



## ความจริงที่รวดเร็วเกี่ยวกับ **Paid Family Leave**

- ให้ผลประโยชน์แต่ไม่ให้การป้องกันงานหรือการกลับเข้าทำงาน
- ให้ค่าตอบแทนบางส่วนแก่คนงานที่มีสิทธิ์ได้รับเมือลางานเพื่อดูแลพ่อแม่ ลูก คู่สมรส และหุ้นส่วนในบ้านที่ลงทะเบียนหรือเพื่อสร้างความผูกพันต่อทารกแรกเกิดของตน
- ครอบคลุมพนักงานที่ได้รับการครอบคลุมโดย SDI ( หรือแผนการอิสระที่ แทนที่ SDI )
- เสนอผลประโยชน์ใหม่มากถึง 6 สัปดาห์ในช่วง 12 เดือน
- ให้ผลประโยชน์เฉลี่ย 55 เปอร์เซ็นต์ค่าจ้างที่เสียไป

ถือเป็นกฎหมายในมลรัฐแคลิฟอร์เนีย

# Paid Family Leave

โปรแกรมการประกัน  
เวลาที่จะดูแลเอาใจใส่ 1-877-238-4373

สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมเข้าไปที่:  
[www.edd.ca.gov](http://www.edd.ca.gov)

1-877-238-4373 (English)  
1-877-379-3819 (Español)  
1-866-692-5595 (Cantonese)  
1-866-692-5596 (Vietnamese)  
1-866-627-1567 (Armenian)  
1-866-627-1568 (Punjabi)  
1-866-627-1569 (Tagalog)  
1-800-445-1312 (TTY)

EDD เป็นผู้ว่าจ้าง / โปรแกรมที่มีความเสมอภาค การช่วยเหลือและการบริการพิเศษทำได้ตามการร้องขอต่อบุคคลที่ทุพพลภาพ การร้องขอบริการ การช่วยเหลือ และ / หรือ สลับรูปแบบที่ต้องการ ให้ทำโดยการโทรศัพท์ 877-238-4373 (เสียง), หรือ TTY 800-445-1312

เอกสารฉบับนี้เสนอข้อมูลโดยทั่วไปเท่านั้นและจะไม่ผลบังคับใช้ตามกฎหมาย กฎเกณฑ์หรือกฎของบังคับใด ๆ

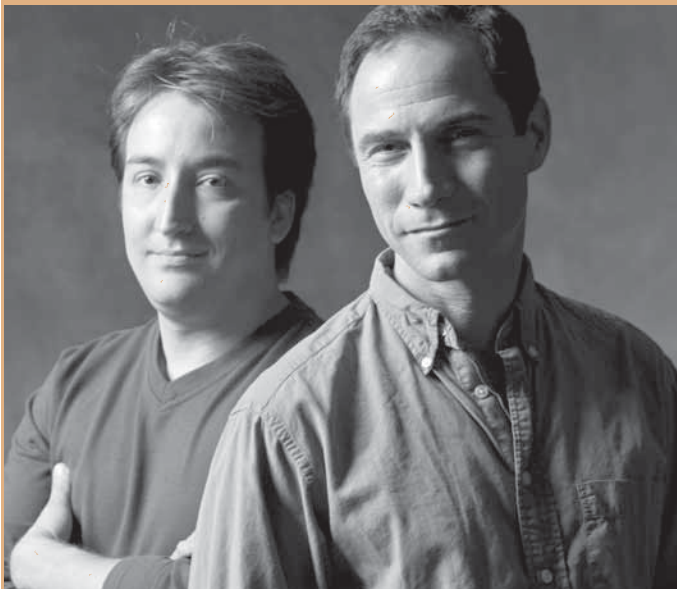
มลรัฐแคลิฟอร์เนีย



เวลาที่คุณต้องการดังเช่นเวลานี้  
Paid Family Leave โปรแกรมการประกัน

# โปรแกรมผลประโยชน์ประกัน Paid Family Leave สำหรับคนงานในมลรัฐแคลิฟอร์เนีย

มีหลายครั้งในชีวิตของคนทำงานทุกคนที่ต้องการดูแลเอาใจใส่บุคคลที่เป็นที่รัก อาจจะเป็นคุณพ่อคุณแม่ที่ทำงานต้องการมีเวลามากขึ้นในการดูแลลูกน้อย อาจจะเป็นลูกจ้างที่ต้องการดูแลพ่อแม่ ลูก คู่สมรส หรือหุ้นส่วนในบ้านที่ไคลงทะเลาะเบาะแว้งซึ่งเจ็บป่วยอาการหนัก โปรแกรมผลประโยชน์ประกัน Paid Family Leave ของมลรัฐแคลิฟอร์เนียที่ได้รับการบัญญัติขึ้นมาในเวลาเช่นนี้ (หมายเหตุ: หุ้นส่วนในบ้านที่ไคลงทะเลาะเบาะแว้งต้องมีคุณสมบัติและลงทะเบียนกับเลขานุการมลรัฐแคลิฟอร์เนียมีสิทธิสมัครสำหรับผลประโยชน์)



# โปรแกรมที่ให้ผลประโยชน์แก่ท่านและครอบครัวของท่าน

แคลิฟอร์เนียเป็นผู้นำชาติเป็นมลรัฐเดียวที่ทำให้เกิดความง่ายแก่ลูกจ้างในการสร้างสมดุลความต้องการของที่ทำงานและความต้องการดูแลเอาใจใส่ครอบครัวที่บ้าน โปรแกรมผลประโยชน์ประกัน Paid Family Leave มีพื้นฐานขึ้นอยู่กับรายได้ในช่วงไตรมาสที่ผ่านมาและจัดลำดับจากจำนวนน้อยที่สุด 50 ดอลลาร์ ถึงจำนวนมากที่สุด 917 ดอลลาร์ ต่อสัปดาห์จนถึง 6 สัปดาห์

# โปรแกรม Paid Family Leave สำหรับลูกจ้างในแคลิฟอร์เนีย

โปรแกรมประกัน Paid Family Leave ไม่ได้ให้การคุ้มครองเรื่องงานและสิทธิการกลับเข้าทำงาน งานของท่านอาจจะได้รับการคุ้มครองถาวรอย่างเป็นทางการสำคัญต่อพระราชบัญญัติการลาหยุดงานด้วยเหตุผลทางการแพทย์ของครอบครัว (Family Medical Leave Act) และพระราชบัญญัติว่าด้วยสิทธิทางครอบครัวของมลรัฐแคลิฟอร์เนีย (California Family Right Act) ท่านต้องแจ้งนายจ้างของท่านถึงเหตุผลการลาในเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับนโยบายของบริษัทที่ท่านทำงานอยู่ ในการแสดงคุณสมบัติสำหรับ โปรแกรมผลประโยชน์ประกัน คุณต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ :

- ได้รับการครอบคลุมโดยแผนการประกันสำหรับประกันสำหรับผู้พลภาพของรัฐ (State Disability Insurance(SDI)) (หรือแผนการอิสระที่ดูแลที่แทนที่ SDI ) และมีรายได้อย่างน้อย 300 ดอลลาร์ ซึ่งถูกหักภาษีจากจำนวนเงินดังกล่าว
- กรอกแบบฟอร์มการเรียกร้องของท่านให้เสร็จอย่างถูกต้อง สมบูรณ์ เป็นความจริงและตรงเวลา
- ส่งข้อเรียกร้องของท่านไม่ก่อน 9 วัน และไม่หลังจาก 49 วัน หลังจากวันที่เริ่มลาเพื่อดูแลครอบครัว
- จัดหาข้อมูลทางการแพทย์ที่สนับสนุนข้อเรียกร้องของท่านซึ่งที่ได้รับการดูแลมีอาการทางสุขภาพร้ายแรงและต้องการการดูแลจากท่าน
- ในเอกสารสนับสนุนการเรียกร้องสำหรับหน้าที่ผูกพันกับเด็กที่เป็นหลักทางชีววิทยาใหม่ บุตรบุญธรรม หรือเด็กที่ให้การอุปถัมภ์
- ใช้เวลาการลาหยุดพักผ่อนทั้งสองสัปดาห์หรือเวลาสำหรับการลาหยุดดังกล่าวที่ยังไม่ได้ใช้หรือการลาหยุดที่มีการจ่าย ( PTO )
- หากถูกกำหนดโดยนายจ้างของท่านต่อการรับผลประโยชน์ครั้งแรกเริ่มใช้เวลาในช่วงการรอคอยโดยไม่ได้รับการจ่ายค่าจ้าง 7 วัน ก่อนผลประโยชน์จะเริ่มสำหรับผู้ที่ต้องการดูแลที่แตกต่างกันภายในระยะเวลา 12 เดือน

คุณจะไม่มิตสิทธิสมัครสำหรับผลประโยชน์ ถ้า  
คุณได้รับประกันผู้พลภาพของรัฐ (State Disability Insurance (SDI )) ประกันการว่างงาน (Unemployment Insurance ) หรือประกันค่าชดเชยของคนทำงาน (Workers' Compensation )  
ในขณะที่เริ่มต้นลาหยุดงานเพื่อดูแลครอบครัวของท่าน ท่านไม่ได้ทำงานหรือกำลังหางาน  
ท่านไม่ได้เตือนก่อนจากการสูญเสียค่าจ้าง  
ความจำเป็นในการดูแลครอบครัวไม่ได้รับการสนับสนุนโดยแพทย์ผู้มีใบอนุญาตประกอบการ  
ท่านอยู่ในระหว่างการคุมขังเนื่องจากการก่ออาชญากรรม



ท่านได้รับสิทธิ์เพื่อ:

- รับทราบเหตุผลและเรื่องพื้นฐานสำหรับการตัดสินใจใดๆที่มีผลต่อผลประโยชน์ของท่าน
- อุทธรณ์เรื่องการตัดสินใจใดๆที่เกี่ยวกับการมีสิทธิได้รับผลประโยชน์ (การอุทธรณ์ต้องส่งไปที่โปรแกรม Paid Family Leave เป็นลายลักษณ์อักษร)
- การรับเรื่องการอุทธรณ์ของท่านก่อนผู้พิพากษากฎหมายปกครอง (Administrative Law ) ( ALJ ) คุณอาจจะอุทธรณ์คำพิพากษาของ ALJ ต่อคณะกรรมการอุทธรณ์ประกันการว่างงานมลรัฐแคลิฟอร์เนีย (California Unemployment Insurance ) และศาล
- ส่วนบุคคล-ข้อมูลเกี่ยวกับการเรียกร้องจะถูกเก็บไว้เป็น ความลับเพื่อวัตถุประสงค์ที่อนุญาตโดยกฎหมาย

# ถ้าคุณมีคำถามเกี่ยวกับผลประโยชน์เหล่านี้หรือต้องการแบบฟอร์มการเรียกร้อง

ติดต่อเราวันนี้ ถ้าคุณเป็นผู้หญิงที่เพิ่งได้ตั้งครรภ์ SDI – ผลประโยชน์ที่เกี่ยวข้องไม่จำเป็นที่จะเรียกร้องผลประโยชน์ Paid Family Leave ขอเรียกร้องสำหรับผลประโยชน์ Paid Family Leave ( PFL ) ของคุณจะถูกส่งอัตโนมัติ - คุณแม่คนใหม่ DE2501FP เมื่อการตั้งครรภ์ของคุณ- เกี่ยวข้องกับสิทธิ์ที่จะได้รับต่อการเรียกร้องถึงที่สุด

- |                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| 1-877-238-4373(English)   | 1-877-379-3819(Español)    |
| 1-866-692-5595(Cantonese) | 1-866-692-5596(Vietnamese) |
| 1-866-627-1567(Armenian)  | 1-866-627-1568(Punjabi)    |
| 1-866-627-1569(Tagalog)   | 1-800-445-1312 (TTY)       |

สำหรับข้อมูลเพิ่มเติม เข้าไปที่: [www.edd.ca.gov](http://www.edd.ca.gov)

แบบฟอร์มการเรียกร้องควรส่งไป Paid Family Leave ที่: P.O. Box 997017, Sacramento, CA 95799-7017