

提出申请

提出申请的最好办法就是通过 does.pflbas.dc.gov 在线提出。登录带薪家事假福利门户, 建立一个帐号, 依照指示在网上提出申请。在提出申请之后, 您将会收到一个申请认证号码以及电子确认电子邮件。如需更多提出申请手续的详情、更多填写这些表格的指示以及必备文件的细节, 请参阅 dcpaidfamilyleave.dc.gov 所提供的DC带薪家事假职员手册。


除了此表格(PFL-1)之外, 您还必须填写以下表格:

如果您提交的是一份.....

育儿假申请;
PFL-2

家事假申请;
PFL-3
PFL-FMC
PFL-FR

病假申请;
PFL-MMC

提交日期 (月/日/年) ____/____/____			
A. 申请人信息			
姓氏	名字	中间名	
出生日期(月/日/年) ____/____/____	社会保险号或个人税号  (ITIN)		
性别(男/女/倾向于自行说明)			
邮寄地址	街道	城市	州 邮编
电话号码	电子邮件地址		
B. 您雇主的信息			
(如果您目前有超过一位以上的雇主, 请填写PFL-1-ER)			
<input type="checkbox"/> 如果您目前以个体经营者的身份参加了PFL计划, 请勾选此复选框。			
您的雇主公司名称			
您的工作地点地址: 街道 城市 州 邮编			
我们就您的申请事宜该联络您工作地点的人士之姓名与职称(例如:您的主管、人事部(HR)人员)			
联络人姓名		联络人职称	
联络人电子邮件地址		联络人电话号码	
是否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 您当前是否为上述清单中的雇主所聘用?			
C. 您合格申请项目的信息			
您正在申请哪一个合格项目种类? (勾选一项):			
<input type="checkbox"/> 育儿假		<input type="checkbox"/> 家事假	<input type="checkbox"/> 病假

D. 您的休假时间表信息

如果有紧急情况阻止您在提交日期之前提交申请, 请勾选此复选框。请填写PFL-EX表格

您想以什么形式享受福利? (勾选一项):

- 完全休假** (连续) (填写下列部分)
 部分时段休假 (间歇) (填写PFL-IL然后将D部分的其余部分留空)

完全休假 (只有在您选择“完全休假”时, 才填写此部分)

_____(月/日/年) 您想开始休假的日期是?
 (如果是在提交申请日期前, 请填写PFL-EX表格。)

_____(月/日/年) 您想开始休假的日期是?

您每周在每一个受雇单位的固定工作有多少天?

针对“固定工作周”, 您必须选择每周工作天数。如果您是因为您的工作时间表每一周都会有更动而没有固定工作周的话, 在领取PFL福利时, 您仍然需要选择每周天数为您的“固定”时间表。默认天数为5天。如果您不知道, 又或者您的时间表会经常有变, 您可以输入5天

(请圈选一个): 1 2 3 4 5 6 7

是 否

您是否在周六或周日固定工作?

E. 其他申请信息

选择是或否回答下列问题

是 否

您目前是否正在领取哥伦比亚特区失业救济金?

您目前是否正在领取长期伤残津贴?

您目前是否在哥伦比亚特区以个体经营者的身份获得个体经营收入?

您是否有意授权就业服务部将您收取的福利金额告知您的雇主?

F. 签认

我了解我正在向哥伦比亚特区申请带薪休假福利。

我了解, 在休带薪家事假的任何一天, 我不能通过进行任何日常工作来赚取收入。

我了解, 在我还可以领取失业保险金或长期伤残赔偿的任何时期内, 我不能享有带薪家事假福利, 并且如果我在休假期间获得收入, 就必须通知就业服务部。

我了解, 我将承担由我的医疗保健提供者或其他实体征收的费用 (如有), 这些费用用于填写确定我享有福利资格所需的任何表格或提供任何文件。

我确认我在此申请中提供的信息真实及完整。

签名: _____ 日期: _____

申请状态

如果您有在线帐户, 就能通过登录我们的在线通道does.pflbas.dc.gov查看申请状态。如果您对申请有任何疑问, 可以通过PFLBenefitsDivision@dc.gov发送电子邮件给我们, 或致电(202) 899-3700与我们联系。