



Опрос работников надомного и индивидуального обслуживания на тему трудовых переговоров, 2019 год

Часть 1 — Заработная плата, льготы и порядок выхода на пенсию

Переговоры по поводу очередного договора нашего профсоюза начнутся в марте 2019 года, и работники по уходу такие же, как и вы, сядут за стол переговоров вместе с представителями администрации штата Орегон для обсуждения положений нашего следующего договора. Нам необходимо узнать, какие изменения вы желали бы увидеть в договоре.

Мы знаем о существовании множества важных вопросов, которые необходимо решать, поэтому мы проводим опрос, состоящий из трех частей.

- **Ноябрь: Заработная плата, льготы и порядок выхода на пенсию**
- Декабрь: Совершенствование системы начисления заработной платы
- Январь: Профессиональная подготовка, реестр и другие важные вопросы

Приоритеты

Каковы наиболее значимые экономические приоритеты, которые, по-вашему, следует включить в следующий договор? (выберите четыре)

- повышение заработной платы;
- предотвращение сокращения часов работы с потребителями и объема обслуживания;
- гарантия доступа к нашему медицинскому и стоматологическому страхованию и страхованию зрения;
- повышение количества оплачиваемых часов отпуска;
- повышение ставок возмещения расходов на поездки и пробег в милях;
- доступ к пенсионным льготам;
- оплата всех часов, которые мы отработываем;
- профессиональная подготовка и продвижение по службе;
- прочее (пожалуйста, поясните).

Какое из перечисленных ниже утверждений наиболее точно совпадает с вашим мнением?*

- Защита/повышение ставок оплаты нашего труда должны стоять выше предотвращения любых сокращений числа часов обслуживания клиентов.
- Мы должны сделать все возможное для предотвращения сокращений количества часов обслуживания клиентов, даже если для этого потребуется отказаться от повышения ставок оплаты труда или заморозить их.

Какое из перечисленных ниже утверждений представляет собой для вас наиболее острый вопрос, касающийся оплаты труда? (выберите два)

- прибавка, учитывающая рост стоимости жизни;
- повышения, основанные на стаже работы;
- более простой доступ к разнице в оплате труда в размере 50 центов в час на основе сертификата о повышении уровня профессиональной квалификации (PDC);
- более высокая прибавка к зарплате после завершения продвинутого уровня профессиональной подготовки;
- прочее (пожалуйста, поясните).

Имеется ли у вас в настоящее время доступ к какому-либо виду пенсионных сбережений?

- Да. Нет

Имеется ли у вас в настоящее время сертификат о повышении уровня профессиональной квалификации (PDC) (разница в оплате труда в размере 50 центов в час)?

- Да.
- Нет.
- В данный момент прорабатываю этот вопрос.
- Я не знаю, что представляет собой сертификат PDC.

Существуют ли какие-либо другие вопросы, касающиеся заработной платы, льгот и/или пенсионных накоплений, которыми вы хотели бы поделиться с нашей командой профсоюза SEIU по ведению переговоров?

Считаете ли вы себя работником по уходу, работающим на полную или неполную ставку?

- на полную рабочую ставку На неполную рабочую ставку

Частный уход на дому

Частные поставщики услуг по уходу на дому выполняют ту же работу, что и поставщики услуг, нанятые потребителями услуг, однако их труд оплачивается по меньшей ставке и у них отсутствуют какие-либо защиты, предоставляемые профсоюзным объединением. Наличие значительной группы поставщиков услуг, выполняющих аналогичную работу за меньшую зарплату, ослабляет наши позиции в переговорах, поскольку при обсуждении условий нашего договора представители администрации штата указывают на стандарты, принятые в частных службах. Первым шагом в организации кампании является определение нашего положения в отрасли.

Работаете ли вы или кто-либо из ваших знакомых в службе частного ухода на дому или агентстве медицинского обслуживания на дому? *

- Да. Нет

Сведения о вас и вашей работе

Сколько часов в месяц вы работаете регулярно в качестве поставщика услуг?*

- Менее 20 часов
- От 20 до 79 часов
- От 80 до 120 часов
- Более 120 часов

Кому вы предоставляете услуги по уходу больше всего? *

- Своему ребенку
- Своему родителю
- Другому члену семьи
- Лицу, с которым я проживаю
- Близкому другу (подруге)
- Мой клиент(ы) не приходится мне родственником, и мы не проживаем на одной жилплощади

Я предоставляю услуги по уходу клиентам, имеющим: (отметьте все, что применимо)*

- Возрастные заболевания
- Нарушения развития
- Психическое расстройство
- Прочее (пожалуйста, поясните).

Какие из указанных ниже способов общения с вами со стороны профсоюза вы предпочитаете? *

- Электронная почта
- Телефонный звонок
- Текстовое сообщение
- Фейсбук
- Почтовое уведомление

Какие действия вы готовы предпринять с целью оказания содействия в борьбе за достойные условия трудового договора? (отметьте все, что применимо)*

- Звонить или отправлять письма законодателям моего штата
- Отправить письмо редактору местной газеты
- Принять участие в митинге с другими членами профсоюза в моем районе
- Звонить или посещать других членов профсоюза, чтобы удостовериться в их информированности проходящими переговорами
- Встречаться с другими работниками по уходу для выработки стратегии по дальнейшим действиям
- Поделиться своей историей с членами группы по переговорам

Контактная информация

Имя*

Фамилия*

Адрес (улица, дом)*

Город*

Штат

Почтовый индекс

Моб. телефон †

†Предоставляя номер моего телефона, я понимаю, что международный профсоюз работников обслуживания (SEIU), его местные отделения и филиалы могут периодически применять автоматизированные средства телефонной связи и (или) текстовые сообщения, связываясь со мной по мобильному телефону. Профсоюзом SEIU никогда не взимается плата за текстовые предупреждения. Оператор сотовой связи может облагать тарифом передачу сообщений и данных при отправке таких предупреждений. Отправьте сообщение со словом «STOP» (прекратить), чтобы прекратить отправку сообщений; отправьте сообщение со словом «HELP» (помощь), чтобы получить более подробную информацию.

Эл. почта*

Возвратите опрос по адресу: 1730 Коммерческая улица,
SE, Салем ИЛИ 97302. PO Box 12159 Салем ИЛИ
97309-0159

Анкета опроса передана (кем)/Имя, фамилия организатора: _____ Дата: _____

Демографические данные, указываемые по выбору

Местное отделение 503 профсоюза SEIU стремится к уважению культурного и этнического разнообразия всех своих членов. Эти демографические данные, указываемые по выбору, помогают нам понять социальную идентичность членов нашего профсоюза. Если вы предпочитаете пропустить эту страницу, пролистайте до конца страницы и щелчком мыши выберите кнопку «Следующая страница».

Пол

- Женский Мужской Лицо неопределенного пола Другое

Предпочитаемое местоимение при обращении к вам

- Она/Ее/Ей Он/Его/Ему Они/Их/Им Прочее (пожалуйста, поясните).

Что из указанного ниже наиболее точно характеризует вашу расовую/этническую принадлежность (отметьте все, что применимо):

- Африканец или афроамериканец
 Азиат или американец азиатского происхождения
 Американец арабского происхождения, выходец из стран Ближнего Востока или выходец из стран Северной Африки
 Лицо испаноязычного происхождения или латиноамериканец
 Коренной житель Америки или индеец
 Коренной житель Гавайских островов или выходец с других островов Тихого океана
 Европейец
 Прочее (пожалуйста, поясните)

Предпочитаемый язык

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> Английский | <input type="radio"/> Американский язык жестов (ASL) | <input type="radio"/> Кантонское наречие китайского языка |
| <input type="radio"/> Мандаринское наречие китайского языка | <input type="radio"/> Русский | <input type="radio"/> Испанский |
| <input type="radio"/> Вьетнамский | <input type="radio"/> Амхарский | <input type="radio"/> Гаитянский креольский язык |
| <input type="radio"/> Хмонг | <input type="radio"/> Корейский | <input type="radio"/> Непальский |
| <input type="radio"/> Румынский | <input type="radio"/> Сомалийский | <input type="radio"/> Тагальский |
| <input type="radio"/> Тигринья | <input type="radio"/> Тайшаньский диалект | <input type="radio"/> Прочее (пожалуйста, поясните) |

Я идентифицирую себя как представителя ЛГБТКИА+ сообщества

- Верно Неверно

Я идентифицирую себя как инвалид или лицо с ограниченными возможностями здоровья

- Верно Неверно

Я идентифицирую себя как трансгендер

- Верно Неверно

Я идентифицирую себя как глухонемого или лицо с нарушениями слуха

- Верно Неверно

Я идентифицирую себя как незрячий или слабовидящий

- Верно Неверно