

СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ

Льготы социального страхования предоставляются лицам, предоставляющим услуги, в возрасте 18 лет и старше, и которые не являются родителями работодателя/получающего. Льготы доступны, если лицо станет нетрудоспособным или выйдет на пенсию, и будет соответствовать определенным требованиям. На Льготы социального страхования производятся удержания с вашего чека (FICA). Льготы включают в себя месячные пенсионные выплаты или оплату нетрудоспособности вам и вашим иждивенцам. Вы должны обратиться в местный отдел Администрации социального страхования для получения информации и/или чтобы запросить льготы. Номер телефона и адрес этого офиса указан в телефонной книге в разделе "United States Government, Social Security Administration."

НАЛОГИ ПРОГРАММЫ MEDICARE

Medicare - это льготы здравоохранения и медицинского обслуживания, получаемые как часть пакета Льгот социального страхования. В прошлом, налоговый вычет программы Medicare был частью налогового вычета Social Security (FICA). Сейчас Федеральный закон требует, чтобы налоги и суммы вычетов указывались отдельно. Вопросы в отношении налогов Medicare должны направляться в Администрацию социального страхования (Social Security Administration).

СТРАХОВАНИЕ ПО НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (SDI)

Льготы штата по страхованию по нетрудоспособности доступны вам, если вы потеряете трудоспособность и будете не в состоянии выполнять вашу обычную работу и будете соответствовать определенным требованиям. С вашей зарплаты производятся удержания в счет SDI. Льготы SDI предоставляются максимум на 52 недели. Вы должны обратиться в местный отдел Департамента трудоустройства штата Калифорния (EDD) для получения информации и/или для запроса страхования по нетрудоспособности. Номер телефона и адрес этого офиса указаны в телефонной книге, в разделе "California State of, Employment Development Department."

Если вы являетесь родителем, супругом или ребенком лица, которому вы предоставляете услуги, вы можете решить участвовать в программе SDI, запросив льготы необязательного страхования по нетрудоспособности. Формы для страхового покрытия Elective SDI вы можете получить у работника окружного отдела социального обеспечения. Если вы хотите это необязательное

страховое покрытие, стоимость его будет удержана из вашего чека оплаты. Все остальные лица, предоставляющие услуги, автоматически страхуются SDI, если квартальная плата, которую они получают за предоставляемые услуги IHSS, превышает \$750.

СТРАХОВОЕ ПОСОБИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ (UI)

Льготы страхового пособия по безработице (UI) могут быть доступны, если вы не являетесь родителем или супругом вашего работодателя/получающего присмотр и потеряете работу, вы в состоянии и желаете работать, и соответствуете определенным требованиям. С вашей зарплаты не производятся удержания в счет UI. Льготы страхового пособия по безработице (UI) могут быть доступны на срок не более 26 недель. Вы должны обратиться в местный отдел Департамента трудоустройства штата Калифорния (EDD) для получения информации и/или для запроса страхования по нетрудоспособности. Номер телефона и адрес этого офиса указаны в телефонной книге, в разделе "California State of, Employment Development Department."

КОМПЕНСАЦИЯ ЗА ТРАВМУ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ

Компенсация за травму на рабочем месте доступна, если вы получите травму на рабочем месте или производственное заболевание и соответствуете определенным требованиям. С вашей зарплаты не производятся удержания в счет КОМПЕНСАЦИИ ЗА ТРАВМУ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ. Если вы получили травму на работе, вы должны немедленно получить медицинскую помощь и затем известить работника окружного отдела социального обеспечения вашего работодателя. Формы запроса компенсации за травму на рабочем месте доступны у работника окружного отдела социального обеспечения и должны быть сданы в окружной отдел социального обеспечения после заполнения. Для дополнительной информации о компенсации за травму на рабочем месте вы можете обратиться к служащему по предоставлению информации и помощи по телефону: 1-800-736-7401.

УДЕРЖАНИЕ ПОДОХОДНОГО НАЛОГА

Из вашей зарплаты могут удерживать штатный и федеральный подоходный налог, если вы запросите это и будете соответствовать определенным требованиям. Удержание подоходного налога для частных поставщиков услуг строго добровольно. Если вы хотите, чтобы

у вас удерживали штатный и федеральный подоходный налог, пожалуйста, заполните форму удержания подоходного налога (W-4) и отправьте ее по почте в ваш окружной отдел социального обеспечения. Если с вас не удерживают штатный и/или федеральный подоходный налог, вы все равно обязаны в конце года указать налоговому управлению ваш доход и возможно, заплатить подоходный налог. Вы должны обратиться к вашему работодателю/социальному работнику округа, занимающемуся с делом получающего услуги, если вам нужна дополнительная форма W-4, необходимо изменить удержания или вам необходимо определить статус ваших удержаний.

Вы должны обратиться в местный отдел Налогового управления штата Калифорния (California Franchise Tax Board (FTB)) для получения информации об удержании налогов штатом. Номер телефона и адрес офиса указаны в телефонной книге, в разделе "California, State of, Franchise Tax Board." Вы должны обратиться в местный офис федеральной налоговой службы (Internal Revenue Service (IRS)) для получения информации о федеральных удержаниях налогов. Номер телефона и адрес офиса указаны в телефонной книге, в разделе "United States Government, Internal Revenue Service."

КРЕДИТ ЗАРАБОТАННОГО ДОХОДА

(EARNED INCOME CREDIT) (EIC)

Возможно, вы будете иметь право на кредит заработанного дохода (EIC). Для того, чтобы узнать об EIC и имеете ли вы право на него, внимательно прочтите инструкции по заполнению формы W-5 (Earned Income Credit Advance Payment Certificate). Если вы имеете право на EIC вы можете выбрать получение кредита авансом, с вашей оплатой, не дожидаясь заполнения налоговых деклараций и выплаты переплаченной суммы. Вы должны обратиться в местный отдел Федерального налогового управления или к вашему налоговому консультанту для получения информации об EIC.

ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ НА ВАШУ РАБОТУ ПО ПРЕДСТАВЛЕНИЮ УСЛУГ ПО ВЕДЕНИЮ ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА И ЛИЧНОМУ ОБСЛУЖИВАНИЮ (IHSS)

Это извещение кратко описывает льготы, которые могут быть вам доступны а также ваши обязанности в отношении подоходного налога. Пожалуйста, прочтите эту брошюру внимательно. Также помните, что вашим работодателем является лицо, получающее льготы IHSS, которое наняло вас на работу, а не штат Калифорния и не окружной отдел социального обеспечения (CWD). Штат Калифорния выпустил эту брошюру и выдает чеки оплаты вашего труда от имени вашего работодателя и CWD ведет всю документацию.

Пожалуйста, обратитесь в CWD если у вас есть вопросы в отношении чека оплаты или табеля учета рабочего времени. Всегда подписывайте и ставьте дату на табеле учета рабочего времени по окончании периода оплаты (не ранее), также попросите вашего работодателя подписаться и поставить дату. Затем отправьте ваш табель учета рабочего времени по почте работнику CWD, по адресу, который указан в правом углу табеля, во избежание задержки в получении вашего платежа. Помните: всегда извещайте ваш CWD обо всех изменениях вашего адреса и/или номера телефона.

**Работник округа, ведущий мое
дело:**

Имя _____

Адрес _____

Телефон: _____

Округ:

Для информации об IHSS
звоните в местный офис
окружного отдела социального
обеспечения



**STATE OF CALIFORNIA
ШТАТ КАЛИФОРНИЯ**

**HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
АГЕНТСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
ГУМАНИТАРНЫХ УСЛУГ**

**DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

УСЛУГИ ПО ВЕДЕНИЮ ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА И ЛИЧНОМУ ОБСЛУЖИВАНИЮ (IHSS)

ЛЬГОТЫ ДЛЯ ЛИЦ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИХ УСЛУГИ И ИНФОРМАЦИЯ ПО УСЛУГАМ



CDSS

CALIFORNIA
DEPARTMENT OF
SOCIAL SERVICES