关于加州带薪家庭假

对于许多工作的加州人来说，在最需要的时候抽时间与亲人相伴可能非常困难。不论您是要与新的孩子建立联系，还是要照顾重病的家人，加州带薪家庭假正是为这些情况设计的。

关于加州带薪家庭假最新介绍

- 提供长达六周的部分带薪休假替代福利，用于与新子女（出生、领养、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）。
- 不必一次休完。
- 在您休假期间提供大约60至70%的工资。
- 从您的州残障保险税扣缴提供资金，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前12个月内任何时间使用该休假。
- 公民和移民身份不影响资格的取得。

CALIFORNIA
PAID FAMILY LEAVE
moments matter.

带薪家庭假福利：

让加州人投身应对重要的时刻。

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

您也可以前往一个带薪家庭假或残障保险办公室，领取申请表格，了解信息，或与服务代表谈话。

请访问 **State Disability Insurance Office (edd.ca.gov/Disability/Contact_SDI.htm)** 查找办公室的地址。

EDD Employment Development Department
State of California

欲获取更多信息，请访问：
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。

加州带薪家庭假福利

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，您必须先用尽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$1,300）。

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。就业开发署有一个在线计算器，可以帮助您估计每周的福利。请访问 **Disability Insurance and Paid Family Leave Calculator (edd.ca.gov/PFL_Calculator)** 来估算您的福利。

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℠ 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 **SDI Online (edd.ca.gov/SDI_Online)** 。

您也可以使用纸面表格。请访问 **EDD Forms and Publications (edd.ca.gov/Forms)** 索要纸面的 *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 2501F) 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 **Appeals (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。