



为企业主或自雇人士及独立承包商建立安全网

残障保险选择性承保 (DIEC)



金融安全网

我们为未缴纳州残障保险 (SDI) 但希望获得残障保险 (DI) 及带薪家事假 (PFL) 保障的人士提供可自主选择的 [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) 计划。任何通过自雇或企业获得大部分收入来源的人士, 均可选择投保DIEC计划。

DIEC将为占据加州营商企业很大比例的小企业主、企业家、独立承包商或自雇人士提供保护。

我是否符合参加DIEC的资格?

欲参加DIEC, 必须符合以下要求:

- 拥有自己的企业、是自雇人士或者是独立承包商。
- 每年净利润至少达到4,600美元。
- 持有有效的执照 (如果所属职业需要)。
- 在提交申请时能够全职履行所有正常职责。
- 您的大部分收入来自您的生意、企业或者独立承包商工作。
- 您的业务不能是季节性的。
- 您的参保时长必须已经满两个完整的日历年, 除非您终止业务或者搬离加州。

访问 [Eligibility Requirements for Disability Insurance Elective Coverage](http://edd.ca.gov/Disability/Self-Employed_Eligibility.htm) (edd.ca.gov/Disability/Self-Employed_Eligibility.htm), 了解更多信息。



帮助企业主和自雇
人士在重要时刻
发挥作用。



我的 DIEC 相关福利有哪些？

- 防止因为受伤、怀孕或疾病而造成收入损失，无论这些是否与工作有关。
- 因自身残障原因造成的，最多可领取39周福利。
- 自动承保PFL，此项承保内容将提供长达八周的福利，用于照顾重病的家人、与新生儿建立亲密关系，或者参加符合资格的军事活动。

向您支付的金额根据您在美国国税局 (IRS) 1040表格 (附表 SE 或附表 C) 上填写的内容而定。

欲了解更多信息，请访问 [Benefits and Premium Amounts](https://edd.ca.gov/disability/Self-Employed_Benefit_Amounts.htm) (edd.ca.gov/disability/Self-Employed_Benefit_Amounts.htm)。

欲了解有关 DI 的更多信息，请致电 1-800-480-3287。欲了解 PFL 相关信息，请致电 1-877-238-4373。

关于您的参保资格如有任何疑问，请致电 1-916-654-6288 联系DIEC客服代表。

如果需要申请表，可以填写并邮寄所附表格，可通过 [Forms and Publications](https://edd.ca.gov/forms) (edd.ca.gov/forms) 下载或订购，或者致电 1-916-554-7104。



带薪家事假

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

您也可以前往PFL或残障保险 (DI) 办公室获取申请表格、了解信息或者咨询服务代表。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是一个平等机会雇主/计划。可应残障人士的要求，提供辅助设备和服务。如需申请服务、辅助器材和/或其它格式，请致电 1-866-490-8879。TTY 用户请拨打加州中继服务电话 711。

本手册仅供一般参考，不具有法律、法规和条例的效力。