

کسر مالیات بر درآمد

شما می‌توانید در صورت تقاضا و اگر واجد شرایطی خاص باشید، مالیات بر درآمد ایالتی و فدرال خود را از حقوق ماهانگان کسر کنید. کسر مالیات بر درآمد برای ارائه‌دهندگان شخصی کاملاً داوطلبانه است. اگر می‌خواهید مالیات بر درآمد ایالتی و فدرال از حقوق ماهانگان کسر شود، لطفاً فرم کسر مالیات بر درآمد (W-4) را تکمیل کرده و به اداره رفاه کانتی خود ارسال نمایید. اگر مالیات بر درآمد ایالتی و/یا فدرال از حقوق ماهانه شما کسر نمی‌شود، همچنان ملزم هستید استرداد مالیات را در پایان سال ثبت نموده و احتمالاً مالیات بر درآمد خود را بپردازید. اگر به فرم اضافی W-4 نیاز دارید، می‌خواهید کسر مالیات خود را تغییر دهید یا باید وضعیت کسر مالیات خود را مشخص نمایید، با مددکار خدمات اجتماعی کانتی کارفرما/دریافت‌کننده خود تماس بگیرید.

برای کسب اطلاعات در مورد کسر مالیات بر درآمد ایالتی باید با هیئت محلی مالیات بر امتیاز (FTB) کالیفرنیا تماس بگیرید. شماره تلفن و آدرس این اداره در صفحات سفید دفترچه تلفن شما در زیر عنوان «California, State of, Franchise Tax Board» (هیئت مالیات بر امتیاز ایالت کالیفرنیا) درج شده است. برای کسب اطلاعات در مورد کسر مالیات بر درآمد فدرال باید با مرکز محلی خدمات درآمد داخلی (IRS) تماس بگیرید. شماره تلفن و آدرس این اداره در صفحات سفید دفترچه تلفن شما در زیر عنوان «United States Government, Internal Revenue Service» (دولت ایالات متحده آمریکا، مرکز خدمات درآمد داخلی) درج شده است.

اعتبار بر درآمد مکتسب (EIC)

ممکن است واجد شرایط دریافت اعتبار بر درآمد مکتسب (EIC) باشید. برای کسب اطلاعات در مورد EIC و اینکه واجد شرایط هستید یا خیر، دستورالعمل‌های تکمیل فرم W-5 (گواهی پیش‌پرداخت اعتبار بر درآمد مکتسب) را با دقت بخوانید. اگر واجد شرایط دریافت EIC باشید، می‌توانید به جای اینکه منتظر ثبت اظهارنامه مالیاتی خود باشید، اعتبار مالیاتی را از قبل همراه با حقوق خود دریافت کنید. برای کسب اطلاعات در مورد EIC باید با اداره محلی خدمات درآمد داخلی یا مشاور مالیاتی خود تماس بگیرید.

اگر شما ولی، همسر یا فرزند شخصی هستید که به او خدمات ارائه می‌کنید، می‌توانید تصمیم بگیرید با درخواست بیمه معلولیت ایالتی اختیاری، در برنامه SDI شرکت نمایید. فرم‌های پوشش SDI اختیاری را می‌توانید از مددکار خدمات اجتماعی کانتی تهیه کنید. اگر این پوشش اختیاری را می‌خواهید، هزینه آن از حقوق ماهانه شما کسر می‌شود. تمامی سایر ارائه دهندگان شخصی در صورتی که دستمزد فصلی IHSS بیش از ۷۵۰ دلار داشته باشند، به طور خودکار تحت پوشش SDI قرار می‌گیرند.

بیمه بیکاری (UI)

مزایای بیمه بیکاری (UI) تنها زمانی به شما ارائه می‌شود که ولی یا همسر کارفرما/دریافت‌کننده خدمات نباشید و بیکار شوید، قادر به کار کردن و در دسترس بوده و واجد شرایطی خاص باشید. بابت UI، مبلغی از حقوق ماهانه شما کسر نمی‌گردد. مزایای بیمه بیکاری حداکثر به مدت ۲۶ هفته ارائه می‌شود. شما باید با اداره توسعه اشتغال کالیفرنیا برای کسب اطلاعات و/یا درخواست بیمه بیکاری تماس بگیرید. شماره تلفن و آدرس این اداره در صفحات سفید دفترچه تلفن شما در زیر عنوان «California State of, Employment Development Department» (اداره توسعه اشتغال ایالت کالیفرنیا) درج شده است.

بیمه بیماری و ازکارافتادگی کارگران

مزایای بیمه بیماری و ازکارافتادگی کارگران تنها زمانی به شما ارائه می‌شود که در محل کار دچار جراحت شده باشید یا به موجب کار خود بیمار شده و واجد شرایط خاصی باشید. بابت بیماری و ازکارافتادگی کارگران، مبلغی از حقوق ماهانه شما کسر نمی‌گردد. اگر در محل کار دچار جراحت شوید، باید فوراً به پزشک مراجعه کرده و سپس به مددکار خدمات اجتماعی کانتی کارفرما/دریافت‌کننده خود اطلاع دهید. فرم‌های مطالبات برای درخواست بیمه بیماری و ازکارافتادگی کارگران را می‌توانید از مددکار خدمات اجتماعی کانتی تهیه کنید و باید پس از تکمیل به اداره رفاه کانتی تحویل داده شوند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره بیمه بیماری و ازکارافتادگی کارگران، می‌توانید با مسئول اطلاعات و راهنمایی به شماره ۸۰۰-۷۳۳۶-۷۴۰۱ تماس بگیرید.

تأمین اجتماعی

مزایای تأمین اجتماعی در دسترس ارائه‌دهندگان شخصی قرار دارد که ۱۸ سال یا بیشتر سن دارند و ولی کارفرما/دریافت‌کننده نباشند. اگر شما به طور کامل معلول یا بازنشسته شوید و واجد شرایط خاصی باشید، این مزایا به شما ارائه خواهد شد. بابت تأمین اجتماعی (FICA) مبلغی از حقوق ماهانه شما کسر می‌گردد. این مزایا شامل پرداخت‌های ماهانه بازنشستگی یا معلولیت به شما یا افراد تحت تکفل شما می‌باشد. شما باید با اداره محلی تأمین اجتماعی خود برای کسب اطلاعات و/یا درخواست مزایای تأمین اجتماعی تماس بگیرید. شماره تلفن و آدرس این اداره در صفحات سفید دفترچه تلفن شما در زیر عنوان «United States Government, Social Security Administration» (دولت ایالات متحده آمریکا، اداره تأمین اجتماعی) درج شده است.

مالیات MEDICARE

Medicare مزایای بهداشتی و پزشکی است که به عنوان بخشی از کل بسته مزایای تأمین اجتماعی دریافت می‌شود. در گذشته، کسر مالیات Medicare بخشی از کسر مالیات تأمین اجتماعی (FICA) بود. قانون فدرال اکنون ملزم می‌دارد که مالیات و مقدار کسر شده به طور جداگانه گزارش شوند. پرسش‌های مربوط به مالیات Medicare را با اداره تأمین اجتماعی مطرح کنید.

بیمه معلولیت ایالتی (SDI)

مزایای بیمه معلولیت ایالتی تنها زمانی به شما ارائه می‌شود که معلول شوید یا از انجام کارهای معمول خود بازداشته شده و واجد شرایط خاصی باشید. بابت SDI، مبلغی از حقوق ماهانه شما کسر می‌گردد. مزایای بیمه معلولیت ایالتی حداکثر به مدت ۵۲ هفته ارائه می‌شود. شما باید با اداره توسعه اشتغال (EDD) کالیفرنیا برای کسب اطلاعات و/یا درخواست بیمه معلولیت ایالتی تماس بگیرید. شماره تلفن و آدرس این اداره در صفحات سفید دفترچه تلفن شما در زیر عنوان «California State of, Employment Development Department» (اداره توسعه اشتغال ایالت کالیفرنیا) درج شده است.

خدمات پشتیبانی خانگی

به کار خود به عنوان ارائه‌دهنده شخصی
خدمات پشتیبانی خانگی (IHSS) خوش
آمدید

نام -

آدرس -

تلفن: -

کانتی:

اطلاعات مربوط به
مزایا و خدمات ارائه
دهنده شخصی

این اعلان به طور خلاصه مزایایی که ممکن است در دسترس شما باشد و تعهدات مالیات بر درآمد شما را شرح می‌دهد. لطفاً این بروشور را با دقت بخوانید. همچنین به خاطر داشته باشید که کارفرمای شما دریافت‌کننده IHSS است که شما را استخدام کرده است، نه ایالت کالیفرنیا و نه اداره رفاه کانتی (CWD). ایالت کالیفرنیا این بروشور و چک حقوق ماهیانه شما را از طرف کارفرما صادر می‌کند و CWD امور اداری و کاغذی را انجام می‌دهد.

لطفاً هرگاه درباره چک حقوق خود یا برگه ساعت کاری پرسشی داشتید با CWD تماس بگیرید. همیشه برگه ساعت کاری خود را پس از پایان دوره پرداخت (نه قبل از آن) با درج تاریخ امضا کنید و از کارفرمای خود بخواهید با درج تاریخ آن را امضا کند، سپس برگه ساعت کاری خود را به آدرس CWD ارسال نمایید که در گوشه پایین سمت راست برگه ساعت کاری درج شده است، تا از تأخیر در دریافت چک حقوقتان جلوگیری شود. به یاد داشته باشید که: همیشه هر گونه تغییر آدرس و/یا شماره تلفن خود را به CWD اطلاع دهید.

برای کسب اطلاعات در مورد
IHSS، با اداره رفاه کانتی تماس
بگیرید



ایالت کالیفرنیا

سازمان خدمات بهداشتی و انسانی، اداره خدمات اجتماعی

