

**ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਪਰਵਿਾਰਕ ਛੁੱਟੀ (PFL) ਦੇ ਲਾਭ ਲਈ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ  
ਕਰਨ ਲਈ ਦਸਿਆ-ਨਰਿਦੇਸ਼**

ਸਟੇਟ ਅਪਾਹਜਤਾ ਬੀਮਾ (SDI) ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਪਰਵਿਾਰਕ ਛੁੱਟੀ (PFL) ਦਾਅਵੇ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਔਨਲਾਈਨ ਵਕਿਲਪ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਤੇਜ਼ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ, [SDI Online \(edd.ca.gov/SDI\\_Online\)](http://edd.ca.gov/SDI_Online) 'ਤੇ ਕੋਈ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸਪੁਰਦ ਕਰੋ।

ਕਾਗਜ਼ੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਦੇਰੀ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ, ਕਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਧਾਰਣ ਦਸਿਆ-ਨਰਿਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ। ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਸਮੇਂ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿਓ (ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੋ ਹਫ਼ਤੇ)। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, [Claim for Paid Family Leave \(PFL\) Benefits \(DE 2501F\)](#) ਨਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਗਈ ਪੀਲੀ ਹਦਾਇਤ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੀਟ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ ਅਤੇ PFL ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ 1-877-238-4373, ਜਾਂ [State Disability Insurance \(edd.ca.gov/disability\)](#) 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

**ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਕਸਿਮ** **PFL** ਉਹਨਾਂ ਕਾਮਿਆਂ ਨੂੰ ਲਾਭ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਵਾਲੇ ਪਰਵਿਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕੰਮ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਲੈਂਦੇ ਹਨ, ਨਵੇਂ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ ਬਣਾਉਣ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਪਰਵਿਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਵਦਿਸ਼ ਵਚਿ ਸੈਨਿਕ ਤਾਇਨਾਤੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਇੱਕ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਚਿ ਹਿਸਾ ਲੈਂਦੇ ਹਨ। ਇੱਕੋ ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਜਾਂ ਉਸੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਲਈ ਇੱਕੋ ਤੋਂ ਵੱਧ ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਕਸਿਮ ਲਈ ਫਾਈਲ ਨਾ ਕਰੋ।

**ਅਪਾਹਜਤਾ ਬੀਮਾ (DI) ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ-ਸੰਬੰਧੀ ਦਾਅਵੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਨਵੇਂ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ ਬਣਾਉਣਾ** ਨਵੀਆਂ ਮਾਵਾਂ ਲਈ ਜਨਿਹਾਂ ਨੇ **PFL** ਲਈ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਸੰਬੰਧੀ **DI** ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ

- ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਪਰਵਿਾਰਕ ਛੁੱਟੀ *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits – New Mother* (DE 2501FP) ਲਈ ਦਾਅਵਾ ਤੁਹਾਡੀ ਅੰਤਮ ਅਦਾਇਗੀ ਜਾਰੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੀ **DI** ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਅੰਤ ਵਚਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ-ਆਪ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਲਫਿਫੇ ਵਚਿ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਤੋਂ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣਾ ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਪਰਵਿਾਰਕ ਛੁੱਟੀ *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits – New Mother* (DE 2501FP) ਲਈ ਦਾਅਵਾ ਜਮਾ ਕਰੋ।
- ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਪਰਵਿਾਰਕ ਛੁੱਟੀ *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits – New Mother* (DE 2501FP) ਦੇ ਸਾਰੇ ਸੈਕਸ਼ਨ ਭਰੋ, ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਬੱਡਿਗਿ ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਤੀ ਤੋਂ 41 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਮੇਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ SDI ਔਨਲਾਈਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਵੀ ਜਮਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਫਾਰਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਤਾਂ **DI** ਨੂੰ 1-800-480-3287 'ਤੇ ਜਾਂ **PFL** ਨੂੰ 1-877-238-4373 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

**ਨਵੇਂ ਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਬੱਡਿਗਿ** ਨਵੀਆਂ ਮਾਵਾਂ ਲਈ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਸੰਬੰਧੀ ਅਪਾਹਜਤਾ ਦੇ ਦਾਅਵਿਆਂ ਤੋਂ ਬਨਿਨਾਂ, ਨਵੇਂ ਪਤਿਤਾ, ਰਜਿਸਟਰਡ ਘਰੇਲੂ ਭਾਈਵਾਲ, ਜਾਂ ਪਾਲਣ ਪੋਸ਼ਣ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਮਾਪੇ।

- ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਪਰਵਿਾਰਕ ਛੁੱਟੀ *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 2501F) ਦੇ ਪੰਨਾ 1 'ਤੇ ਭਾਗ A ਅਤੇ ਪੰਨਾ 3 'ਤੇ ਭਾਗ B ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰੋ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਬੱਡਿਗਿ ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਤੀ ਤੋਂ 41 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਮੇਲ ਕਰੋ।
- ਆਪਣੇ ਬੰਧਨ ਦੇ ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਨਾਲ ਰਜਿਸਟਰੇਡ ਸਬੂਤ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ।
  - ਜਨਮ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ, ਜਨਮ ਤਰੀਖ, ਲਿੰਗ ਅਤੇ ਲਾਭ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਾਪਿਆਂ ਦਾ ਨਾਮ ਦਖਿਉਂਦੀ ਹੋਵੇ।
  - ਪਾਲਣ-ਪੋਸ਼ਣ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲੈਣ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਵੀਂ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਹਰਿਸਤ ਵਚਿ ਰੱਖਣ ਦੀ ਮਤੀ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰੋ।
- ਬੱਡਿਗਿ ਲਾਭ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਜਾਂ ਨਵੀਂ ਜਗ੍ਹਾ ਤੋਂ ਇਕ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅੰਦਰ, ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਗ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜੇ ਯੋਗ ਹੋਣ।

**ਦੇਖਭਾਲ** ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਚਿ ਬਿਮਾਰ ਪਰਵਿਾਰਕ ਮੈਂਬਰ (ਬੱਚਾ, ਮਾਪਿਆਂ, ਸਹੁਰੇ, ਦਾਦਾ-ਦਾਦੀ, ਪੋਤੀ-ਪੋਤੀ, ਭੈਣ-ਭਰਾ, ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ, ਜਾਂ ਰਜਿਸਟਰਡ ਘਰੇਲੂ ਸਾਥੀ) ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨੀ।

- ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਪਰਵਿਾਰਕ ਛੁੱਟੀ *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 2501F) ਜਮਾ ਕਰੋ:
  - ਪੰਨਾ 1 'ਤੇ ਭਾਗ A ਪੂਰਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰੋ।
  - ਕੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਨੇ ਪੰਨਾ 3 'ਤੇ ਭਾਗ C ਪੂਰਾ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ।
  - ਕੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਦੇ ਡਾਕਟਰ/ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਨੇ ਪੰਨਾ 4 ਤੇ ਭਾਗ D ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਅਤੇ ਇਸ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਹਨ।
- ਜੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਆਪਣੀ ਅਸਮਰਥਤਾ ਦੇ ਕਾਰਨ ਪੰਨਾ 3 'ਤੇ ਭਾਗ C ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਦਸਤਖ਼ਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਅਪਾਹਜ ਜਾਂ ਮਰਿਤਿਕ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਲਾਭਾਂ ਲਈ ਦਾਇਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਦਾਅਵਾ ਜਮਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਨਰਿਦੇਸ਼ਾਂ ਅਤੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਫਾਰਮਾਂ ਲਈ 1-877-238-4373 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਭਾਗ A, C ਅਤੇ D ਨੂੰ ਇੱਕ ਪੂਰਾ ਦਾਅਵਾ ਮੰਨੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

## ਮਲਿਟਰੀ ਅਸਸਿਟ

ਵਦਿਸ਼ ਵੱਚਿ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ (ਪਤੀ/ਪਤਨੀ, ਰਜਿਸਟਰਡ ਘਰੇਲੂ ਭਾਈਵਾਲ, ਮਾਂ-ਪਿਓ, ਜਾਂ ਬੱਚੇ) ਦੀ ਫੌਜੀ ਤਾਇਨਾਤੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵੱਚਿ ਹਸਿਲਾ ਲੈਣਾ।

- ਪੰਨਾ 1 ਅਤੇ ਤੇ ਭਾਗ A ਨੂੰ ਅਤੇ ਭਾਗ E ਦੇ ਪੰਨੇ 5 ਅਤੇ 6 ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਪਰਿਵਾਰਕ ਛੁੱਟੀ *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 2501F) ਪੂਰਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਉਸ ਤਾਰੀਖ ਦੇ 41 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਮੇਲ ਕਰੋ ਜਿਸ ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਫੌਜੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾਅਵਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।
- ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਸਰਗਰਮ ਡਿਊਟੀ ਦਾ ਸਬੂਤ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਸਰਗਰਮ ਡਿਊਟੀ 'ਤੇ ਕਾਲ ਨੂੰ (ਬਾਕਸ E10 ਵੱਚਿ ਸੂਚੀਬੱਧ) ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨਾਲ ਜੋੜਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੋ ਛੁੱਟੀ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਦਾ ਹੈ।

## ਅੰਸ਼ਕਿ ਲਾਭ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦਾ ਸਮਾਂ ਘੱਟ ਕਰ ਲਿਆ ਅਤੇ ਤਨਖਾਹ ਚ ਘਾਟਾ ਪਿਆ ਹੈ।

- ਕਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਪਰਿਵਾਰਕ ਛੁੱਟੀ *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 2501F) 'ਤੇ, ਪਰਸ਼ਨ A13 ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਪਰਿਵਾਰਕ ਛੁੱਟੀ *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits – New Mother*, (DE 2501FP), ਪਰਸ਼ਨ 6 "ਹਾ" ਮਾਰਕ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਛੁੱਟੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਰੀ ਰੱਖਦੇ ਹੋ।
- ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਪੱਤਰ ਨੱਥੀ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਬੋੜਾ ਸਮਾਂ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋਵੇਗੇ ਜਾਂ ਅਣਮਥਿ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਛੁੱਟੀ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ। ਆਪਣਾ ਸੋਸ਼ਲ ਸਕਿਓਰਿਟੀ ਨੰਬਰ, ਨਾਮ, ਪਤਾ, ਫੋਨ ਨੰਬਰ, ਨਯਿਮਤ ਕੰਮ ਦੇ ਪਿੰਡੇ, ਤਨਖਾਹ ਦੀ ਦਰ, ਅਤੇ ਹਰ ਹਫ਼ਤੇ ਕੰਮ ਤੇ ਛੁੱਟੀ ਹੋਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਦਾ ਸਮਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ।

## ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਲਕ ਤੋਂ ਤਨਖਾਹਾਂ

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਲਕ ਤੁਹਾਡੇ ਦਾਅਵੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤਨਖਾਹ ਦੇਣੀ ਜਾਰੀ ਰੱਖਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਲਕ ਤੁਹਾਨੂੰ PFL ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਤਨਖਾਹ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰ ਰੱਖਦਾ ਹੈ, ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਪਰਿਵਾਰਕ ਛੁੱਟੀ *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits* (DE 2501F), ਪਰਸ਼ਨ A22 ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਪਰਿਵਾਰਕ ਛੁੱਟੀ *Claim for Paid Family Leave (PFL) Benefits – New Mother* (DE 2501FP), ਪਰਸ਼ਨ 6 ਉੱਤੇ "ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ" ਲਿਖੋ।

## ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ

ਆਪਣਾ ਦਾਅਵਾ ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਲੋੜੀਂਦੇ ਫਾਰਮ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਰ ਕੇ, ਸਹੀ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਸਰਿ ਜਮਾ ਕਰੋ।

- ਸਰਿਫ ਕਾਲੀ ਸਿਆਹੀ ਵਰਤੋਂ।
- ਫਾਰਮ ਦੇ ਪੰਨਿਆਂ ਨੂੰ ਵੱਖ ਨਾ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਫਾਰਮ ਦੇ ਸਾਰੇ ਹਸਿਲਿਆਂ ਨੂੰ ਇਕੋ ਸਮੇਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ।
- ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੁਆਰਾ ਛੁੱਟੀ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਦਾਅਵੇ ਦਾ ਫਾਰਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ। EDD ਭਵਿੱਖ ਦੀਆਂ ਅਰੰਭਕ ਤਰੀਕਾਂ ਨਾਲ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦੀ ਪ੍ਰਕਰਿਪਿਆ ਕਰਨ ਵੱਚਿ ਅਸਮਰੱਥ ਹੋ।
- ਜੇ ਦੇਰ ਨਾਲ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਯੋਗਤਾ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਦੇਰ ਦੇ ਕਾਰਨ ਦੀ ਇੱਕ ਲਿਖਿਤੀ ਵਿਆਖਿਆ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
- ਆਪਣੇ ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਮੇਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੇ ਲਫਿਓ ਵੱਚਿ ਭੇਜੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਦਾਅਵੇ ਨਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤਾ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲਾ ਲਫਿਓ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣਾ ਦਾਅਵਾ ਅਤੇ ਪੱਤਰ ਲਿਖੋ: EDD-Paid Family Leave, PO Box 989315, West Sacramento, CA 95798-9315.

## PFL ਟੋਲ ਮੁਕਤ ਨੰਬਰ

ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ	1-877-238-4373
ਸਪੈਨਿਸ਼	1-877-379-3819
ਕੈਟੋਨੀਸ਼	1-866-692-5595
ਵੀਅਤਨਾਮੀ	1-866-692-5596
ਅਰਮੀਨੀਅਨ	1-866-627-1567
ਪੰਜਾਬੀ	1-866-627-1568
ਟਾਗਾਲੋਗ	1-866-627-1569

ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਰਿਪਾ ਕਰਕੇ [State Disability Insurance \(edd.ca.gov/disability\)](http://edd.ca.gov/disability) 'ਤੇ ਜਾਓ।

EDD ਇੱਕ ਬਰਾਬਰ ਅਵਸਰ ਮਾਲਕ / ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੈ। ਅਯੋਗ ਵੀਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਸੇਵਾਵਾਂ, ਏਡਜ਼ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵਕਿਲਪਕਿ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀਆਂ 1-866-490-8879 (ਅਵਾਜ਼ ਰਾਹੀਂ) 'ਤੇ ਜਾਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਰੀਲੇਅ ਸਰਵਿਸ ਦੁਆਰਾ 711 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਹ ਦਸਿਾ ਨਰਿਦੇਸ਼ ਸਰਿਫ ਆਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਹਨ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨ, ਨਯਿਮ ਅਤੇ ਨਯਿਮ ਦਾ ਜ਼ੋਰ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਹੀਂ ਹੈ।