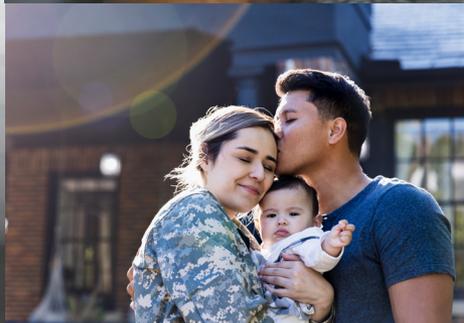




加州带薪家庭假

帮助加州居民做到  
重要时刻不缺席。





## 我是否符合加州带薪家庭假的资格?

符合带薪家庭假福利者必须:

- 是为了照顾重病的家人、与新子女培养感情或者参加符合条件的军事活动而暂停工作。
- 参保了加州失能保险或替代加州失能保险的自愿计划。
- 过去5-18个月收入至少达到300美元。
- 在开始家庭假之后41天内提交申请。请不要在休假第一日之前提出申请。

## 福利金额如何计算?

福利金额为申请前5-18个月间的最高季度收入的60-70%。

福利金额估算 [Disability Insurance and Paid Family Leave Calculator](https://edd.ca.gov/PFL_Calculator) ([edd.ca.gov/PFL\\_Calculator](https://edd.ca.gov/PFL_Calculator))。



## 带薪家庭假是否提供工作保护？

加州带薪家庭假不提供工作保护。如果您符合其他法律规定，则可能提供工作保护：

- 联邦 [Family and Medical Leave Act](https://www.dol.gov/agencies/whd/fmla) (dol.gov/agencies/whd/fmla)。
- 《加州家庭权利法》。 [Civil Rights Department](https://www.calcivilrights.ca.gov/) (calcivilrights.ca.gov)。

根据公司政策向雇主告知休假计划以及休假的原因。

## 如何申请福利？

您可以使用 [SDI Online](https://edd.ca.gov/SDI_Online) (edd.ca.gov/SDI\_Online) 申请带薪家庭假。

如需通过邮寄提交申请，则必须填写和提交《带薪家庭假 (PFL) 福利申请表》(DE 2501F)。阅读 [How to File a Paid Family Leave \(PFL\) Claim by Mail](https://edd.ca.gov/en/disability/PFL_Claim_by_Mail) (edd.ca.gov/en/disability/How\_to\_File\_a\_PFL\_Claim\_by\_Mail)，了解更多信息。

## 照顾家人申请

出示需要您照顾的重病家人的医疗证明。该证明需要由持证的健康专业人员出具。此外，还必须提供受照顾家人的信息及其签名。

## 陪伴子女申请

出示您与孩子的关系证明文件。可以是孩子的出生证、收养安置协议、或寄养安置记录等文件。

如果您目前正在领取与怀孕相关的失能保险福利，则无需领取带薪家庭假申请表。您的孕期相关失能申请结束后，陪伴子女申请表将通过您的SDI在线账户或以邮寄方式发送。



## 军事协助申请

军事协助申请需要提交两类证明文件。即现役军人国外部署证明或应召入伍国外部署证明以及符合条件的军事活动文件。

## 自愿计划

如果您参加了自愿计划，请联系您的雇主了解您的参保信息以及福利申请指引。

## 如果休假申请被拒绝，怎么办？

如果您的申请被拒绝，那么您有权：

- 知道拒绝的理由。
- 对您是否有资格享受福利的决定提出申诉 请访问 [Appeals](https://edd.ca.gov/en/Disability/Appeals) (edd.ca.gov/en/Disability/Appeals)，了解更多信息。

除法律允许的用途外，所有申请信息均将予以保密。

## 关于加州带薪家庭假

加州带薪家庭假计划专为家庭重要时刻而设。无论是照顾重病的家人、与新子女培养感情还是参加符合条件的军事活动，均可借此休假。

## 加州带薪家庭假须知

- 最长可获得八周领取部分工资的福利。家庭假无需一次性修完。
- 可以获得大约60-70%的周薪。
- 资金来源于工资单上标注的“CASDI”即加州失能保险预扣税或者过去5-18个月内缴费符合条件的自愿计划。
- 如果是为了和新子女培养感情，可以在孩子加入您的家庭之后的12个月内随时休假。
- 无论是公民身份还是移民身份均不影响此项资格。





## 带薪家庭假

重要时刻不缺席。

|       |                |
|-------|----------------|
| 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 |
| 他加禄语  | 1-866-627-1569 |
| 文本电话  | 1-800-445-1312 |

前往您附近的 [Paid Family Leave or State Disability Insurance office](https://edd.ca.gov/en/Disability/Contact_SDI) (edd.ca.gov/en/Disability/Contact\_SDI), 获取申请表、了解信息或恰询代表。