



幫助企業主和 個體經營者應 對重要時刻。



- 英語 1-877-238-4373
- 西班牙語 1-877-379-3819
- 廣東話 1-866-692-5595
- 越南語 1-866-692-5596
- 亞美尼亞語 1-866-627-1567
- 旁遮普語 1-866-627-1568
- 他加祿語 1-866-627-1569
- 電傳打字 1-800-445-1312

欲瞭解有關DI的更多資訊，請致電 1-800-480-3287。欲瞭解PFL相關資訊，請致電 1- 877-238-4373。

您也可以前往PFL或殘障保險 (DI) 辦公室獲取申請表格、瞭解資訊或者洽詢服務代表。查找您附近的 [State Disability Insurance Office](http://edd.ca.gov/Disability/Contact_SDI.htm) (edd.ca.gov/Disability/Contact_SDI.htm)。

EDD是一個平等機會雇主/計劃。可應殘障人士的要求，提供輔助設備和服務。如欲申請服務、輔助器材和/或其它格式，請致電 1-866-490-8879。TTY使用者請撥打加州中繼服務電話 711。

本手冊僅供一般參考，不具有法律、法規和條例的效力。



殘障 保險 選擇性 承保

為企業主或個體經營者及獨立承包商建立安全網



金融安全網

我們為未繳納州殘障保險 (SDI) 但希望獲得殘疾保險 (DI) 及帶薪家事假 (PFL) 保障的人士提供可自主選擇的 [Disability Insurance Elective Coverage \(DIEC\)](http://edd.ca.gov/Payroll_Taxes/Disability_Insurance_Elective_Coverage.htm) (edd.ca.gov/Payroll_Taxes/Disability_Insurance_Elective_Coverage.htm) 計劃。任何透過個體經營或企業獲得大部份收入來源的人士，都可以選擇投保 DIEC。

DIEC 將為佔據加州營商企業很大比例的小企業主、企業家、獨立承包商或自雇提供保護。



我的DIEC計劃相關福利有哪些？

- 防止因為受傷、懷孕或疾病而造成收入損失，無論這些是否與工作有關。
- 因自身殘障原因造成的，最多可領取 39 週福利。
- 自動承保 PFL，此項承保內容將提供長達八週的帶薪休假福利，用於照顧重病的家人、與新生兒培養感情，或者參加符合資格的軍事活動。

向您支付的金額根據您在國稅局 1040 表格（附表 SE 或附表 C）上填寫的內容而定。

欲瞭解更多資訊，請瀏覽 [Benefits and Premium Amounts](http://edd.ca.gov/disability/Self-Employed_Benefit_Amounts.htm) (edd.ca.gov/disability/Self-Employed_Benefit_Amounts.htm)。

欲瞭解有關 DI 的更多資訊，請致電 1-800-480-3287。

欲瞭解 PFL 相關資訊，請致電 1-877-238-4373。

關於您的參保資格如有任何疑問，請致電 1-916-654-6288 聯絡 DIEC 客戶服務代表。

若需申請表，可以透過 [Forms and Publications](http://edd.ca.gov/forms) (edd.ca.gov/forms) 下載或訂購，或者致電 1-916-554-7104。

我是否符合參加DIEC的資格？

欲參加 DIEC，必須符合以下要求：

- 擁有自己的企業、是個體經營者或者是獨立承包商。
- 每年淨利潤至少達到 4,600 美元。
- 持有有效的執照（若所屬職業需要）。
- 在提交申請時能夠全職履行所有正常職責。
- 您的大部份收入來自您的生意、企業或者獨立承包商工作。
- 您的業務不能是季節性的。
- 您參加此計劃必須已經滿兩個完整的日曆年，除非您終止業務或者搬離加州。

請瀏覽 [Eligibility Requirements for Disability Insurance Elective Coverage](http://edd.ca.gov/Disability/Self-Employed_Eligibility.htm) (edd.ca.gov/Disability/Self-Employed_Eligibility.htm)，瞭解更多資訊。

