



# 사업주와 자영업자가 가족과 함께 중요한 시간을 보낼 수 있도록 지원합니다



## 유급 가족 휴직

중요한 순간에 함께 있어주세요.

SDI 프로그램 관련 상세 정보 및  
SDI에 문의할 방법을 알아보시려면  
[Contact State Disability Insurance](https://edd.ca.gov/en/disability/Contact_SDI/)  
([edd.ca.gov/en/disability/Contact\\_SDI/](https://edd.ca.gov/en/disability/Contact_SDI/))  
페이지를 참조하십시오.

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

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



# 장애 보장형 장애 보험

사업주, 자영업자, 독립적인 계약자를 위한 안전망



## 재정적 안전망

Disability Insurance Elective Coverage (DIEC) 옵션 프로그램 ([edd.ca.gov/Payroll\\_Taxes/Disability\\_Insurance\\_Elective\\_Coverage.htm](http://edd.ca.gov/Payroll_Taxes/Disability_Insurance_Elective_Coverage.htm)) 을 다음과 같은 분들께 제공합니다.

- 주 장애 보험 (State Disability Insurance, SDI) 을 납부하지 않으나 장애 및 유급 가족 휴직 (PFL) 보장을 받고 싶은 개인.
- 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 혜택 알아보기

- 업무와 무관하게 부상, 임신 또는 질병으로 인한 소득 손실에 대한 보호를 제공합니다.
- 장애 급여는 최대 39주까지 받을 수 있습니다.
- 다음과 같은 경우 최대 8주까지 제공되는 PFL 자동 보장:
  - 중병에 걸린 가족을 돌봐야 하는 경우.
  - 새로운 자녀와 유대감을 형성할 시간이 필요한 경우.
  - 적절한 군사 활동 참여.

지급 금액은 Internal Revenue Service's Form 1040 (Schedule SE or Schedule C) 의 답변을 기준으로 합니다.

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

상세 내용 문의:

- **장애:** 1-800-480-3287로 전화하십시오
- **PFL:** 1-877-238-4373로 전화하십시오

문의처:

- 전화: 1-916-654-6288.

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

## DIEC 수급 자격

수급 자격은 다음과 같습니다.

- 본인 사업체 소유, 자영업자, 독립적인 계약자로 근무.
- 연간 순이익 \$4,600 이상.
- 직업에 따라 필요한 경우 유효한 면허 소지.
- 풀타임으로 근무하며, 신청서 접수 당시 일반적인 업무를 모두 수행하고 있음.
- 독립적인 계약자로서 거래, 사업 또는 직업을 통해 소득의 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](http://edd.ca.gov/Disability/Self-Employed_Eligibility.htm) ([edd.ca.gov/Disability/Self-Employed\\_Eligibility.htm](http://edd.ca.gov/Disability/Self-Employed_Eligibility.htm)) 을 참조하십시오.

