



NANCY BARGMANN
부서장

캘리포니아주— 보건복지국

발달장애서비스부

1215 O Street, Sacramento, CA 95814
www.dds.ca.gov



GAVIN NEWSOM
주지사

2024년 4월 25일

수신: 리저널센터 사무장

제목: 자기 결정 프로그램: 고용주 부담금 및 기타 고용 관련 비용

이 지침에는 자기 결정 프로그램(SDP) 참가자, 리저널센터 및 SDP 재정 관리 서비스(FMS) 공급자를 위한 고용주 부담 비용 및 기타 고용 관련 비용에 대한 정보가 포함되어 있습니다. 이 지침은 복지제도법(W&I) 4685.8(p)(2)항에 따라 발행되며, 규정이 채택될 때까지 발달장애서비스부(이하 '부서')가 프로그램 지침 또는 이와 유사한 지침을 발행할 수 있는 권한을 부여합니다.

고용주 부담금 및 기타 고용 관련 비용은 공동 고용주 또는 단독 고용주 모델에 따라 SDP 참가자의 직원을 고용하는 경우 적용됩니다. 고용주 부담금은 SDP 참가자의 지출 계획에 포함되어야 합니다. 기타 고용 관련 비용은 법률 또는 회사 정책에 의해 요구되거나 SDP 참가자와 직원이 합의한 선택적 비용일 수 있습니다. SDP 참가자의 지출 계획은 본 지침에 명시된 고용주 부담금 및 고용 관련 비용을 포함하여 지출 계획의 서비스 및 지원 비용만 충당해야 합니다. SDP 참가자 지출 계획에 다른 비용이 포함되서는 안 됩니다.

고용주 부담금

고용주 부담금은 SDP 참가자 지출 계획에 명시되고, 해당 계획에 따라 지불되어야 하며 다음으로 제한됩니다.

- 연방 보험기금법(FICA 세금)
- 연방 실업세법(FUTA 세금)
- 주 실업세법(SUTA 세금)
- 고용 훈련세(ETT)
- 산재 보상 보험
- 유급 병가

세금과 같은 일부 고용주 부담금은 모든 FMS 공급자에게 동일하나, 산재 보험 등의 일부 비용은 FMS 공급자 별로 상이할 수 있습니다.

리저널센터 사무장

2024년 4월 25일

2페이지

공동 고용주 모델과 단독 고용주 모델의 차이점은 부서 웹사이트에 게시된 [FMS 모델 비교 차트](#)에 설명되어 있습니다.

기타 고용 관련 비용

참가자의 FMS는 SDP 참가자의 직원을 위해 건강보험개혁법 건강 보험 또는 CalSavers 퇴직 저축 프로그램 등 일부 선택적 복지 혜택을 제공해야 할 수 있습니다. 치과 및 안과 진료 등 SDP 참가자를 지원하는 직원을 비롯한 모든 직원에게 제공되는 복지 혜택도 FMS에 포함될 수 있습니다. FMS는 이와 같은 복지 혜택 및 초기 서비스 계획 중, 그리고 계획 변경 시 지출 계획과 관련된 비용에 미칠 영향을 논의해야 합니다.

필수는 아니지만 참가자와 직원은 다음과 같이 직원 고용 관련 기타 비용을 포함하는 데 동의할 수 있습니다.

- 건강 보험
- 퇴직 급여
- SDP 참가자와 함께 일하는 중 발생한 초과 근무

고용주 부담금 및 고용 관련 비용 통지를 위한 표준화된 절차 FMS의 SDP 고용주 부담금, 기타 고용 관련 비용 및 후속 통지 제출에 대한 표준화된 절차를 수립하기 위해 부서는 다음 사항을 요구합니다.

- A. 2024년 5월 31일까지 FMS 공급자는 동봉된 '고용주 부담금 및 고용 관련 비용 템플릿 양식'(이하 '양식')을 사용하여 계약을 체결한 리저널센터에 고용주 부담금을 통보해야 하며, 계약을 체결한 리저널센터의 요청에 따라 양식에 포함된 변동 비용 관련 증빙 서류를 제공해야 합니다. 계약을 체결한 리저널센터는 해당 양식을 검토하고 승인을 위해 2024년 6월 30일까지 SDP@dds.ca.gov로 각 양식의 사본을 부서에 제출합니다. 부서는 이를 승인하고 승인된 양식 사본을 계약을 체결한 리저널센터에 제공한 후 2024년 7월 31일 전까지 부서 웹사이트에 게시합니다. 부서의 승인을 받은 후 리저널센터는 승인된 양식 사본이 접수된 날로부터 10일 이내에 FMS로 전달해야 합니다.

FMS는 승인된 양식 사본을 SDP 참가자에게 제공합니다. 또한 FMS는 SDP 참가자와 직원이 선택한 기타 고용 복지 혜택을 상세히 명시합니다. 필수 및 선출된 모든 직원 고용 비용은 참가자 지출 계획에 포함되어야 합니다.

리저널센터 사무장

2024년 4월 25일

3페이지

참가자는 아래 상황 중 하나가 발생할 경우(선도래 기준), FMS 및 리저널센터의 지원을 받아 승인된 양식에 따라 FMS의 고용주 부담금을 조정하여 지출 계획을 업데이트해야 합니다.

- 개인 예산 수립 연도가 새롭게 시작되는 경우 또는
- 참가자의 요청이 있는 경우 또는
- 2024년 10월 31일까지

B. 2024년 10월 31일 이후 승인된 FMS의 고용주 부담금에 대한 모든 변경 사항 및 변경 통지는 다음과 같이 처리됩니다.

- FMS 공급업체는 제안된 시행에 앞서 검토를 위해 요청된 모든 증빙 서류와 함께 새 양식을 계약을 체결한 리저널센터에 제출해야 합니다.
- 검토 후 접수일로부터 15일 이내에 계약을 체결한 리저널센터는 승인을 위해 양식 사본을 SDP@dds.ca.gov로 부서에 제출해야 합니다.
- 부서는 접수 후 15일 이내에 새 양식을 검토 및 승인하고 승인된 양식의 사본을 계약을 체결한 리저널센터에 제공하고 부서 웹사이트에 게시해야 합니다.
- 리저널센터는 접수 후 10일 이내에 부서에서 승인한 양식을 FMS에 제공해야 합니다.
- SDP 참가자는 제안된 시행일 이전에 계약이 체결된 FMS로부터 승인된 양식의 사본을 받아야 합니다. 참가자는 FMS 및 리저널센터의 지원을 받아 지출 계획에 필요한 변경을 적용해야 합니다.

FMS 공급업체는 정책 또는 법률의 중대한 변경으로 인해 부서의 승인을 받은 경우를 제외하고, 고용주 부담금을 1년에 한 번만 업데이트해야 합니다.

고용주 부담금 시행에 관한 기타 정보

업데이트된 고용주 부담금의 시행일은 업데이트된 지출 계획의 시작이 승인된 날입니다.

고용주 부담금 변경은 참가자의 개인 프로그램 계획 팀에서 W&I 법 4685.8(m)(1)(A)(i)(I)항에 설명된 개인 예산 조정 관련 상황을 적절하다고 판단하지 않는 한, 참가자의 개인 예산 조정으로 간주되지 않습니다.

리저널센터 사무장

2024년 4월 25일

4페이지

참가자 및/또는 그 가족은 이 서신과 관련한 질문이 있을 경우 리저널센터에 문의하십시오.
리저널센터에서 질문이 있는 경우 sdp@dds.ca.gov로 문의하십시오.

감사합니다,

원본 서명자:

BRIAN WINFIELD

부사무과장 불임

cc: 리저널센터 관리자
 리저널센터 고객 서비스 디렉터(Regional Center Directors of Consumer Services)
 리저널센터 커뮤니티 서비스 디렉터(Regional Center Community Services Directors)
 리저널센터 서비스 제공기관 연합(Association of Regional Center Agencies)
 주 발달장애인 협의회(State Council on Developmental Disabilities)
 Nancy Bargmann, 발달장애서비스부
 Carla Castañeda, 발달장애서비스부
 Ernie Cruz, 발달장애서비스부
 Jim Knight, 발달장애서비스부
 Suzy Requarth, 발달장애서비스부
 Kathleen Dempsey, 발달장애서비스부