Notice to Employees

Employment Development Department
State of California

This employer is registered with the Employment Development Department (EDD) as required by the California Unemployment Insurance Code and is reporting wage credits to the EDD that are being accumulated for you to be used as a basis for:

UI

Unemployment Insurance

(funded entirely by employers' taxes)

Unemployment Insurance (UI) is paid for by your employer and provides partial income replacement when you are unemployed or your hours are reduced due to no fault of your own. To claim UI benefit payments you must also meet all UI eligibility requirements, including that you must be available for work and searching for work.

How to File a New UI Claim

Use one of the following methods:

- **Online:** UI Online℠ is the fastest and most convenient way to file your UI claim. Visit UI Online (edd.ca.gov/UI_Online) to get started.
- **Phone:** Representatives are available at the following toll-free numbers, Monday through Friday between **8 a.m. to 12 noon** (Pacific Standard Time) except during state holidays.

English	**1-800-300-5616**	**Cantonese**	**1-800-547-3506**	**Vietnamese**	**1-800-547-2058**
Spanish	**1-800-326-8937**	**Mandarin**	**1-866-303-0706**	**TTY**	**1-800-815-9387**

- **Fax or Mail:** When accessing UI Online to file a new claim, some customers will be instructed to fax or mail their UI application to the EDD. If this occurs, the *Unemployment Insurance Application* (DE 1101I), will display. For faster and more secure processing, fax the completed form to the number listed on the form. If mailing your UI application, use the address on the form and allow additional time for processing.

Important: Waiting to file your UI claim may delay benefit payments.

DI

Disability Insurance

(funded entirely by employees' contributions)

Disability Insurance (DI) is funded by employees' contributions and provides partial wage replacement benefits to eligible Californians who are unable to work due to a non-work-related illness, injury, pregnancy, or disability.

Your employer must provide the *Disability Insurance Provisions* (DE 2515) brochure, to newly hired employees and to each employee who is unable to work due to a non-work-related illness, injury, pregnancy, or disability.

How to File a New DI Claim

Use one of the following methods:

- **Online:** SDI Online is the fastest and most convenient way to file your claim. Visit SDI Online (edd.ca.gov/SDI_Online) to get started.
- **Mail:** To file a claim with the EDD by mail, complete and submit a *Claim for Disability Insurance (DI) Benefits* (DE 2501) form. You can obtain a paper claim form from your employer, physician/practitioner, visiting a State Disability Insurance office, online at EDD Forms and Publications (edd.ca.gov/Forms), or by calling 1-800-480-3287.

Note: If your employer maintains an approved Voluntary Plan for DI coverage, contact your employer for assistance.

For more information about DI, visit State Disability Insurance (edd.ca.gov/disability) or call 1-800-480-3287.
State government employees should call 1-866-352-7675.
TTY (for deaf or hearing-impaired individuals only) is available at 1-800-563-2441.

PFL

Paid Family Leave

(funded entirely by employees' contributions)

Paid Family Leave (PFL) is funded by employees' contributions and provides partial wage replacement benefits to eligible Californians who need time off work to care for seriously ill child, parent, parent-in-law, grandparent, grandchild, sibling, spouse, or registered domestic partner. Benefits are available to parents who need time off work to bond with a new child entering the family by birth, adoption, or foster care placement. Benefits are also available for eligible Californians who need time off work to participate in a qualifying event resulting from a spouse, registered domestic partner, parent, or child's military deployment to a foreign country.

Your employer must provide the *Paid Family Leave* (DE 2511) brochure, to newly hired employees and to each employee who is taking time off work to care for a seriously ill family members, to bond with a new child, or to participate in a qualifying military event.

How to File a New PFL Claim

Use one of the following methods:

- **Online:** SDI Online is the fastest and most convenient way to file your claim. Visit SDI Online (edd.ca.gov/SDI_Online) to get started.
- **Mail:** To file a claim with the EDD by mail, complete and submit a *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 2501F) form. You can obtain a paper claim form from your employer, a physician/practitioner, visiting a State Disability Insurance office, online at EDD Forms and Publications (edd.ca.gov/Forms), or by calling 1-877-238-4373.

Note: If your employer maintains an approved Voluntary Plan for PFL coverage, contact your employer for assistance.

For more information about PFL, visit State Disability Insurance (edd.ca.gov/disability)
or call 1-877-238-4373.
State government employees should call 1-877-945-4747.
TTY (for deaf or hearing-impaired individuals only) is available at 1-800-445-1312.

Note: Some employees may be exempt from coverage by the above insurance programs. It is illegal to make a false statement or to withhold facts to claim benefits. For additional information, visit the EDD (edd.ca.gov).

Aviso para los empleados:

Employment Development Department
State of California

ESTE EMPLEADOR ESTÁ REGISTRADO CON EL DEPARTAMENTO DEL DESARROLLO DEL EMPLEO (EDD) COMO ES REQUERIDO POR EL CÓDIGO DEL SEGURO DE DESEMPLEO DE CALIFORNIA Y ESTÁ REPORTANDO SUELDOS QUE SON CRÉDITOS QUE ESTÁN SIENDO ACUMULADOS PARA QUE USTED PUEDA RECIBIR:

UI

Seguro de Desempleo

(Financiado en su totalidad por los impuestos pagados por los empleadores)

El Seguro de Desempleo (UI, por sus siglas en inglés) es pagado por su empleador y le proporciona un reemplazo parcial de sus sueldos cuando está desempleado o le han reducido sus horas de trabajo por razones ajenas a su voluntad. Para solicitar los pagos de beneficios del UI, tiene que cumplir con todos los requisitos de elegibilidad del UI, incluyendo estar disponible para trabajar y buscando empleo.

Cómo presentar una nueva solicitud del UI
Utilice uno de los siguientes métodos:

- **Internet:** UI Online℠ es la manera más rápida y conveniente de presentar su solicitud del UI. Para empezar, visite UI Online (edd.ca.gov/UI_Online_Espanol).
- **Teléfono:** Los representantes del EDD están disponibles en los siguientes números telefónicos gratuitos, de lunes a viernes, de **8 a.m. a 12 del mediodía** (hora del Pacífico) con excepción de los días festivos del estado.

  Inglés 1-800-300-5616 Español 1-800-326-8937 TTY (teletipo) 1-800-815-9387
- **Correo postal o fax:** Cuando se accede a UI Online para presentar una nueva solicitud, a algunos solicitantes se les indicará que envíen por correo postal o por fax la solicitud del UI al EDD. Si esto ocurre, la *Solicitud para Beneficios del Seguro de Desempleo*, (DE 1101I/S) será mostrada. Para un proceso más rápido y seguro, envíe el formulario completo por fax, al número de teléfono que aparece en el formulario. Si va enviar el formulario por correo postal, envíelo a la dirección postal que aparece en el formulario y espere tiempo adicional para que sea procesado.

Importante: Si usted se tarda en presentar su solicitud, los pagos de beneficios se pueden demorar.

DI

Seguro de Incapacidad

(Financiado en su totalidad con las contribuciones de los empleados)

El Seguro de Incapacidad (DI, por sus siglas en inglés) es financiado con las contribuciones de los empleados y proporciona reemplazo parcial de sueldos a los residentes de California que son elegibles debido a que no pueden trabajar porque tienen una enfermedad que no está relacionada con el empleo, una lesión, un embarazo o una discapacidad.

El empleador debe proporcionar el folleto de *Información y Requisitos del Seguro de Incapacidad* (DE 2515/S) a cada empleado nuevo que contrate y a cada empleado que no pueda trabajar debido a una enfermedad no relacionada con el empleo, una lesión, embarazo o discapacidad.

Cómo presentar una nueva solicitud del DI
Utilice uno de los siguientes métodos:

- **Internet:** SDI Online℠ es el método más rápido y conveniente para presentar su solicitud. Para empezar, visite SDI_Online (edd.ca.gov/SDI_Online_Espanol).
- **Correo postal:** Para presentar una solicitud con el EDD por correo postal, complete y envíe el formulario titulado *Solicitud de Beneficios del Seguro de Incapacidad (DI)* (DE 2501/S). Usted puede obtener el formulario por medio de su empleador, su médico/profesional médico, visitando una oficina del Seguro Estatal de Incapacidad, por internet en *EDD Forms and Publications* (edd.ca.gov/Forms) o llamando al 1-800-480-3287.

Nota: Si su empleador ofrece un plan de seguro privado (*voluntary plan*) para la cobertura de DI, comuníquese con su empleador para solicitar ayuda.

Para más información acerca del DI, visite Seguro Estatal de Incapacidad (edd.ca.gov/disability) o llame al 1-800-480-3287.
Los empleados del estado deben llamar al 1-866-352-7675.
TTY (teletipo, para personas sordas o con dificultades auditivas) está disponible en el 1-800-563-2441.

PFL

PERMISO FAMILIAR PAGADO

(Financiado en su totalidad con las contribuciones de los empleados)

El Permiso Familiar Pagado (PFL, por sus siglas en inglés) es financiado con las contribuciones de los empleados y proporciona reemplazo parcial de sueldos a los residentes de California que son elegibles y que necesitan ausentarse de su empleo para cuidar de un familiar gravemente enfermo, tales como un niño, un padre, suegro, abuelo, nieto, hermano, esposo o pareja doméstica debidamente registrada. Los beneficios están disponibles para los padres que necesitan ausentarse de su empleo para establecer un vínculo paternal con un nuevo hijo ya sea por nacimiento, adopción o bajo el cuidado de crianza temporal (*foster care*). También están disponibles para los californianos elegibles que necesitan ausentarse de su trabajo para participar en un evento aprobado como resultado de un despliegue militar al extranjero de un familiar, tales como un esposo, pareja doméstica debidamente registrada, padre o hijo.

Su empleador debe proporcionar el folleto del *Permiso Familiar Pagado (PFL) de California* (DE 2511/S) a cada empleado nuevo que contrate y a cada empleado que necesite ausentarse de su empleo para cuidar de un familiar gravemente enfermo, para establecer un vínculo paternal con un nuevo niño o participar en un evento militar aprobado

Cómo presentar una nueva solicitud del PFL
Utilice uno de los siguientes métodos:

- **Internet:** SDI Online es el método más rápido y conveniente para presentar una solicitud. Para empezar, visite SDI_Online (edd.ca.gov/SDI_Online_Espanol).
- **Correo postal:** Para presentar una solicitud con el EDD por correo postal, complete y envíe el formulario titulado *Solicitud de Beneficios del Permiso Familiar Pagado (PFL)* (DE 2501F/S). Puede obtener el formulario impreso por medio de su empleador, su médico/profesional médico, visitando una oficina del Seguro Estatal de Incapacidad, por internet en *EDD Forms and Publications* (edd.ca.gov/Forms) o llamando al 1-877-238-4373.

Nota: Si su empleador ofrece un plan de seguro privado (*voluntary plan*) para la cobertura del PFL, comuníquese con su empleador para solicitar ayuda.

Para más información acerca del PFL, visite Seguro Estatal de Incapacidad (edd.ca.gov/disability) o llame al 1-877-238-4373.
Los empleados del estado deben llamar al 1-877-945-4747.
TTY (teletipo, para personas sordas o con dificultades auditivas) está disponible en el 1-800-445-1312.

Nota: Algunos empleados podrían estar exentos de la cobertura de los programas de seguros mencionados anteriormente. Es ilegal hacer una declaración falsa o retener información con el fin de recibir beneficios. Para obtener información adicional, visite el sitio web del EDD (edd.ca.gov).

Notice to Employees

Employment Development Department
State of California

THIS EMPLOYER IS REGISTERED UNDER THE CALIFORNIA UNEMPLOYMENT INSURANCE CODE AND IS REPORTING WAGE CREDITS THAT ARE BEING ACCUMULATED FOR YOU TO BE USED AS A BASIS FOR:

Disability Insurance

(funded entirely by employees' contributions)

When you are unable to work or reduce your work hours because of illness, injury, or pregnancy, you may be eligible to receive Disability Insurance (DI) benefits.

Your employer must provide a copy of the *Disability Insurance Provisions* (DE 2515) brochure to each newly hired employee and to each employee leaving work due to pregnancy or due to illness or injury that is not related to his/her job.

Claim Forms

- Obtain claim forms from your physician/practitioner, employer, or from any California DI Claim Management office. You can also order claim forms online by visiting EDD Forms and Publications (forms.edd.ca.gov/forms).
- If you have DI coverage under your employer's voluntary plan, obtain DI claim forms from your employer or the designated third party administrator (TPA).
- File your *Claim for Disability Insurance (DI) Benefits* (DE 2501) within 49 days of the first day of your disability to avoid losing benefits.

Paid Family Leave

(funded entirely by employees' contributions)

When you stop working or reduce your work hours to care for a family member who is seriously ill, to bond with a new child, or to participate in a qualifying event resulting from a family member's military deployment to a foreign country, you may be eligible to receive Paid Family Leave (PFL) benefits.

Your employer must provide a copy of the *California Paid Family Leave* (DE 2511) brochure to each newly hired employee and to each employee leaving work to care for a seriously ill family member, to bond with a new child, or to assist a family member during a qualifying military event.

Claim Forms

- Obtain claim forms from a physician/practitioner, your employer, or directly from any California DI Claim Management office or the PFL office. You can also order claim forms online by visiting EDD Forms and Publications (forms.edd.ca.gov/forms).
- If you have PFL coverage under your employer's voluntary plan, obtain PFL forms from your employer or the designated TPA.
- File your *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 2501F) within 41 days of the first day of your family leave to avoid losing benefits.

For more information about DI, visit State Disability Insurance (edd.ca.gov/disability) or call 1-800-480-3287.
TTY (for deaf or hearing-impaired individuals only) is available at 1-800-563-2441.
For more information about PFL, visit State Disability Insurance (edd.ca.gov/disability) or call 1-877-238-4373.
TTY (for deaf or hearing-impaired individuals only) is available at 1-800-445-1312.
State Government employees should call 1-866-352-7675 for DI and 1-877-945-4747 for PFL.

Notificación para los Empleados

Employment Development Department
State of California

ESTE EMPLEADOR ESTÁ REGISTRADO CONFORME AL CÓDIGO DEL SEGURO DE DESEMPLEO DE CALIFORNIA Y ESTÁ REPORTANDO SUELDOS QUE SON CRÉDITOS QUE SE VAN ACUMULANDO PARA QUE USTED PUEDA RECIBIR:

Seguro de Incapacidad

(Financiado completamente con las contribuciones de los empleados)

Cuando usted no puede trabajar o le han reducido sus horas de trabajo debido a una enfermedad, lesión, o embarazo, puede ser elegible para recibir los beneficios del Seguro de Incapacidad (DI, por sus siglas en inglés).

Su empleador debe proporcionarle una copia del folleto titulado *Información y Requisitos del Seguro de Incapacidad* (DE 2515/S) a cada empleado nuevo que contrate y a cada empleado que tenga que dejar su empleo debido a un embarazo o debido a una enfermedad o lesión que no esté relacionada con su trabajo.

Formularios para las solicitudes

- Obtenga los formularios de su médico/profesional médico, empleador o de cualquier oficina del DI. También puede ordenar sus formularios por internet en EDD Forms and Publications (forms.edd.ca.gov/forms) (solamente en inglés).
- Si usted tiene cobertura del DI bajo el seguro privado (*voluntary plan*) de su empleador, obtenga los formularios para la solicitud del DI de parte de su empleador o del administrador externo designado (TPA, por sus siglas en inglés).
- Presente su *Solicitud para Beneficios del Seguro de Incapacidad (DI)* (DE 2501/S) dentro de 49 días a partir del primer día de su incapacidad para evitar la pérdida de los beneficios.

Permiso Familiar Pagado

(Financiado completamente con las contribuciones de los empleados)

Cuando usted deja de trabajar o le reducen sus horas de trabajo para cuidar de un miembro de su familia que está gravemente enfermo, para establecer lazos afectivos con un niño, o para participar en un evento aprobado como resultado del despliegue militar de un miembro de la familia a un país en el extranjero, puede ser elegible para recibir los beneficios del Permiso Familiar Pagado (PFL, por sus siglas en inglés).

El empleador debe proporcionarle una copia del folleto sobre el *Permiso Familiar Pagado de California* (DE 2511/S) a cada empleado nuevo que contrate y a cada empleado que tenga que tomar tiempo fuera del trabajo para cuidar a un familiar que está gravemente enfermo, para establecer lazos afectivos con un nuevo niño, o para asistir a un miembro de la familia durante un evento militar aprobado.

Formularios para las solicitudes

- Obtenga los formularios de su médico/profesional médico, empleador o directamente de cualquier oficina del DI o del PFL. También puede ordenar sus formularios por internet en EDD Forms and Publications (forms.edd.ca.gov/forms) (solamente en inglés).
- Si usted tiene cobertura del PFL bajo el seguro privado (*voluntary plan*) de su empleador, obtenga los formularios para la solicitud del PFL de parte de su empleador o del TPA designado.

Presente su *Solicitud para Beneficios del Permiso Familiar Pagado (PFL)* (DE 2501F/S) dentro de 41 días a partir del primer día de su ausencia familiar para evitar la pérdida de los beneficios.

Para más información sobre el DI, visite State Disability Insurance (solamente en inglés) (edd.ca.gov/disability) o llame al 1-800-480-3287.
Para los usuarios de TTY (teletipo), marquen al 1-800-563-2441
Para más información sobre el PFL, visite State Disability Insurance (solamente en inglés) (edd.ca.gov/disability) o llame al 1-877-238-4373.
Para los usuarios de TTY (teletipo), marquen al 1-800-445-1312
Para los empleados del gobierno estatal, marquen al 1-866-352-7675 para comunicarse al DI, y marquen al 1-877-945-4747 para comunicarse al PFL.