



ԿԱԼԻՖՈՐՆԻԱՅԻ ՎՃԱՐՈՎԻ ԸՆՏԱՑՆԵԿԱՆ ԱՐՁԱԿՈՒՐԴ

Օգնել կալիֆորնիացիներին ներկա գտնվել կարևոր պահերին:





Արդյո՞ք ես իրավասու եմ Կալիֆորնիայի վճարովի ընտանեկան արձակուրդի համար:

Ընտանեկան արձակուրդի վճարովի նպաստների իրավասու լինելու համար դուք պետք է.

- Աշխատանքից ազատ ժամանակ տրամադրեք ընտանիքի ծանր հիվանդ անդամին խնամելու, նոր երեխայի հետ մտերմանալու կամ որակավորվող ռազմական միջոցառմանը մասնակցելու համար:
- Ապահովագրվեք նահանգային հաշմանդամության ապահովագրության կամ նահանգային հաշմանդամության ապահովագրության փոխարեն կամավոր ծրագրով:

- Վաստակած լինեք առնվազն \$300 գումար վերջին 5-ից 18 ամիսների ընթացքում:
- Մերկայացնեք ձեր հայրը ոչ ուշ, քան ձեր ընտանեկան արձակուրդը սկսելուց 41 օր հետո: Ձեր արձակուրդի առաջին օրվանից առաջ մի ներկայացրեք:

Ինչպե՞ս եմ հաշվարկվում նպաստների գումարները:

Նպաստները կազմում են ձեր ամենաբարձր եռամսյակային եկամուտների 60-ից 70 տոկոսի սահմաններում՝ ձեր հայրի ներկայացնելուց 5-ից 18 ամիս առաջ:

Հաշվեք ձեր նպաստները [Disability Insurance and Paid Family Leave Calculator](https://edd.ca.gov/PFL_Calculator) (edd.ca.gov/PFL_Calculator):



Արդյո՞ք վճարովի ընտանեկան արձակուրդը ապահովում է աշխատանքի պաշտպանություն:

Կալիֆորնիայի վճարովի ընտանեկան արձակուրդը չի ապահովում աշխատանքի պաշտպանություն: Աշխատանքի պաշտպանությունը կարող է տրամադրվել, եթե դուք իրավասու եք այլ օրենքներով:

- [Family and Medical Leave Act](https://dol.gov/agencies/whd/fmla) (dol.gov/agencies/whd/fmla):
- Կալիֆորնիայի ընտանիքի իրավունքների օրենք: [Civil Rights Department](https://calcivilrights.ca.gov/) (calcivilrights.ca.gov):

Տեղեկացրեք ձեր գործատուին արձակուրդ գնալու ձեր պլանի և ձեր ընկերության քաղաքականության համաձայն արձակուրդ գնալու պատճառի մասին:

Ինչպե՞ս կարող եմ դիմել նպաստների համար:

Դուք կարող եք դիմել վճարովի ընտանեկան արձակուրդի նպաստների համար՝ օգտագործելով [SDI Online](https://edd.ca.gov/SDIOnline) (edd.ca.gov/SDIOnline):

Փոստով ներկայացնելու համար դուք պետք է լրացնեք և ներկայացնեք *Վեարույի ընտանեկան արթնակուրդի (PFL) նպաստների հայցի (DE 2501F)* ձևաթուղթը: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս [How to File a Paid Family Leave \(PFL\) Claim by Mail](https://edd.ca.gov/en/disability/How_to_File_a_PFL_Claim_by_Mail) (edd.ca.gov/en/disability/How_to_File_a_PFL_Claim_by_Mail) բաժինը:

Խնամակալության հայցեր

Տրամադրեք բժշկական հավաստագիր ընտանիքի ծանր հիվանդ անդամի համար, ով ձեր օգնության կարիքն ունի: Այս հավաստագիրը պետք է լինի նրանց առողջապահության լիցենզավորված մասնագետից: Դուք նաև պետք է տեղեկություններ տրամադրեք ընտանիքի անդամի մասին, ում խնամում եք և նրա ստորագրությունը:

Մտերմացման հայցեր

Տրամադրեք փաստաթղթեր, որոնք ցույց են տալիս ձեր հարաբերությունները ձեր երեխայի հետ: Սա կարող է լինել ձեր երեխայի ծննդյան վկայականի, որդեգրման համաձայնագրի կամ խնամատարության տեղավորման արձանագրության պատճենը:

Եթե դուք ներկայումս ստանում եք հղիության հետ կապված հաշմանդամության ապահովագրության նպաստներ, անհրաժեշտ չէ վճարովի ընտանեկան հանգամանքներով պայմանավորված վճարովի արձակուրդի հայցի պահանջել: Մտերմացման համար ներկայացնելու ձևաթուղթը կուղարկվի ձեր SDI Online հաշվի միջոցով կամ փոստով, երբ ավարտվի հղիության հետ կապված հաշմանդամության հայցը:



Ռազմական օգնության հայցեր

Ռազմական օգնության հայցերը պահանջում են երկու տեսակի օժանդակ փաստաթղթեր: Սա կարող է լինել ապահովագրված զինվորական ծառայության ապացույց կամ ապահովագրված զորակոչում և որակավորման իրադարձության փաստաթղթեր:

Կամավոր ծրագրեր

Եթե դուք ապահովագրված եք կամավոր ծրագրով, դիմեք ձեր գործատուին ձեր ապահովագրության մասին տեղեկությունների և նպաստների համար դիմելու հրահանգների համար:

Իսկ եթե իմ հայցը մերժվի:

Եթե ձեր հայցը մերժվում է, դուք իրավունք ունեք.

- Իմանալ մերժման պատճառի մասին:
- Բողոքարկել նպաստների համար ձեր իրավասության վերաբերյալ որոշումները Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք [Appeals](https://edd.ca.gov/en/Disability/Appeals) (edd.ca.gov/en/Disability/Appeals):

Բոլոր հայցերի մասին տեղեկությունները գաղտնի են, բացառությամբ օրենքով թույլատրված նպատակների:

Կալիֆորնիայի վճարովի ընտանեկան արձակուրդի մասին

Կալիֆորնիայի վճարովի ընտանեկան արձակուրդի ծրագիրը ստեղծվել է այն պահերի համար, որոնք կարևոր են: Նպաստները հասանելի են ընտանիքի ծանր հիվանդ անդամին խնամելու, նոր երեխայի հետ մտերմանալու կամ որակավորվող ռազմական միջոցառմանը մասնակցելու համար:

Փաստեր Կալիֆորնիայի վճարովի ընտանեկան արձակուրդի մասին

- Տրամադրում է մինչև ութ շաբաթ աշխատավարձի մասնակի փոխարինման նպաստներ: Պարտադիր չէ արձակուրդը միանգամից վերցնել:
- Ապահովում է ձեր շաբաթական աշխատավարձի մոտավորապես 60-ից 70 տոկոսը:
- Ֆինանսավորվում է ձեր Նահանգային Հաշմանդամության ապահովագրության հարկի պահումների միջոցով, որը նշվում է որպես «CASDI» վճարման անդորրագրերում կամ որակավորման կամավոր ծրագրի միջոցով, որը վճարվել է վերջին 5-ից 18 ամիսների ընթացքում:
- Նոր երեխայի հետ մտերմացման համար արձակուրդը կարող է ընդունվել ցանկացած պահի երեխայի՝ ձեր ընտանիք մտնելու առաջին 12 ամիսների ընթացքում:
- Քաղաքացիությունը և ներգաղթի կարգավիճակը չեն ազդում իրավասության վրա:





Վճարովի ընտանեկան արձակուրդ

Եղեք այնտեղ այն պահերին, որոնք կարևոր են:

| | |
|--------------------|----------------|
| Անգլերեն | 1-877-238-4373 |
| Իսպաներեն | 1-877-379-3819 |
| Կանտոններեն | 1-866-692-5595 |
| Վիետնամերեն | 1-866-692-5596 |
| Հայերեն | 1-866-627-1567 |
| Փենջաբերեն | 1-866-627-1568 |
| Տազալերեն | 1-866-627-1569 |
| TTY | 1-800-445-1312 |

Այցելեք [Paid Family Leave or State Disability Insurance office](https://edd.ca.gov/en/Disability/Contact_SDI) (edd.ca.gov/en/Disability/Contact_SDI) ձեր մոտակայքում՝ հայցի ձևաթղթեր ձեռք բերելու, տեղեկատվություն ստանալու կամ ներկայացուցչի հետ խոսելու համար: