



사업주 및 자영업자 가 중요한 순간에 집 중할 수 있도록 지원 합니다.



영어	1-877-238-4373
스페인어	1-877-379-3819
광둥어	1-866-692-5595
베트남어	1-866-692-5596
아르메니아어	1-866-627-1567
편자브어	1-866-627-1568
타갈로그어	1-866-627-1569
TTY	1-800-445-1312

DI에 대한 자세한 내용은 1-800-480-3287번으로 문의해 주십시오.
PFL 관련 문의는 1-877-238-4373번으로 연락하십시오.

PFL 또는 장애 보험 (Disability Insurance, DI) 사무소를 방문하여 청구 양식 및 정보를 취득하고, 직원과 상담할 수 있습니다. 인근의 [State Disability Insurance Office](http://edd.ca.gov/Disability/Contact_SDI.htm) (edd.ca.gov/Disability/Contact_SDI.htm) 를 검색해 보십시오.

EDD는 균등 기회 보장 고용주/프로그램입니다. 장애인은 보조 지원 및 서비스를 요청해 이용할 수 있습니다. 서비스, 지원 및/또는 대체 형식에 대한 요청은 1-866-490-8879번으로 전화하여 요청하십시오. TTY 사용자는 캘리포니아 중계 서비스(711)로 전화하십시오.

이 팸플릿은 일반 정보만을 제공하며 법률, 규칙 및 규정의 효력은 없습니다.



선택적 보장형 장애 보험

사업주, 자영업자, 독립 계약자를 위한 안전망

재정적 안전망

주 장애 보험 (State Disability Insurance, SDI) 은 보험료는 납부하고 싶지 않지만 장애 보험(Disability Insurance, DI) 및 유급 가족 휴직 (Paid Family Leave, PFL) 보장을 받고자 하는 분들을 위한 Disability Insurance Elective Coverage (DIEC) (edd.ca.gov/Payroll_Taxes/Disability_Insurance_Elective_Coverage.htm) 을 제공합니다. 자영업이나 사업에서 소득 대부분이 발생하는 개인이라면 누구나 DIEC 보장을 받을 수 있습니다.

DIEC는 캘리포니아주에서 사업을 영위하는 업체 중 대다수인 소상공인, 기업가, 독립적인 계약자 또는 자영업자를 보호합니다.



DIEC 급여 알아보기

- 업무와 무관하게 부상, 임신 또는 질병으로 인한 소득 손실에 대한 보호를 제공합니다.
- 장애 수당은 최대 39주까지 받을 수 있습니다.
- 중병에 걸린 가족을 돌보거나, 새로운 자녀와 유대감을 형성하거나, 적절한 군사 활동에 참여할 경우 최대 8주 동안 수당을 제공하는 PFL 자동 보장도 있습니다.

지급 금액은 국세청 양식 1040(스케줄 SE 또는 스케줄 C)의 답변을 기준으로 합니다.

자세한 내용은 [Benefits and Premium Amounts \(edd.ca.gov/disability/Self-Employed_Benefit_Amounts.htm\)](http://edd.ca.gov/disability/Self-Employed_Benefit_Amounts.htm)를 참조하십시오.

DI에 대한 자세한 내용은 1-800-480-3287번으로 문의해 주십시오.

PFL 관련 문의는 1-877-238-4373번으로 연락하십시오.

자격 요건에 관한 질문이 있을 경우 1-916-654-6288번으로 전화해 DIEC 고객 서비스 상담원에게 문의하십시오.

신청서가 필요하면 [Forms and Publications \(edd.ca.gov/forms\)](http://Forms and Publications (edd.ca.gov/forms)) 에서 다운로드하거나 주문하거나 1-916-554-7104로 전화하세요.

DIEC 수급 자격

DIEC에 참여하려면 다음 요건을 충족해야 합니다.

- 본인 사업체 소유, 자영업자, 독립 계약자로 근무.
- 연간 순이익 \$4,600 이상.
- 직종에 따라 필요한 경우 유효한 면허 소지.
- 신청서 제출 시점에 풀타임으로 모든 일상적 업무를 수행할 수 있어야 함.
- 독립 계약자로서 거래, 사업 또는 직업을 통해 수입의 대부분이 발생해야 함.
- 계절의 영향을 받지 않는 사업체여야 함.
- 사업을 중단하거나 캘리포니아주 밖으로 이사하지 않는 한 2년간 프로그램을 유지해야 함.

자세한 내용은 [Eligibility Requirements for Disability Insurance Elective Coverage \(edd.ca.gov/Disability/Self-Employed_Eligibility.htm\)](http://Eligibility Requirements for Disability Insurance Elective Coverage (edd.ca.gov/Disability/Self-Employed_Eligibility.htm))을 참조하십시오.

