

KANSAS LABOR LAW POSTINGS



FAIR EMPLOYMENT

Kansas Law Provides

Equal opportunity in employment without regard to race, religion, color, sex, disability, national origin, ancestry, or age. Genetic testing and screening is also prohibited. Sex includes LGBTQ+, all derivatives of sex, and pregnancy. Age is 40 or more years.

If you have suffered discrimination in recruitment, hiring, placement, promotion, transfer, training, compensation, layoff, or termination contact...

KANSAS HUMAN RIGHTS COMMISSION AREA OFFICES:

MAIN OFFICE TOPEKA:
900 S.W. JACKSON
SUITE 568-SOUTH
TOPEKA, KANSAS 66612-1258
Voice (785) 296-3206
Fax (785) 296-0389
TTY (785) 296-0245
Toll-Free (888) 793-6874
E-mail khrc@ks.gov

DODGE CITY OFFICE:
MILITARY PLAZA OFFICES
SUITE 220
100 MILITARY PLAZA
DODGE CITY, KS 67801-4945
Voice (620) 371-5681
Fax (620) 371-5682

WICHITA OFFICE:
300 W. DOUGLAS
SUITE 220
WICHITA, KS 67202
Voice (316) 337-6270
Fax (316) 337-7376

WORKERS' COMPENSATION

Workers Compensation Rights and Responsibilities

This notice must be posted and maintained by the employer in one or more conspicuous places. Your employer is subject to the Kansas Workers Compensation Law which provides compensation for job-related injuries.

This notice applies to dates of accidents on or after July 1, 2024.
Este aviso aplica a las fechas de los accidentes a partir de Julio 1, 2024.

WHAT TO DO IF AN INJURY OCCURS ON THE JOB

NOTIFY YOUR EMPLOYER IMMEDIATELY.
Per K.S.A. 44-520, a claim may be denied if an employee fails to notify their employer within the earliest of the following dates: (A) **30 calendar days** from the date of accident or the date of injury by repetitive trauma; (B) if the employee no longer works for the employer against whom benefits are being sought, **20 calendar days** after the employee's last day of actual work for the employer.

Notice may be given orally or in writing. Where notice is provided orally, if the employer has designated an individual or department to whom notice must be given and such designation has been communicated in writing to the employee, notice to any other individual or department shall be insufficient under this section. If the employer has not designated an individual or department to whom notice must be given, notice must be provided to a supervisor or manager.

Where notice is provided in writing, notice must be sent to a supervisor or manager at the employee's principal location of employment. The notice, whether provided orally or in writing, shall include the time, date, place, person injured and particulars of such injury. It must be apparent from the content of the notice that the employee is claiming benefits under the workers compensation act or has suffered a work-related injury.

BENEFITS. Benefits are paid by the employer's insurance carrier or self insurance program. Benefits include medical treatment, partial wage replacement for lost time and additional benefits if the injury results in permanent disability. An employer is required to furnish all necessary medical treatment and has the right to designate the treating physician. If the employee seeks treatment from a doctor not authorized by the employer, the employer or its insurance carrier is only liable up to \$800.00 dollars for the unauthorized medical treatment.

QUE HACER SI UNA LESIÓN OCURRE EN EL TRABAJO

NOTIFIQUE A SU EMPLEADOR INMEDIATAMENTE.
De acuerdo con el artículo de ley K.S.A. 44-520, un reclamo puede ser negado si el empleado no notifica a su empleador dentro del antes de las siguientes fechas: (A) **30 días** a partir de la fecha del accidente o la fecha de la lesión debido a trauma por movimientos repetitivos; (B) si el empleado está trabajando con el empleador en contra del cual se el empleado ya no trabaja para el empleador en contra del cual se están buscando beneficios, **20 días** después del último día de trabajo para dicho empleador.

El aviso puede darse oralmente o por escrito. Donde el aviso se da oralmente, si el empleador ha designado un individuo o departamento a quien el aviso se debe dar y tal designación ha sido comunicada por escrito al empleado, aviso a cualquier otro individuo o departamento deberá ser insuficiente bajo esta sección. Si el empleador no ha designado a un individuo o departamento a quien se debe dar el aviso, el aviso puede darse a un supervisor o gerente.

Donde el aviso se hace por escrito, el aviso debe ser enviado a un supervisor o gerente de la oficina principal de empleo del trabajador.

El aviso, sea que se haga oralmente o por escrito, debe incluir la hora, fecha, lugar, persona lesionada y detalles de tal lesión. Debe ser visible a partir del contenido del aviso, que el empleado está reclamando beneficios bajo la ley de compensación del trabajador o que ha sufrido una lesión relacionada con el trabajo.

BENEFICIOS. Los beneficios son pagados por la compañía aseguradora del empleador o programa de seguro propio. Los beneficios incluyen tratamiento médico, reemplazo de sueldo parcial por tiempo perdido y beneficios adicionales si la lesión resulta en incapacidad permanente. El empleador debe proporcionar todo el tratamiento médico necesario y tiene el derecho de designar al doctor para dicho tratamiento. Si el empleado busca tratamiento con un doctor que no ha sido autorizado por el empleador, el empleador o su compañía aseguradora serán responsables de pagar solamente los primeros \$800.00 dólares para tratamiento médico no autorizado.

WHERE TO GET HELP WITH YOUR CLAIM (DÓNDE CONSEGUIR AYUDA CON SU RECLAMO):

Employer's Insurance Carrier (Compañía Aseguradora del Empleador)	Telephone (Teléfono de la Aseguradora)
Address (Dirección de la Aseguradora)	
For questions about Workers Compensation Law, contact (Para preguntas acerca de la Ley de Compensación del Trabajador):	
KANSAS DEPARTMENT OF LABOR Workers Compensation Division/Ombudsman 401 SW Topeka Blvd., Suite 2, Topeka, KS 66603-3105	Website: dol.ks.gov/workers-compensation/overview Email: KDOLwc@ks.gov Phone: (800) 332-0353 or (785) 296-4000
Persons with impaired hearing or speech utilizing a telecommunications device may access the above number(s) by using the Kansas Relay Center at (800) 766-3777.	



Kansas Department of Labor | 401 SW Topeka Blvd, Topeka, KS 66603 | www.dol.ks.gov K-CW 49-A (10-24)

UNEMPLOYMENT INSURANCE

Unemployment Insurance Notice for Workers El Seguro de Desempleo Aviso Para el Trabajador

Unemployment Insurance (UI) is a program that provides temporary financial assistance to workers who have lost their jobs through no fault of their own. Funding for UI Benefits comes from taxes paid by employers.

El Seguro de Desempleo es un programa que proporciona asistencia financiera temporal a los trabajadores que han perdido sus empleos por causas ajenas a su voluntad. Los fondos para los beneficios del seguro de desempleo provienen de los impuestos pagados por los empleadores.

Qualifications

You must be **able to work, available for work and seeking suitable employment** to be eligible for Unemployment Insurance benefits. You must also have adequate work history and meet wage requirements.

UI benefits are intended to replace some of the income you lost to assist with basic needs until you find new work. You must also comply with weekly job search requirements, and participate in reemployment service activities to receive benefits.

Calificaciones

Debe ser **capaz de trabajar, estar disponible para trabajar y buscar un empleo adecuado** para ser elegible para los beneficios del Seguro de Desempleo. También debe tener un historial laboral adecuado y cumplir con los requisitos salariales.

Los beneficios del UI están destinados a reemplazar algunos de los ingresos que perdió y retenerlo hasta que encuentre un nuevo trabajo. También debe cumplir con los requisitos de búsqueda de empleo semanal y participar en actividades de servicio de reempleo para recibir beneficios.

Filing a Claim

Create an account at KansasUI.gov to file a claim. Submit a weekly certification for each week you're not working full time. Log in to your account to check your eligibility status. For assistance, call the contact center.

Presentación de una reclamación

Crear una cuenta en KansasUI.gov para presentar su reclamo. Envíe una certificación semanal por cada semana que no trabaje tiempo completo. Inicie sesión en su cuenta para verificar su estado de elegibilidad. Para obtener ayuda, llame al centro de contacto.

Apply at KansasUI.gov

KDOL Contact Center
785-575-1460
Toll Free: 800-292-6333

Monday - Wednesday & Friday: 8 a.m. - 4 p.m.
Thursday: 8 a.m. - 3:15 p.m.
Closed state holidays

Aplicar en KansasUI.gov

KDOL Centro de Contacto
785-575-1460
Número gratuito: 800-292-6333

lunes - miércoles & viernes: 8 a.m. - 4 p.m.
jueves: 8 a.m. - 3:15 p.m.
Días festivos estatales cerrados



Kansas Department of Labor | 401 SW Topeka Blvd, Topeka, KS 66603 | dol.ks.gov K-CNS 405-A (12-24)

HUMAN TRAFFICKING

Are you or someone you know being sold for sex or forced to work for little or no pay and cannot leave?

There is a way out.
Here's how:

Contact the
National Human Trafficking Resource Center
Call **1-888-373-7888**
toll free and confidential
or text **HELP** or **INFO** to **BeFree (233733)**

The Hotline and Text line can be used to:
Get help, report a tip, connect with anti-trafficking services in your area, and to request training and technical assistance, general information or specific anti-trafficking resources.

Llame al 1-888-373-7888.
Es gratis y confidencial.

O envíe un mensaje de texto con la palabra "AYUDA" o "INFO" al número BeFree (233733)

Puede usar la línea directa y la línea de mensaje de texto para: obtener ayuda, informar de una pista, comunicarse con los servicios contra la trata de su zona y pedir capacitación y asistencia técnica, información general o recursos específicos contra la trata.

The National Human Trafficking Resource Center is a national, toll-free hotline available to answer calls and texts from anywhere in the country, in English, Spanish, and more than 200 additional languages through an interpreter, 24 hours a day, 7 days a week, every day of the year.

Human trafficking situations can be dangerous to you and to victims if you attempt to intervene.

If you suspect human trafficking, call the Hotline or 1-800-KS-CRIME.
If it is an emergency situation, call 911.



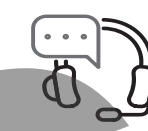
Provided by
Kansas Attorney General Derek Schmidt
1-800-828-9745 (8 a.m. - 5 p.m. Central Time)



Rev. 01/2022

STOP HUMAN TRAFFICKING IN KANSAS

1-888-373-7888



CALL
1-888-373-7888



TEXT
"BeFree" to 233733



LIVE CHAT
HumanTraffickingHotline.org



SCAN
to visit the website

If you or someone you know is a victim of human trafficking, there is help.

Know the Signs

Are you being forced to work against your will?
Are you threatened or tricked by your boss?
Are you required to live with your employer?

Report Suspicious Activities

- Minor accompanied by an unrelated older adult who exerts excessive control or seems overly possessive.
- Lack of personal freedom.
- Tattoos or branding suggesting ownership.
- Signs of fear, submissiveness or paranoia around authority.
- Required to earn a certain amount of money per day.

Your actions can make a difference in someone's life.

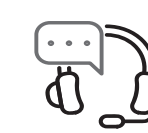


Kansas Department of Labor | 401 SW Topeka Blvd, Topeka, KS 66603 | www.dol.ks.gov

KESD-P 541 (10-24)

DETENER LA TRATA DE PERSONAS EN KANSAS

1-888-373-7888



LLAMA
al 1-888-373-7888



ENVÍA
"BeFree" al 233733



CHAT EN VIVO
HumanTraffickingHotline.org



ESCANEA
visitar el sitio web

Si usted o alguien que conoce es víctima de trata de personas, hay ayuda.

Conozca las señales

¿Te obligan a trabajar en contra de tu voluntad?
¿Estás amenazado o engañado por tu jefe?
¿Estás obligado a vivir con tu empleador?

Reportar actividades sospechosas

- Menor acompañado de un adulto mayor no emparentado que ejerce un control excesivo o parece demasiado posesivo.
- Falta de libertad personal.
- Tatuajes o marcas que sugieran propiedad.
- Signos de miedo, sumisión o paranoia en torno a la autoridad.
- Se requiere ganar una cierta cantidad de dinero por día.

Comuníquese con la Línea Directa Nacional contra la Trata de Personas para:

- ✓ Obtener ayuda
- ✓ Encontrar servicios
- ✓ Reportar una denuncia
- ✓ Conozca sus opciones

Si usted o alguien que conoce está en peligro inmediato, llame al 911.

Tus acciones pueden marcar una diferencia en la vida de alguien.



Departamento de Trabajo de Kansas | 401 SW Topeka Blvd, Topeka, KS 66603 | www.dol.ks.gov KESD-P 541-S (10-24)