saludable, libre de riesgos reconocidos que puedan causar la muerte o daño físico serio a los empleados. La División de Seguridad y Salud Ocupacional (UOSH), tiene la responsabilidad primaria de administrar esta Acta de ley.

NOTIFICACION A LOS EMPLEADOS

Usted tiene **la obligación de cumplir** con todas las normas de seguridad y salud laboral establecidas por su empleador.

Usted tiene el derecho **de notificar a su empleador o a UOSH sobre peligros en el trabajo**. Usted puede pedir que UOSH mantenga su nombre confidencial.

Usted tiene el derecho **de solicitar una inspección de UOSH** si existen condiciones peligrosas o insalubres en su lugar de trabajo.

Usted puede **someter una queja a UOSH** si cree que su empleador ha tomado represalias en su contra por someter quejas de seguridad y salud en su trabajo, o por ejercer sus derechos bajo el Acta de ley de Utah OSHA. Tales quejas de represalias a denunciantes deben ser presentadas dentro de los primeros 30 días de haber ocurrido la represalia.

Usted tiene el derecho **de ver todas las citaciones que UOSH haya enviado a su empleador**. Su empleador debe colocar las citaciones en o cerca del lugar de la supuesta violación. Usted también puede solicitar una revisión del periodo de tiempo otorgado al empleador para completar la corrección de las violaciones.

Usted tiene el derecho **de saber que su empleador tiene la obligación de corregir los peligros en el lugar de trabajo** en la fecha indicada en la citación y que debe certificar que dichos peligros se hayan reducido o eliminado.

Usted tiene el derecho de recibir **copias de sus registros medico** de su exposición a sustancias o condiciones toxicas y peligrosas.

NOTIFICACION A LOS EMPLEADORES

EN EL ESTADO DE UTAH SE REQUIERE QUE LOS EMPLEADORES PROPORCIONEN A LOS EMPLEADOS UN LUGAR DE TRABAJO SEGURO Y SALUDABLE

REQUERIMIENTO DE REPORTAR CASOS

Los empleadores **están requeridos a reportar a UOSH al 801-530-6901 dentro de las primeras 8 horas de la ocurrencia de muertes, incapacidad, lesiones graves, significativas o enfermedades a los trabajadores**. Los empleadores pueden llamar para someter su reporte las 24 horas del día, los 7 días de semana. Herramientas, equipos, materiales u otra evidencia que pueda estar relacionada con la causa de estos accidentes no deben ser removidos o destruidos hasta que sea autorizado por UOSH. También los empleadores están obligados a investigar todo los casos de lesiones y enfermedades ocupacionales.

GUIA PARA REPORTAR CASOS

“Incapacidad y gravedad” incluye, pero no esta limitado a cualquier lesión o enfermedad que resulta en la admisión inmediata al hospital, incapacidad permanente o temporal que hace parte del cuerpo funcionalmente inútil o que se reduce sustancialmente en eficiencia y que requieren tratamiento de un doctor en medicina, tales como amputaciones, fracturas, heridas profundas, quemadas severas, choque eléctrico, deterioro visual, pérdida de conocimiento y contusiones; enfermedades que podrían acortar la vida o reducir significativamente la eficiencia física o mental inhibiendo la función normal de una parte de cuerpo, tales como el cáncer, silicosis, asbestosis, discapacidad auditiva y discapacidad visual.

INSPECCIONES, CITACIONES, PENALIDADES

UOSH puede entrar a horas razonables y sin demora a cualquier lugar de trabajo bajo su jurisdicción para llevar a cabo una inspección, investigación o para entrevistar un numero razonable de empleados para determinar el cumplimiento con el Acta de ley de Utah, las reglas y estándares. Citaciones pueden ser presentadas a empleadores que están en violación de esas reglas y estándares. Una violación grave puede ser conllevar una penalidad de hasta \$7,000. Violaciones intencionales o repetidas pueden conllevar una penalidad de hasta \$70,000. La falta de no corregir o eliminar una violación puede resultar en sanciones adicionales de hasta \$7,000 por cada día que cada violación no es corregida.

IMPUGNAS, APELACIONES, REVISIONES

La Comisión Laboral de Utah proporcionará una audiencia formal con la División de Adjudicación, cuando el empleador somete una notificación escrita de impugna o apelación dentro de los 30 días siguientes al recibo de la citación. A la expiración de dicho plazo de 30 días, la citación y penalidades propuestas son consideradas finales y ya no están sujetas a revisión por ninguna corte o agencia. Los empleadores también pueden solicitar una revisión informal de cualquier citación, multa o periodo de corrección. Las revisiones informales no extienden el plazo de 30 días que tiene el empleador para presentar una notificación por escrito de impugna o apelación.

Para reportar a UOSH muertes o lesiones serias en el trabajo, quejas sobre seguridad en el trabajo, o para obtener asistencia por favor llame al (801) 530-6901 o al (800) 530-5090. Para someter una queja de seguridad en forma electrónica o para obtener más información sobre los programas de UOSH, como el programa de Consulta por favor visite nuestro sitio web www.laborcommission.utah.gov.

State of Utah Labor Commission
Utah Occupational Safety and Health
160 East 300 South, Third Floor
PO Box 146650
Salt Lake City, Utah 84114-6650
(801) 530-6901
Fax (801) 530-7606
Toll-Free 1-800-530-5090
www.laborcommission.utah.gov

Reportar Lesiones (801) 530-6901
Cumplimiento (801) 530-6901
Consultoria (801) 530-6855



WORKERS' COMPENSATION NOTICE

Employer: _____
has complied with the provisions of the Workers' Compensation Act (§34A-2-101, Utah Code Annotated), the Utah Occupational Disease Act (§34A-3-101, Utah Code Annotated), and the rules of the Labor Commission by insuring the liability to pay the compensation and other benefits provided by said Acts through:

Insurance Company: _____

Policy Number: _____

Address for the above insurance company: _____

Telephone number: _____

Check here if the employer has been authorized by the Division of Industrial Accidents to self-insure and directly pay workers' compensation benefits.

WORKERS' COMPENSATION

Workers' Compensation is insurance which pays medical expenses and helps offset lost wages for employees with work-related injuries or illnesses. If you have an on-the-job injury or occupational disease, it may pay for: hospital and medical bills, time lost from work, permanent loss of body function, prosthetic devices, and burial and dependent benefits in case of death.

HOW TO REPORT AN ACCIDENT

1. Report the injury, no matter how slight, immediately to your supervisor. You may lose your rights if your injury is not reported within 180 days of the injury or work-related illness.
2. Ask your employer where you should go for treatment. If your employer has a first-aid room or company designated doctor, go there promptly for treatment. If not, go to a doctor of your choice.
3. Tell the doctor **HOW, WHEN and WHERE** the accident happened. The doctor will fill out a physician's initial report form. A copy of the report is given to you and copies of the report are sent to the insurance company and the Labor Commission within seven (7) days of your doctor visit.
4. Your employer shall fill out the employer's first report of injury form. A copy of this report is sent to the insurance company within seven (7) days of the accident. The insurance company will report the injury to the Labor Commission.

HOW TO START COMPENSATION

1. Ask your employer which insurance company pays workers' compensation benefits for the company.
2. Ask your employer to report the accident to the insurance company and give you the claim number.
3. Call the insurance company and ask them to start your workers' compensation benefits. The insurance company will require the employer's report, the physician's report, and may ask you to fill out a request for compensation. Cooperate with the adjuster's investigation of the injury.
4. Ask your doctor to send medical reports to the insurance company, including the work status statement.

REHABILITATION

If you cannot return to work, you may be eligible for a rehabilitation program. Contact the insurance company listed above or the Utah State Office of Rehabilitation.

FRAUD STATEMENT: "Any person who knowingly presents false or fraudulent underwriting information, files or causes to be filed a false or fraudulent claim for disability compensation or medical benefits, or submits a false or fraudulent report or billing for health care fees or other professional services is guilty of a crime and may be subject to fines and confinement in state prison."



160 East 300 South 3rd Floor P.O. Box 146610 Salt Lake City, Utah 84114-6610
Office: (801)-530-6800 Fax: (801)-530-6804 Toll Free: (800)-530-5090 www.laborcommission.utah.gov

If you want copy of an *Employee's Guide to Workers' Compensation* booklet or have questions, contact the Labor Commission or go to the webpage at www.laborcommission.utah.gov.

Note: This notice must be posted and kept continuously in public and conspicuous places in the office, shop or place of business of the employer as per §34A-2-204 and §34A-2-104.5, Utah Code Annotated.

AVISO DE COMPENSACIÓN PARA LOS TRABAJADORES

La Empresa: _____

Ha cumplido con las disposiciones de la Ley de Compensación para los Trabajadores (§34A-2-101, Código de Utah Anotado), la Ley de Enfermedades Ocupacionales de Utah (§34A-3-101, Código de Utah Anotado), y las reglas de la Comisión Laboral por asegurando la obligación de pagar compensación y otros beneficios previstos por las Leyes y teniendo cobertura con:

Compañía de Seguros: _____

Numero de Póliza: _____

Dirección de la compañía de seguros: _____

Numero de teléfono: _____

- Marque aquí si la División de Accidentes Industriales ha autorizado el empleador a tener el auto-seguro y pagar los beneficios de compensación directamente al trabajador.

COMPENSACIÓN PARA LOS TRABAJADORES

Compensación para los trabajadores es un seguro que paga los gastos médicos y ayuda a compensar los salarios perdidos de los empleados con lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo. Si usted tiene una lesión en el trabajo o una enfermedad ocupacional, puede pagar: facturas hospitalarias y médicas, pérdida de tiempo del trabajo, pérdida permanente de la función corporal, dispositivos protésicos y servicios funerarios y beneficios para dependientes en caso de muerte.

COMO REPORTAR UN ACCIDENTE

1. Informe inmediatamente a su supervisor de la lesión. Usted puede perder sus derechos si no reporte su lesión o enfermedad relacionada con el trabajo dentro de 180 días.
2. Pregunte a su empleador dónde debe ir para recibir tratamiento. Si su empleador tiene un clínico designado, vaya allí de inmediato para recibir tratamiento. Si no tiene un clínico designado, vaya a un médico de su elección.
3. Informe al doctor **CÓMO, CUÁNDO y DÓNDE** ocurrió el accidente. El médico llenará el formulario de informe inicial del médico. Usted debe recibir una copia del informe y copias se envían a la compañía de seguros y a la Comisión Laboral dentro de siete (7) días de su visita al médico.
4. Su empleador llenará el formulario de informe inicial del empleador. Usted debe recibir una copia del informe y una copia se envía a la compañía de seguros dentro de siete (7) días. La compañía de seguros es responsable a reportar a la Comisión Laboral.

COMO EMPEZAR COMPENSACIÓN

1. Pregunte a su empleador qué compañía de seguros pagará los beneficios de compensación para los trabajadores.
2. Pídale a su empleador que reporte el accidente a la compañía de seguros y que le dé el número de reclamo.
3. Llame a la compañía de seguros y pídale que inicien sus beneficios de compensación para trabajadores. La compañía de seguros requerirá el informe del empleador, el informe del médico, y puede pedirle a usted que llene una solicitud de compensación. Cooperar con la investigación del ajustador sobre la lesión.
4. Pídale a su médico que envíe informes médicos a la compañía de seguros, incluyendo la declaración de estado de trabajo.

REHABILITACIÓN

Si no puede regresar al trabajo, puede ser elegible para un programa de rehabilitación. Póngase en contacto con la compañía de seguros mencionada anteriormente o con la Oficina de Rehabilitación del Estado de Utah.

DECLARACIÓN DE FRAUDE: “Cualquier persona que a sabiendas presente información falsa o fraudulenta de suscripción de seguros, archivos o causas para presentar un reclamo falso o fraudulento por compensación de incapacidad o beneficios médicos, o presente un informe o facturación falsa o fraudulenta por gastos médicos u otros servicios profesionales es culpable de un crimen y pueden ser sujetos a multas y confinamiento en una prisión estatal.”



160 East 300 South 3rd Floor P.O. Box 146610 Salt Lake City, Utah 84114-6610

Teléfono: (801)-530-6800 Fax: (801)-530-6804 Línea gratuita: (800)-530-5090 www.laborcommission.utah.gov

Si desea una copia del folleto de *la Guía Sobre el Seguro de Compensación Para los Trabajadores* o tiene preguntas, comuníquese con la Comisión Laboral o visite la página web en www.laborcommission.utah.gov.

Nota: Este aviso debe ser publicado y mantenido continuamente en lugares públicos y visibles en la oficina, tienda o lugar de negocios del empleador según §34A-2-204 y §34A-2-104.5, Código de Utah Anotado.