

加州残障保险 (SDI) 为填写带薪家事假 (PFL) 申请表提供安全、便捷的在线选项。为加快处理速度, 请在 [SDI Online](https://edd.ca.gov/SDI_Online) (edd.ca.gov/SDI\_Online) 上提交申请表和文件。

为避免在使用纸质申请表提交申请时出现延误, 请遵循以下一般准则。给予足够的时间处理申请 (一般为两周)。如欲获取更多信息, 请阅读随 Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits (DE 2501F) 一同提供的黄色说明书和信息表, 请拨打 1-877-238-4373 与 PFL 办公室联系, 或访问 [State Disability Insurance](https://edd.ca.gov/disability) 的网站 (edd.ca.gov/disability)。

- 申请类型** PFL 向符合条件的雇员提供福利, 他们可能需要请假照顾患重病的家庭成员, 与新儿童成员建立联系, 或参加因家庭成员被派往国外服役而举行的符合条件的活动。不要在同一张申请表上或同一时期内提出一种以上的申请类型。
- 与新生儿建立联系 (已申请怀孕相关 Disability Insurance (DI) )** 适用于在申请 PFL 前已领取了怀孕相关残障保险 (DI) 福利的新晋妈妈。
- *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits - New Mother* (DE 2501FP) 将在最终付款发出后, 在 DI 申请结束前, 自动通过单独信封邮寄给您。
  - 当您从分娩中恢复后, 再提交您的 *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits - New Mother* (DE 2501FP) 。
  - 填写 *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits - New Mother* (DE 2501FP) 的所有部分, 在您希望开始申请联系福利的 41 天内进行邮寄, 或者您可以使用 SDI Online 提交表格。
  - 如果您没有收到此表, 请致电 1-800-480-3287 与 DI 联系, 或致电 1-877-238-4373 与 PFL 联系。
- 与家庭新儿童成员建立联系** 适用于事先没有提出与怀孕有关的残疾申请的新妈妈、新爸爸、登记的家庭伴侣、或寄养或收养父母。
- 填写并签署 *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 2501F) 第 1 页的 A 部分和第 3 页的 B 部分, 并在您希望开始申请联系福利的 41 天内邮寄。
  - 将关系证明文件与您的联系福利申请一起提交。
    - 出生证明**必须**清楚地显示孩子的姓名、出生日期、性别和申请福利的父母姓名。
    - 新的寄养或收养文件**必须**核实儿童由您监护的日期。
  - 如果符合条件, 联系福利可在儿童出生或安置后一年内支付。
- 照顾家庭** 为身患重病的子女、父母、岳父母、祖父母、孙子女、兄弟姐妹、配偶或已登记的同居伴侣提供照顾。
- 提交 *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 2501F) :
    - 填写并签署第 1 页的 A 部分。
    - 让受照顾者填写第 3 页的 C 部分。
    - 让受照顾者的医生/执业医师填写并签署第 4 页的 D 部分。
  - 如果受照顾者因残障而无法填写和签署第 3 页的 C 部分, 或如果您是无力行为能力申请者或已故申请者申报福利的授权代表, 请在提交申请前致电 1-877-238-4373, 以获得指示和所需表格。A、C、D 三部分**必须是**完整的申请表。

## 兵役援助

参加因配偶、已登记的同居伴侣、父母或子女被派往国外服役而举行的符合条件的活动。

- 填写并签署 *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 250 F) 第 1 页的 A 部分和第 5 页和第 6 页的 E 部分，并在您希望开始申请兵役援助的 41 天内进行邮寄。
- 必须附上家庭成员（方框 E10 中所列的）有封皮的现役证明或有封皮的应召服现役证明，以及证明符合休假条件的文件。

## 部分福利

如果您的工作时间减少，并且工资有所欠收。

- 如果您在家事假期间继续工作，请在 *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 2501F) 的问题 A13 或 *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits - New Mother* (DE 2501FP) 的问题 6 上标记“是”。
- 如果您将从事兼职工作或间歇性休假，请另附信函。务必写上您的社会保障号码、姓名、地址、电话号码、正常工作时间、工资标准以及您计划每周休息的时间。

## 雇主支付的工资

如果您的雇主在您申请期间继续支付您工资。

如果您的雇主向您支付 PFL 福利和全薪之间的差额，请在 *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 2501F) 的问题 A22，或 *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits - New Mother* (DE 2501FP) 的问题 6 上写上“INTEGRATE”。

## 您的义务

完整、准确、及时地提交您的申请和任何其他所需表格。

- 只能使用黑笔填写。
- 不能将表格的页面分开，请一次性提交完整的申请表。
- 在开始申请家事假时提交申请表格。EDD 无法处理日期还未开始的申请。
- 如果申请表迟交，您必须以书面形式解释迟交的原因，以免被取消资格。
- 将您的申请表装入预先写好地址的信封中，并进行邮寄。如果您没有随申请表一同提供的预先写好地址的信封，请将您的申请表和相应文件寄至：EDD-Paid Family Leave, PO Box 989315, West Sacramento, CA 95798-9315。

## PFL 免费电话

英语	1-877-238-4373
西班牙语	1-877-379-3819
粤语	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

如欲获取更多信息，请访问 [State Disability Insurance](http://State Disability Insurance) 的网站 ([edd.ca.gov/disability](http://edd.ca.gov/disability))。

EDD 是一个机会均等的雇主/计划。如果残障人士提出请求，可提供辅助器具和服务。对于服务、辅具和/或其他形式的请求，请致电 1-866-490-8879（语音）或拨打 711 联络加州转接服务。

这些准则仅供一般参考，不具有法律、规则或条例的效力。