

Important Information for Paid Family Leave Claimants

Your First Paid Family Leave (PFL) Benefit Payment. PFL benefit payments are issued within 14 days after we receive your properly completed claim form. You are eligible for up to 8 weeks of benefits within a 12-month period. You do not have to claim all eight weeks at once.

Additional PFL Benefits. If you are eligible for additional benefits, we will send you either another payment or a form to continue your claim, which you must sign and return. You will be paid 1/7 of your weekly benefit amount for each calendar day you are eligible unless benefits are reduced.

When Benefits Are Reduced or Denied. We consider all available information before paying, reducing, or denying your benefits. If we determine that you are not eligible for full benefits at any time during your PFL claim, we will send you a notice of determination explaining the reason we denied or reduced your benefits.

Why Benefits Might Be Reduced. Benefits may be reduced if you are working part-time or on an intermittent schedule due to your family care leave. The following types of income may affect your benefits:

- Sick leave pay
- Paid time off (PTO)
- Employer required vacation
- Military pay
- Residuals
- Holiday pay
- Self-employment income
- Commissions
- Bonuses
- Insurance settlements
- Workers' compensation benefits
- Wages, including modified duty or part-time earnings

Your benefits may also be reduced if in the past you were overpaid PFL, Disability Insurance (DI), or Unemployment Insurance benefits. In addition, your benefits may be reduced if you are delinquent in paying court-ordered child or spousal support.

Vacation Pay. Your employer may require you to use up to two weeks of earned but unused vacation pay or PTO prior to initial receipt of PFL benefits.

When Benefits Stop. You will see "Notice of Exhaustion of Paid Family Leave Benefits" on the *Electronic Benefit Payment (EBP) Notification* (DE 2500E) when:

- We have paid you benefits to the date the care recipient no longer requires care, as estimated by the care recipient's physician/practitioner. If you need to continue providing care, complete and sign the PFL Claimant's Certification section of the *Paid Family Leave (PFL) Supplemental Claim Certification* (DE 2525XFA) and ask the care recipient's physician/practitioner to complete the Physician/Practitioner's Supplementary Certificate and return to the Employment Development Department (EDD).

- You have returned to your normal work hours.
- We have paid you the maximum benefit amount you are eligible for.

SDI Online. You may electronically submit your PFL claim, including supporting documents for bonding and military assist claims or the care recipient's authorization through SDI Online. Physicians/practitioners may also complete their medical certification online. For more information, visit [SDI Online](http://edd.ca.gov/SDI_Online) (edd.ca.gov/SDI_Online).

Automated Telephone Information System. The EDD Interactive Voice Response (IVR) system provides PFL payment information, general benefit information, and step-by-step instructions to guide you to services in English, Spanish, Cantonese, Vietnamese, Armenian, Punjabi, and Tagalog. For access to payment information, 24 hours a day, 7 days a week, including holidays, call PFL at 1-877-238-4373.

Personal Identification Number (PIN). To protect your privacy, you will need to establish a PIN the first time you use the IVR system. By establishing your PIN, you may obtain payment information including the date your last payment was issued, the amount paid, period of time paid, and the remaining balance on your claim.

If you file a claim for PFL or DI benefits in the future, you will use the same PIN. Your PIN is completely confidential. **Do not provide your PIN to anyone, including PFL representatives.**

To access your payment information, you will be asked to enter your Social Security number (SSN) and PIN on your phone keypad.

If you forget or need to change your PIN, call PFL. Be prepared to provide your SSN, date of birth, ZIP Code, and weekly benefit amount or phone number.

Contact PFL. Please contact us if you have any questions regarding any PFL notices or forms.

- **Telephone at:**

English:	1-877-238-4373
Spanish:	1-877-379-3819
Cantonese:	1-866-692-5595
Vietnamese:	1-866-692-5596
Armenian:	1-866-627-1567
Punjabi:	1-866-627-1568
Tagalog:	1-866-627-1569
PFL for State Employees:	1-877-945-4747
- **TTY at 1-800-445-1312** or call the California Relay Service at 711. Teletypewriter is for people who are deaf, hearing-impaired, and speech-impaired only.
- **Online message:** [Ask EDD](mailto:askedd.edd.ca.gov) (askedd.edd.ca.gov).
- **U.S. mail:** PFL
PO Box 997017, Sacramento, CA 95899-7017
- **To report fraud,** call 1-800-229-6297.

The EDD is an equal opportunity employer/program. Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities. Requests for services, aids, and/or alternate formats need to be made by calling 1-866-490-8879 (voice). TTY users, please call the California Relay Service at 711.

– Versión en español en el reverso de esta hoja –

Información Importante para los Solicitantes el Permiso Familiar Pagado (PFL)

Su primer pago de beneficios del Permiso Familiar Pagado (PFL, por sus siglas en inglés). Los pagos de beneficios del PFL se emiten dentro de 14 días después que el Departamento del Desarrollo del Empleo (EDD, por sus siglas en inglés) haya recibido su solicitud correctamente completada. Puede ser elegible para recibir hasta 8 semanas de beneficios dentro de un período de 12 meses. No es necesario que tome las ocho semanas de beneficios consecutivamente.

Beneficios adicionales del PFL. Si es elegible para recibir beneficios adicionales, el EDD se encargará de enviar otro pago de beneficios adicional o le enviará otro formulario para continuar con su solicitud, el cual tiene que firmar y regresar por correo postal al EDD. Se le pagará 1/7 parte de la cantidad de beneficios semanal por cada día que sea elegible para recibir los beneficios a menos que la cantidad semanal sea reducida.

Cuando los beneficios son reducidos o se determina que no es elegible. Antes de autorizar, reducir o determinar que no es elegible para recibir beneficios, tomamos en cuenta toda la información disponible en relación a su caso. Si en cualquier momento durante el transcurso de su solicitud del PFL, determinamos que no es elegible para recibir los beneficios completos, le enviaremos una notificación de decisión explicando la razón por la que no es elegible o por qué se han reducido sus beneficios.

Por qué se pueden reducir los beneficios. La cantidad de beneficios semanal se puede reducir si está trabajando tiempo parcial o un horario intermitente debido a la ausencia por cuidado familiar. Los siguientes tipos de ingresos pueden afectar sus beneficios:

- Pago por ausencia por enfermedad
- Tiempo libre pagado
- Vacaciones requeridas por el empleador
- Pago por servicio militar
- Pagos residuales
- Pago de día festivo
- Ingreso por trabajo realizado por cuenta propia
- Pago de comisiones
- Pago de bonos
- Pago por liquidación de seguro
- Beneficios de Compensación para Trabajadores
- Sueldos, incluyendo los ingresos que originan del trabajo modificado o a tiempo parcial.

También se puede reducir sus beneficios si en el pasado recibió un sobrepago de beneficios del PFL, del Seguro de Incapacidad (DI, por sus siglas en inglés) o del Seguro de Desempleo. Además, si debe pagos ordenados por una corte judicial, ya sea en relación a la manutención de un hijo u obligación de otorgar pensión alimenticia al cónyuge, también se le puede reducir sus beneficios.

Pago de vacaciones. Su empleador puede requerir que use hasta dos semanas de pago de vacaciones que no ha usado o tiempo libre pagado (PTO, por sus siglas en inglés) antes de recibir los pagos de beneficios del PFL.

Cuando deja de recibir beneficios. Verá el "Aviso de la cantidad máxima de beneficios del Permiso Familiar Pagado" en la *Notificación de Pago de Beneficios Hecho por Medio de la Tarjeta de Débito EDD* (DE 2500E/S) cuando:

- Se le han pagado beneficios de acuerdo a la fecha estimada por el médico/profesional médico que indica que el familiar que se encuentra gravemente enfermo ya no necesita cuidado. En caso de que se requiera extender el período para proporcionar cuidado a un familiar, llene y firme la sección titulada *Certificación del solicitante para PFL*

del formulario impreso titulado *Permiso Familiar Pagado (PFL) Solicitud de Certificación Suplementaria* (DE 2525XFA/S). El médico/profesional médico que atiende a la persona que requiere el cuidado, tiene que completar la sección titulada en inglés *Physician/Practitioner's Supplementary Certificate* y enviarla de regreso al EDD.

- Ha regresado a trabajar sus horas regulares.
- Ha recibido la cantidad máxima de beneficios para los que es elegible.

SDI Online. A través de SDI Online, puede presentar la solicitud del PFL por internet, incluyendo documentos suplementarios para establecer un vínculo paternal y las solicitudes de apoyo militar o la autorización para cuidar a un familiar que se encuentre gravemente enfermo. El médico/profesional médico también puede completar el certificado médico por internet. Para más información, visite [SDI Online \(edd.ca.gov/Disability/SDI_Online_Espanol.htm\)](http://SDI Online (edd.ca.gov/Disability/SDI_Online_Espanol.htm)

Línea Telefónica de Autoservicio. El sistema de la Línea Telefónica de Autoservicio (IVR, por sus siglas en inglés) provee información de los pagos del PFL, información general sobre los beneficios e instrucciones para guiarlo hacia los servicios en inglés, español, cantonés, vietnamita, armenio, punyabí, y tagalo. Para acceder a la información de sus pagos, comuníquese con la oficina del PFL al 1-877-238-4373, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo los días festivos.

Número de Identificación Personal (PIN). Con el fin de proteger su privacidad, necesitará establecer un Número de Identificación Personal (PIN, por sus siglas en inglés) la primera vez que utilice el sistema de IVR. Al establecer su número de PIN, puede obtener información sobre sus pagos incluyendo la fecha en que se hizo su último pago, la cantidad del pago, el período de tiempo pagado y el saldo restante en su solicitud.

Si en el futuro presenta una solicitud para beneficios del PFL o DI, usará el mismo número de PIN. Su número de PIN es completamente confidencial. **No comparta su número de PIN con ninguna persona, incluyendo a los representantes del PFL.**

Para acceder a la información sobre sus pagos, se le pedirá que ingrese su número de Seguro Social (SSN, por sus siglas en inglés) y número de PIN utilizando el teclado de su teléfono.

Si se le olvida o necesita cambiar su número de PIN, comuníquese con la oficina del PFL. Se le va a requerir que tenga a la mano su número de SSN, fecha de nacimiento y número de código postal, y la cantidad de beneficios semanal o su número de teléfono.

Comuníquese con la oficina del PFL. Comuníquese con nosotros si tiene alguna pregunta acerca de cualquier notificación o formulario del PFL.

- **Por teléfono al:**

Inglés:	1-877-238-4373
Español:	1-877-379-3819
PFL para empleados del estado:	1-877-945-4747
- **Por TTY (teletipo) al 1-800-445-1312** o llame al Servicio de Relevos de California al 711. El teletipo es para personas con problemas auditivos o del habla.
- **Por internet:** [Ask EDD](http://Ask EDD (solamente en inglés) (askedd.edd.ca.gov)) (solamente en inglés) (askedd.edd.ca.gov).
- **Por correo postal:**

PFL
PO Box 997017
Sacramento, CA 95899-7017
- **Para reportar un fraude** comuníquese al 1-800-229-6297.

El EDD ofrece igualdad de oportunidad al empleo, acceso a sus programas y servicios. Servicios de asistencia para las personas con discapacidades están disponibles cuando se soliciten. Para pedir servicios, asistencia y/o formatos alternos, comuníquese al 1-800-490-8879 o por TTY (teletipo) al 711.

– English version on the other side –