付薪家庭病假簡介

- 提供福利，但是不提供工作保護或重返工作權利。
- 為符合資格的員工在請假時提供部份工資補償，以照顧孩子、父母、岳父母、祖父母、孫子女、兄弟姊妹、配偶或登記的同性伴侶
- 涵蓋享有州殘障保險SDI（或代替SDI的自願性計劃）的所有員工。
- 在十二個月之內提供最多六週的福利。
- 提供福利大約是失去工資的55%。
- 付薪家庭病假福利PFL被視為課稅收入。

在加州，它是法律規定。

付薪家庭病假福利

照顧家人時間

請電：1-877-238-4373
如欲在線上申請或瞭解更多資訊，
請瀏覽：
www.edd.ca.gov/disability

電話號碼：1-877-238-4373

- 英語請按1
- 西班牙語請按2
- 粵語請按3
- 越南語請按4
- 亞美尼亞語請按5
- 泰加祿語請按6
- 旁遮普語請按7

TTY： 1-800-445-1312
（這個電話號碼不接受語音來電）。

State of California

就業開發署(EDD)是一個就業平等機會僱主/計劃。
殘障人士可要求輔助器材和服務。
如需服務、輔助及（或）索取替代格式，請打電話：
1-877-238-4373 （語音）或 TTY 1-800-445-1312.

本小冊僅提供一般資訊，
並沒有法律法規或條例效力。

EDD Employment Development Department State of California

DE 2511/C/ Rev. 9 (7-14) **(INTERNET)**

在加州員工需要時提供財務安全網。

付薪家庭病假

加州員工的付薪家庭病假福利

工作者在一生中可能有時候需要照顧自己的親人。無論是工作的父母與新生兒建立聯繫，還是員工照料重病的 孩子、父母、岳父母、祖父母、孫子女、兄弟姊妹、配偶或登記的同性伴侶，加州付薪家庭病假福利正是為這些情況設立的。（**註：**登記的同性伴侶必須向加州州務卿登記才有資格獲得福利）。

使您和家庭受益的計劃

加州是全美國第一個使員工更容易在職場工作需求和家庭照顧需求之間取得平衡的州。PFL福利是以申請者（照顧者）過去的每季工資而定。欲知最高支付金額的更多資訊，請在 **www.edd.ca.gov/disability** 網頁上查閱「殘障保險和付薪家庭病假每週福利增額」表格*Disability Insurance (DI) and Paid Family Leave (PPL) Weekly Benefit Amounts in Dollar Increments* 表格，**DE 2589**。

加州員工付薪家庭病假

PFL福利不提供工作保護或重返工作權利。如果您的雇主受制於聯邦家庭病假法案（Family Medical Leave Act）和加州家庭權利法案(California Family Rights Act)，您的工作**可能**會受到保護。根據您公司的請假政策通知雇主您請假的理由。

為了有資格獲得PFL福利，您必須符合以下要求：

- 由州殘障保險（SDI）（或替代州殘障保險的自願性計劃）承保，而且在扣繳金額的基本期至少賺取$300收入。
- 提供支持您申請的醫療資訊，證明接受照護者具有嚴重的健康狀況，並需要您的照護。
- 在不早於付薪家庭病假開始第一天之前九天，但是不晚於49天提交您的申請。
- 提供與親生子女、養子女，或寄養子女建立聯繫的文件證明。
- 如果您的僱主有此要求，在接受最初福利之前先用盡多達兩週已賺取而尚未使用的休假或是付薪休假。
- 對於每個不同的照護接受者，在12個月內福利開始之前達到七天的不付薪等待期。

在以下情況**您也許沒有**資格接受福利：

- 您正在接受殘障保險、失業保險或工傷補償福利。
- 您開始付薪家庭病假時沒有在工作或正在找工作。
- 您沒有遭受工資損失。
- 照護的需求未受到治療醫生/執業人員的證明支持。
- 您由於定罪而遭拘禁。

您有資格：

- 了解會影響您福利的決定原因和依據。
- 對於您的福利資格的決定提出上訴 。

（上訴必須以書面方式寄至PFL）。

(INTERNET)

- 由行政法官主持您的上訴聽證。您可以進一步向加州失業保險上訴委員會和法院對決定提出上訴。
- 隱私權—您的申請資訊將會保密，法律允許的目的除外。

申請福利

在**www.edd.ca.gov/disability**從線上申請PFL福利。雇主和醫生 / 執業人員可以從SDI Online提交申請資訊。您也可以提交書面申請表。如需索取申請表，請瀏覽 **www.edd.ca.gov/disability**。

如果您目前領取與DI懷孕相關的福利，您不需要索取PFL申請表。當您與懷孕相關的殘障保險申請結束時，PFL申請資訊會從您的SDI Online帳戶或郵件發送。

與付薪家庭病假保險聯繫

有關PFL的問題請瀏覽
www.edd.ca.gov/disability.
電話號碼：1-877-238-4373

- **英語請按1**
- **西班牙語請按2**
- **粵語請按3**
- **越南語請按4**
- **亞美尼亞語請按5**
- **泰加祿語請按6**
- **旁遮普語請按7**

TTY: 1-800-445-1312 （這個電話號碼不接受語音來電）。
如欲瞭解更多資訊，請瀏覽
www.edd.ca.gov/disability 申請表請寄至 PFL:
P. O. Box 997017, Sacramento, CA 95799-7017