



## 关于加州付薪家庭病假

对很多工作的加州人来说,在亲人最需要的时候请假与他们在一起,可能是很困难的。无论您是与新的孩子建立联系,还是照顾重病的家人,加州付薪家庭病假福利正是为这些时刻设立的。

## 加州付薪家庭病假简介

- 提供最多六周的部份付薪休假与新的孩子建立联系 (无论是通过出生、收养或者寄养安置), 或者照顾重病的家人 (孩子、父母、岳父母/公婆、祖父母、孙子女、兄弟姊妹、配偶或登记的同性伴侣)。
- 不需要一次休完。
- 在您休假期间提供大约60 至 70%的工资。
- 从您的州残障保险扣缴提供资金, 因此如果您在过去 5 到 18 个月向州残障保险 (工资单上注明CASDI) 或者合格的自愿性计划供款, 您应当有资格获得休假。
- 为了和新的孩子建立联系, 可在孩子加入您家庭的头 12 个月内任何时间使用休假。

## CALIFORNIA PAID FAMILY LEAVE

moments matter.

在加州, 这是法律规定。

付薪家庭病假福利:  
让加州人不要错过生命中的重要时刻。

英语	1-877-238-4373
西班牙语	1-877-379-3819
广东话	1-866-692-5595
越南语	1-866-692-5596
亚美尼亚语	1-866-627-1567
旁遮普语	1-866-627-1568
泰加禄语	1-866-627-1569
TTY	1-800-445-1312

您也可以前往一个付薪家庭病假或残障保险办公室, 领取申请表, 了解信息, 或服务代表谈话。请访问 [edd.ca.gov/Disability/Contact\\_SDI.htm](http://edd.ca.gov/Disability/Contact_SDI.htm) 查找办公室的地址。



欲获取更多信息, 请访问:  
[CaliforniaPaidFamilyLeave.com](http://CaliforniaPaidFamilyLeave.com)

就业开发署 (EDD) 是一个就业平等机会雇主/计划。残障人士可要求辅助器材和服务。如需服务、辅助及/或索要替代格式, 请拨打1-866-490-8879 (语音)。TTY使用者请拨打加州中继服务电话711。



加州付薪家庭病假

# 帮助加州人 投身应对 重要的时刻。



## 是否合资格获得加州付薪家庭病假？

为了有资格获得付薪家庭病假福利，您必须符合以下要求：

- 需要休假照顾重病的家人或与新的孩子建立联系。
- 由州残障保险（或替代州残障保险的自愿性计划）承保。
- 过去 5 到 18 个月至少赚取 \$300 收入。
- 在不晚于付薪家庭病假开始之后41天提交您的申请。不要在您的假期第一天之前提交。

如果您的雇主有此要求，您必须先用完多达两周尚未使用的休假或是付薪休假。请联络您的人力资源部门核实雇主要求。

## 如何计算福利金额？

加州付薪家庭病假提供您大约 60% 至 70% 的工资（每周\$50到\$1,252）。

福利金额的计算是基于您在开始申请之前5到18个月最高的季度工资。就业开发署在 [edd.ca.gov/PFL\\_Calculator](http://edd.ca.gov/PFL_Calculator) 有一个在线计算器，可以帮助您估计每周的福利金额。

如果您有资格获得福利，您可以选择领取福利金的方式：通过 Bank of America 的 EDD Debit Card<sup>SM</sup> 或从 EDD 邮寄支票给您。



## 付薪家庭病假提供就业保护吗？

加州付薪家庭病假福利不提供工作保护或重返就业权利。然而，您的工作可能受到其他法律如联邦家庭与医疗休假法、加州家庭权利法或新家长休假法（如果您合资格）的保护。根据您公司的请假政策向雇主通知您请假的计划和理由。

## 如何申请福利？

使用SDI Online在线申请付薪家庭病假福利。更多信息请访问 [edd.ca.gov/SDI\\_Online](http://edd.ca.gov/SDI_Online)。

您也可以使用纸面表格。请访问 [edd.ca.gov/Forms](http://edd.ca.gov/Forms) 索要纸面的 *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits, DE 2501F*（申请付薪家庭病假福利）表格。

对于照顾申请，您必须提供医生证明，显示被照顾者有严重的健康状态，需要您的照顾。这需要被照顾者的医生填写。也需要提供被照顾者的信息以及他们的签名。

对于建立联系申请，您必须提供文件证明您与孩子的关系（例如，孩子的出生证、领养安置协议、或寄养安置记录）。

如果您目前正在领取与怀孕相关的残障保险福利，您不需要索取付薪家庭病假申请表。当您的怀孕相关残障保险申请结束时，会从您的SDI Online 账户送出或通过邮件寄出建立联系申请表。

如果您受到一项自愿性计划的承保，请向雇主询问您的承保范围以及申请福利的指示。

### 如果您的申请被拒绝，您有权：

- 知道拒绝的原因。
- 对福利资格的决定提出上诉。请访问 [edd.ca.gov/Disability/Appeals.htm](http://edd.ca.gov/Disability/Appeals.htm) 了解有关上述的信息。

所有的申请资料均被保密，法律允许的例外情况除外。