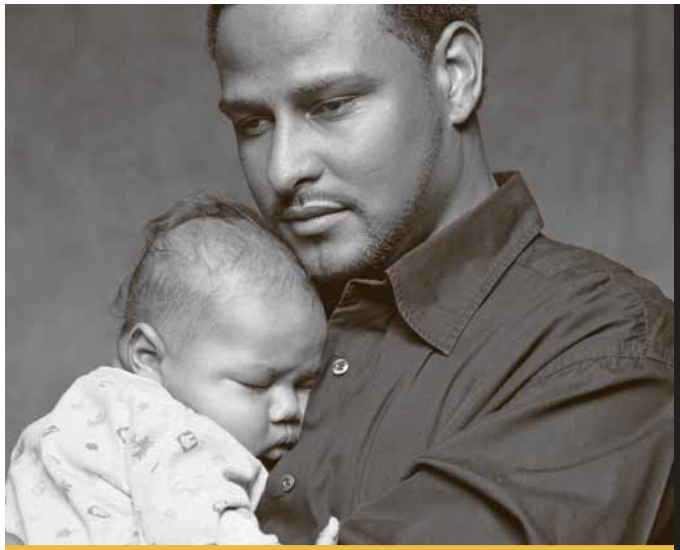

ความจริงที่แน่นอนเกี่ยวกับ **Paid Family Leave**

- ให้สิทธิ์ด้านผลประโยชน์แต่ไม่ปกป้องสิทธิ์ด้านการงานหรือสิทธิ์การกลับเข้าทำงาน
- ให้ค่าตอบแทนบางอย่างแก่คนงานเพื่อดูแลบุพการี บุตรธิดา คู่สมรส และหุ้นส่วนภายในครอบครัว หรือเพื่อสร้างความผูกพันต่อทารกแรกเกิดของตน
- ครอบคลุมพนักงานที่ได้รับการครอบคลุมโดย SDI (หรือแผนการอิสระที่แทนที่ SDI)
- เสนอผลประโยชน์ให้มากถึง 6 สัปดาห์ในช่วง 12 เดือน
- ให้ผลประโยชน์ด้านการสูญเสียค่าจ้างประมาณ 55%
- การหักเงินเดือน ณ ที่จ่ายเริ่มต้นเมื่อวันที่ 1 มกราคม ค.ศ. 2004
- สวัสดิการด้านผลประโยชน์เริ่มต้นในวันที่ 1 กรกฎาคม ค.ศ. 2004
- จัดการโดยกองการพัฒนาการว่าจ้างงาน (Employment Development Department)

ถือเป็นกฎหมายในมลรัฐแคลิฟอร์เนีย

Paid Family Leave

โปรแกรมการประกันภัย
เวลาเพื่อการดูแลเอาใจใส่
1-877-238-4373

สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดแวะเยี่ยมที่
www.edd.ca.gov

1-877-238-4373 (English)
1-877-379-3819 (Español)
1-800-563-2441 (TTY)

EDD คือผู้ว่าจ้าง/โปรแกรมที่มีความเสมอภาค
คำขอพิเศษสำหรับขอรูปแบบทดแทนทำได้โดยการโทรศัพท์
ถึง 1-877-238-4373

เอกสารเล่มนี้เสนอข้อมูลโดยทั่วไปเท่านั้น
และจะไม่มีผลบังคับใช้ตามกฎหมาย
กฎเกณฑ์หรือกฎข้อบังคับใดๆ

มลรัฐแคลิฟอร์เนีย

EDD Employment Development Department
State of California

DE 2511/T/ Rev. 2 (10-04) **(INTERNET)**

เวลา ที่ท่านต้องการ สำหรับเวลาเช่นนี้

โปรแกรมการประกันภัยสำหรับ Paid Family Leave

(การลาหยุดงานเพื่อดูแลครอบครัวโดยได้รับการจ่ายค่าจ้าง)

กับโปรแกรม **Paid Family Leave** ท่านสามารถให้เวลากับครอบครัวของท่านเมื่อมีความจำเป็น

สำหรับคนทุกคนที่ทำงานบางครั้งจำเป็นต้องใช้เวลาในการดูแลปรนนิบัติสมาชิกในครอบครัวของตน พนักงานเหล่านี้อาจจะเป็นมารดาที่ทำงานนอกบ้านและจำเป็นต้องมีเวลาสำหรับสร้างความผูกพันและดูแลทารกแรกเกิดของตน อาจจะเป็นพนักงานที่จำเป็นต้องดูแลปรนนิบัติต่อบุพการี บุตรธิดา คู่สมรส หรือหุ้นส่วนภายในครอบครัวที่ป่วยหนัก กฎหมายว่าด้วยโปรแกรม Paid Family Leave ของมลรัฐแคลิฟอร์เนียได้ถูกบัญญัติขึ้นมาสำหรับเวลาที่จำเป็นเช่นนี้

โปรแกรมซึ่งให้ผลประโยชน์แก่ท่านและครอบครัวของท่าน

ผลประโยชน์ด้านการประกันภัยด้าน Paid Family Leave มีพื้นฐานขึ้นอยู่กับรายได้ในช่วงไตรมาสที่ผ่านมา สำหรับการเรียกร้องนั้นมีอัตราขั้นต่ำจากจำนวน 50 ดอลลาร์จนถึงอัตราขั้นสูงสุดจำนวน 728 ดอลลาร์ต่อสัปดาห์จนถึงหกสัปดาห์โดยเริ่มต้นในวันที่ 1 กรกฎาคม ค.ศ. 2004 สำหรับการเริ่มต้นการเรียกร้องในปี ค.ศ. 2005 จำนวนผลประโยชน์ขั้นสูงสุดคือ 840 ดอลลาร์ต่อสัปดาห์

โปรแกรม **Paid Family Leave** สำหรับคนงานในมลรัฐแคลิฟอร์เนีย

โปรแกรมการประกันภัยด้าน Paid Family Leave ให้สิทธิ์ด้านผลประโยชน์แต่ไม่ช่วยคุ้มครองสิทธิ์ด้านการงานหรือสิทธิ์การกลับเข้าทำงาน ตำแหน่งการงานของท่าน **อาจ** ได้รับการคุ้มครอง **หาก** นายจ้างของท่านจะต้องอยู่ภายใต้พระราชบัญญัติการลาหยุดงานด้วยเหตุผลทางการแพทย์ของครอบครัว (Family Medical Leave Act) และพระราชบัญญัติว่าด้วยสิทธิทางครอบครัวของมลรัฐแคลิฟอร์เนีย (California Family Rights Act) ท่านจะต้องแจ้งให้นายจ้างของท่านทราบถึงเหตุผลในการขอลา หยุดงานในลักษณะที่สอดคล้องกับนโยบายการลาหยุดงานของบริษัทที่ท่านทำงานอยู่

สำหรับการมีคุณสมบัติในการรับค่าตอบแทนใน Paid Family Leave นั้นท่านจะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- ได้รับการครอบคลุมโดยแผนการประกันภัยสำหรับผู้ทุพพลภาพของรัฐฯ (State Disability Insurance (SDI)) (หรือแผนการอิสระที่แทนที่ SDI) และมีรายได้อย่างน้อย 300 ดอลลาร์ซึ่งได้ถูกหักภาษีจากจำนวนเงินดังกล่าว
- กรอกแบบฟอร์มการเรียกร้องของท่านให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามความเป็นจริงและเสร็จในเวลาที่กำหนด
- จัดหาข้อมูลทางการแพทย์ซึ่งสนับสนุนการเรียกร้องของท่านซึ่งผู้ได้รับการดูแลจำเป็นต้องอาศัยการดูแลของท่าน
- จัดหาเอกสารเพื่อสนับสนุนการเรียกร้องสำหรับการสร้างความผูกพันกับทารกแรกเกิดของท่าน
- ใช้เวลาการลาหยุดพักผ่อนทั้งสองสัปดาห์หรือเวลาสำหรับการลาหยุดดังกล่าวที่ยังไม่ได้ใช้หากเป็นข้อกำหนดของนายจ้างของท่าน
- ใช้เวลาในช่วงการรอคอยโดยไม่ได้รับการจ่ายค่าจ้าง 7 วัน ก่อนที่โปรแกรมด้านผลประโยชน์เริ่มขึ้น

ท่านอาจจะไม่มีคุณสมบัติในการขอรับผลประโยชน์ หาก

- ท่านได้รับการประกันภัยสำหรับผู้ทุพพลภาพของรัฐฯ (State Disability Insurance), การประกันภัยค่าตอบแทนสำหรับการว่างงาน (Unemployment Compensation Insurance) หรือค่าตอบแทนสำหรับคนงาน (Workers' Compensation)
- ในขณะที่เริ่มต้นการขอลาหยุดงานเพื่อดูแลครอบครัวของท่าน ท่านไม่ได้ทำงานหรือกำลังหางาน
- ท่านไม่ได้เดือดร้อนต่อการสูญเสียค่าจ้าง
- ความจำเป็นในการดูแลครอบครัวไม่ได้รับการสนับสนุนโดยแพทย์ผู้มีใบอนุญาตประกอบการ หรือแพทย์ผู้ปฏิบัติการที่ทำการดูแลรักษา
- ท่านกำลังอยู่ในการคุมขังเนื่องจากประกอบอาชญากรรม

ท่านมีสิทธิ์เพื่อ

- ขอทราบเหตุผลและขั้นตอนเบื้องต้นสำหรับการตัดสินใจซึ่งเป็นผลต่อผลประโยชน์ของท่าน
- ทำเรื่องอุทธรณ์ต่อการตัดสินใจเกี่ยวกับคุณสมบัติของท่านในการขอรับผลประโยชน์และอุทธรณ์ต่อผู้พิพากษาซึ่งบริหารคณะกรรมการการอุทธรณ์ด้านการประกันภัยของผู้ว่างงานของมลรัฐแคลิฟอร์เนีย (California Unemployment Insurance Appeal Board) ตามกฎหมาย
- ข้อมูลความเป็นส่วนตัวเกี่ยวกับการเรียกร้องของท่านจะถูกปกปิดไว้เป็นความลับ ยกเว้นเพื่อวัตถุประสงค์ตามกฎหมาย

กฎหมายพิเศษสำหรับเวลาพิเศษ

กับโปรแกรมการประกันภัยด้าน Paid Family Leave มลรัฐแคลิฟอร์เนียเป็นผู้นำของประเทศในฐานะที่เป็นมลรัฐแห่งแรกที่อำนวยความสะดวกแก่พนักงาน เพื่อให้เกิดความสมดุลด้านความต้องการในการทำงานและความจำเป็นในการดูแลปรนนิบัติครอบครัวที่บ้าน หากท่านมีคำถามใดๆ หรือรู้สึกว่าท่านจำเป็นต้องขอลาหยุดงานหรือเกี่ยวกับการมีคุณสมบัติสำหรับการขอรับ ผลประโยชน์ดังกล่าว กรุณาติดต่อเราเสียแต่วันนี้

1-877-238-4373 (English)
1-877-379-3819 (Español)
1-800-563-2441 (TTY)

P.O. Box 997017
Sacramento, CA 95799-7017

www.edd.ca.gov/eddmail.htm