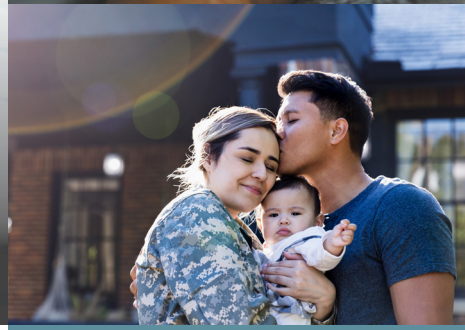

ԸՆՏԱՆԵԿԱՆ ՀԱՆԳԱՄԱՆՔՆԵՐՈՎ ՊԱՅՄԱՆԱՎՈՐՎԱԾ ՎՃԱՐՈՎԻ ԱՐՁԱԿՈՒՐԴ

# Օգնում ենք կալիֆորնիացիներին ներկա գտնվել կարևոր պահերին:

EDD

## Իրավասո՞ւ եմ ընտանեկան հանգամանքներով պայմանավորված վճարովի արձակուրդի համար:

Ընտանեկան հանգամանքներով պայմանավորված արձակուրդի վճարովի նպաստի համար իրավասու լինելու համար դուք պետք է.

- Աշխատանքից արձակուրդ վերցրեք տրամադրելու ընտանիքի ծանր հիվանդ անդամին խնամելու, նոր երեխայի հետ մտերմանալու կամ ռազմական որակավորման միջոցառմանը մասնակցելու համար:
- Օգտվեք նահանգային հաշմանդամության ապահովագրությունից կամ նահանգային հաշմանդամության ապահովագրության փոխարեն կամավոր պլանից:
- Վաստակել եք առնվազն $300 գումար վերջին 5-ից 18 ամիսների ընթացքում:
- Ներկայացրեք ձեր հայցը ոչ ուշ, քան ձեր ընտանեկան արձակուրդը սկսելուց 41 օր հետո: Մի ներկայացրեք հայտը մինչև ձեր արձակուրդի առաջին օրը:

## Ինչպե՞ս են հաշվարկվում նպաստների գումարները:

Նպաստը կազմում է հայցը ներկայացնելուն նախորդող 5-18 ամիսների ձեր ամենաբարձր եռամսյակային եկամուտի 70-ից 90 տոկոսը:

Հաշվեք ձեր նպաստները այստեղ՝ Disability Insurance and Paid Family Leave Calculator (edd.ca.gov/PFL_Calculator):

## Արդյո՞ք վճարովի ընտանեկան արձակուրդը ապահովում է աշխատանքի պաշտպանություն:

Ընտանեկան հանգամանքներով պայմանավորված վճարովի արձակուրդը չի ապահովում աշխատանքի պաշտպանություն: Աշխատանքի պաշտպանությունը կարող է տրամադրվել, եթե դուք իրավասու եք այլ օրենքներով.

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

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

## Ինչպե՞ս դիմել նպաստների համար:

Դուք կարող եք դիմել Ընտանեկան հանգամանքներով պայմանավորված վճարովի արձակուրդի նպաստի համար այստեղ. myedd.edd.ca.gov:

Փոստով ներկայացնելու համար դուք պետք է լրացնեք և ուղարկեք *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 2501F) ձևաթուղթը: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս How to File a Paid Family Leave (PFL) Claim by Mail բաժինը (edd.ca.gov/en/disability/How_to_File_a_PFL_Claim_by_Mail):

## Խնամակալության հայցեր

Տրամադրեք բժշկական հավաստագիր ձեր օգնության կարիքն ունեցող ընտանիքի ծանր հիվանդ անդամի համար: Այս հավաստագիրը պետք է լինի նրանց սպասարկող 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 արձակուրդի հայցի ձևաթուղթ պահանջել: Երբ ավարտվի հղիության հետ կապված հաշմանդամության ձեր հայցը, ներկայացման ձևը կուղարկվի ձեր EDD հաշվի միջոցով կամ փոստով:

## Զինվորական օգնության հայցեր

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

## Կամավորական պլան

Եթե դուք ապահովագրված եք կամավորական պլանով, 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:
- Նպաստների նկատմամբ ձեր իրավասության որոշումների բողոքարկման վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք Appeals (edd.ca.gov/en/Disability/Appeals):

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

## Ընտանեկան հանգամանքներով պայմանավորված վճարովի արձակուրդի մասին

Ընտանեկան հանգամանքներով պայմանավորված վճարովի արձակուրդի ծրագիրը ստեղծվել է կարևոր պահերի համար: Նպաստները հասանելի են ընտանիքի ծանր հիվանդ անդամին խնամելու, ընտանիքում նոր երեխայի հետ մտերմանալու կամ զինվորական որակավորման միջոցառմանը մասնակցելու համար:

## Փաստեր ընտանեկան հանգամանքներով պայմանավորված վճարովի արձակուրդի մասին

- Տրամադրում է մինչև ութ շաբաթ աշխատավարձի մասնակի փոխարինման նպաստներ: Պարտադիր չէ արձակուրդը միանգամից ամբողջությամբ վերցնել:
- Ապահովում է ձեր շաբաթական աշխատավարձի մոտավորապես 70-ից 90 տոկոսը:
- Ֆինանսավորվում է ձեր նահանգային հաշմանդամության ապահովագրության հարկի պահումների միջոցով, որը վճարման անդորրագրերում նշվում է որպես «CASDI» կամ որակավորման կամավոր պլանի միջոցով, որը վճարվել է վերջին 5-ից 18 ամիսների ընթացքում:
- Ընտանիքում նոր երեխայի հետ մտերմացման համար արձակուրդը կարող է ընդունվել երեխայի՝ ձեր ընտանիք մտնելու առաջին 12 ամիսների ընթացքում ցանկացած պահի:
- Քաղաքացիությունը և ներգաղթի կարգավիճակը չեն ազդում իրավասության վրա:

# Ընտանեկան հանգամանքներով պայմանավորված վճարովի արձակուրդ

Ներկա գտնվեք այն պահերին, որոնք կարևոր են:

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

Այցելեք ձեզ ամենամոտը գտնվող Paid Family Leave or State Disability Insurance office (edd.ca.gov/en/Disability/Contact_SDI) հայցի ձևաթղթեր և տեղեկություններ ստանալու կամ ներկայացուցչի հետ խոսելու համար: