給予僱員通知

Employment Development Department
State of California

僱主已在加州失業保險條文法例下註冊，和現正在為您報告累積積分的工資作為一般基礎申算：

UI

失業保險
(基金來自僱主的稅務)

當您失業或工作時間少過全日工作(全職)和作好準備，願意和能夠工作。您可能符合規格領取失業金福利。

如果您在加尼福利亞州致電話：　　英語 **1-800-300-5616**
中文 **1-800-547-3506**

如果您在加尼福利亞州境外，但在美國，加拿大，波多黎國，或佛吉島嶼，致電**1-800-250-3913**。

給予致電者一個信息：星期一是我們最繁忙的日子，爲了服務快捷，請在星期二至星期四打電話。如果您是致電有關申訴，您必須在星期五打電話以便獲取全個星期的積分。

呈文申請失業金福利可透過電腦網絡www.edd.ca.gov/eapply4UI.申請。

請迅速申請，若您遲緩申請，有可能您會喪失申請資格權利。

TTY電話(僅爲聾啞或聽覺有問題的個別人士而設)適用於 1-800-815-9387 號碼

SDI

州立的殘疾保險。
(基金是來自僱主的稅務)

當您不能工作，或減少工作時間是因爲疾病，懷孕，您可能符合資格領取州立的殘疾保險。

您的僱主必須提供DE 2515 條文所記載“殘疾保險福利”副本給予每一個新僱請的僱員，和每一個僱員婦女因懷孕而離開工作或僱員因受傷，就算受傷不是與他/她的工作有關。

申請表格

- 若您僱主有設立Voluntary Plan of disability insurance 那種保險的話，您有參與，您就選擇它作爲您的福利，申請殘疾時保險表格取自您的僱主。
- 若您不屬於上述Voluntary Plan of disability insurance 那種保險的話，就在您的醫生，醫院，或直接在州立任何殘疾辦公廳處(SDI)索取表格申請。
- 呈文申請州立的DE 2501 條文所記載(SDI)殘疾保險福利，爲了避免損失您的利益，就在您不能工作第一天開始申算，在四十九天申請。

有關SDI 殘疾保險福利更多信息，請與殘疾保險福利辦公室顧客服務中心聯繫，電話1-800-480-3287。
TTY電話(僅爲聾啞或聽覺有問題個別人士而設)適用1-800-563-2441 號碼。

PFL

支付家庭事故的福利
(基金全是來自僱員的貢獻)

當您停止工作或減少工作時間來照料患重病家人或新嬰兒出世，爲了聯結親情，需要在家照料，您有可能符合領取爲家庭事故的福利(PFL)。將在二零零四年七月一日實行。

您僱主必須在二零零四年一月一日提供一份“支付爲家庭事故福利”DE 2511 條文規例給予每一個新僱請的僱員，和在二零零四年七月一日給予每一個僱員因懷孕或因受傷而離開工作。

申請表格

- 若您僱主有設立Voluntary Plan of disability insurance 那種保險的話，您有參與，您就選擇它作爲支付家庭事故的福利，申請支付家庭事故福利的表 格取自您的僱主。
- 若您不屬於上述Voluntary Plan of disability insurance 那種保險的話，就在您的醫生，醫院或直接在California State DisabilityInsurance 辦公廳處(SDI)索取表格申請。
- 呈文申請州立的DE 2501F 條文所記載 (PFL)福利，爲了避免損失您的利益就在您家庭事故離開工作第一天開始申算，在四十九天內申請。

有關 PFL 福利更多信息，請與家庭事故福利辦公室顧客服務中心聯繫，電話 1-877-BE-THERE。
TTY電話(僅爲聾啞或聽覺有問題個別人士而設)適用1-800-563-2441 號碼。

附註：某些僱員對上述保險計劃可能豁免，報假資料或隱瞞事實而獲得福利是違法的。有關更多額外一般信息，請上網絡 WWW.EDD.CA.GOV 查看。