

# Important Information for Disability Insurance (DI) Claimants

**Your First DI Benefit Payment.** We generally issue DI benefit payments within 14 days after we receive your properly completed claim form and your physician/practitioner's certificate.

**Additional DI Benefits.** If you are eligible for further benefits, we will send you either another payment or a form to continue your claim, which you must sign and return. These forms may also be submitted using SDI Online. 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 the course of your DI 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 receive any of the following types of income:

- Sick leave pay
- Paid time off (PTO)
- 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 DI, Paid Family Leave (PFL), or Unemployment Insurance benefits. In addition, your benefits may be reduced if you are delinquent in paying court-ordered child or spousal support.

**When Benefits Stop.** You will see "Notice of Final Payment" on the *Electronic Benefit Payment Notification*, DE 2500E, when:

- We have paid you benefits up to your physician/practitioner's estimated date of recovery. If your disability continues, ask your physician/practitioner to complete the *Physician/Practitioner's Supplementary Certificate*, DE 2525XX, and return to the Employment Development Department (EDD). The DE 2525XX may also be submitted by your physician/practitioner using SDI Online.
- You have recovered or returned to work.
- We have paid you the maximum benefit amount for which you are eligible.

**SDI Online.** You may file claims for DI, access personal claim information, view payment history, and submit additional forms relating to your claim through SDI Online. Visit [www.edd.ca.gov/disability](http://www.edd.ca.gov/disability) for more information.

**Automated Telephone Information System.** The EDD Interactive Voice Response (IVR) system provides DI payment information, general benefit information, and step-by-step instructions to guide you to services in English and Spanish. For access to payment information, 24 hours a day, 7 days a week, including holidays, call DI at 1-800-480-3287.

**Personal Identification Number (PIN).** To protect your privacy, you will need to establish a PIN the first time you use the IVR system to access your payment information over the phone. 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 DI or PFL benefits in the future, you will be able to use the same PIN. Your PIN is completely confidential. **Do not provide your PIN to anyone, including DI 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 DI at 1-800-480-3287. Be prepared to provide your SSN, date of birth, ZIP Code, and weekly benefit amount or seven digit home phone number.

Automated DI payment information is available 24 hours a day, 7 days a week, including holidays.

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

- **Telephone at:**

English:	1-800-480-3287
Spanish:	1-866-658-8846
SDI for State Employees:	1-866-352-7675
- **TTY at 1-800-563-2441** or call the California Relay Service at 711. Teletypewriter is for people who are deaf, hearing-impaired, and speech-impaired only.
- **Online** to send a message using Ask EDD at <https://askedd.edd.ca.gov>.
- **U.S. mail** addressed to the office handling your claim. Visit the EDD website at [www.edd.ca.gov/disability/Contact\\_SDI.htm](http://www.edd.ca.gov/disability/Contact_SDI.htm) for DI office mailing addresses.
- **In person** by visiting any of the DI offices. Visit the EDD website at [www.edd.ca.gov/disability/Office\\_Locator](http://www.edd.ca.gov/disability/Office_Locator) for DI offices.
- **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 Sobre los Beneficios del Seguro de Discapacidad (DI)

**Su Primer Pago de Beneficios del Seguro de Discapacidad (DI):** En la mayoría de los casos, el Departamento del Desarrollo del Empleo (EDD, por sus iniciales en inglés) hace los pagos de beneficios del Seguro de Discapacidad (DI, por sus iniciales en inglés) a los solicitantes elegibles dentro de un plazo de 14 días después de haber recibido la *Solicitud para Beneficios del Seguro de Discapacidad (DI)* y el Certificado de Doctor Médico/Profesional (Médico) (*Physician/Practitioner Certification*, en inglés) correctamente completado y firmado por el solicitante y el doctor médico/profesional (médico) respectivamente.

**Pagos de Beneficios Adicionales del Seguro de Discapacidad (DI):** Si el solicitante es elegible para recibir pagos de beneficios adicionales, el Departamento (EDD) se encargará de enviar otro pago de beneficios adicional al solicitante o le enviará el formulario en papel de la *Solicitud para Beneficios Continuos de Discapacidad* (DE 2500A/S) o el *Cuestionario para la Continuación del Solicitante y su Derecho a Continuar Recibiendo Beneficios* (DE 2593/S); los cuales el solicitante tendrá que completar, firmar y enviar de regreso por correo postal al Departamento (EDD).

**Atención:** Estos formularios también se pueden presentar electrónicamente a través de SDI Online. Al solicitante se le pagará una séptima parte de la cantidad total del pago de beneficios semanal por cada día que sea elegible para recibir pagos de beneficios a menos que la cantidad del pago de beneficios semanal sea reducida.

## Cuando el Pago de Beneficios es Reducido o Se Determina Que el Solicitante No es Elegible Para Recibir Pagos de Beneficios:

Antes de autorizar, reducir o determinar que el solicitante no es elegible para recibir pagos de beneficios, el Departamento (EDD) considera toda la información disponible en relación al caso del solicitante para hacer una determinación sobre su elegibilidad para recibir pagos de beneficios. Si en cualquier momento durante el transcurso de la solicitud para beneficios del Seguro de Discapacidad (DI), el Departamento (EDD) determina que el solicitante no es elegible para recibir pagos de beneficios o que los pagos de beneficios serán reducidos, se le enviará al solicitante una notificación explicándole la razón por la que se determinó que sus pagos de beneficios serán reducidos o por qué no es elegible para recibir pagos de beneficios.

**Reducción de la Cantidad del Pago de Beneficios Semanal del Seguro de Discapacidad (DI):** La cantidad del pago de beneficios semanal del Seguro de Discapacidad (DI) puede reducirse, cuando el solicitante recibe unos de los siguientes tipos de pagos:

- Pago por período de enfermedad
- Pago por tomar tiempo libre fuera del empleo
- Pago por servicio militar
- Pago residuales
- Pago por día festivo
- Pago recibido por trabajo realizado por cuenta propia
- Pago de comisiones
- Pago de bonos
- Pago por liquidación de seguro
- Pago de beneficios de compensación para trabajadores (*workers' compensation*)
- Pago de salarios/sueldos, incluyendo los que se originan como resultado de la modificación de la tarea que realiza en el empleo, o los que corresponden al pago por trabajo de tiempo parcial

También se puede reducir la cantidad del pago de beneficios semanal que el solicitante puede recibir si en el pasado recibió un sobrepago de beneficios del Seguro de Discapacidad (DI), del Permiso Familiar Pagado (PFL, por sus iniciales en inglés), o del Seguro de Desempleo (UI, por sus iniciales en inglés) y todavía no ha liquidado la cantidad del sobrepago adeudada. Además, si el solicitante debe pagos en relación a la manutención de hijo(s) o de la pensión alimenticia (*spousal support*) ordenados por la corte judicial, también se le puede reducir la cantidad del pago de beneficios semanal que recibiría del Seguro de Discapacidad (DI).

**Razones por las Cuales el Solicitante Ya No Recibirá Pagos de Beneficios del Seguro de Discapacidad (DI):** El solicitante recibirá la *Notificación de Pago de Beneficios Hecho por Medio de la Tarjeta de Debido (EDD)* (DE 2500E/S), en la que se le indicará que ya no recibirá pagos de beneficios debido a lo siguiente:

- El solicitante ha recibido su último pago de beneficios por parte del Departamento (EDD) de acuerdo a la fecha estimada por el doctor médico/profesional (médico) que sería dado de alta. **Atención:** Si su discapacidad continúa y quiere continuar solicitando pagos de beneficios del Seguro de Discapacidad (DI), entonces su doctor médico/profesional (médico) tiene que completar y firmar el formulario titulado en inglés

*Physician/Practitioner's Supplementary Certificate* (DE 2525XX) y enviarlo por correo postal al Departamento (EDD). El doctor médico/profesional (médico) también puede presentar el formulario electrónicamente a través de SDI Online.

- El solicitante se ha recuperado de su discapacidad o ha regresado a trabajar.
- El solicitante ha recibido la cantidad máxima de pagos de beneficios disponibles en su solicitud.

**SDI Online:** A través de SDI Online, usted puede presentar la *Solicitud para Beneficios del Seguro de Discapacidad (DI)* electrónicamente, obtener acceso a su información personal, ver su historial de pagos de beneficios, y también puede presentar otros formularios adicionales relacionados con su solicitud para beneficios del Seguro de Discapacidad (DI). Para presentar la *Solicitud para Beneficios del Seguro de Discapacidad (DI)* a través de SDI Online, visite la página por Internet en [www.edd.ca.gov/Disability/SDI\\_Online\\_Espanol.htm](http://www.edd.ca.gov/Disability/SDI_Online_Espanol.htm). Para obtener más información sobre el Seguro de Discapacidad (DI), visite la página por Internet titulada en inglés *State Disability Insurance* en [www.edd.ca.gov/disability](http://www.edd.ca.gov/disability).

**Comuníquese Telefónicamente con la Oficina del Seguro de Discapacidad (DI):** Si usted tiene preguntas acerca de las notificaciones o formularios del Seguro de Discapacidad (DI), o quiere obtener información sobre los pagos de beneficios hechos a usted e información general sobre el Seguro de Discapacidad (DI); comuníquese por teléfono llamando al Sistema Telefónico de Autoservicio del Seguro de Discapacidad (DI) al **1-866-658-8846**, 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, el solicitante necesitará establecer un Número de Identificación Personal (PIN, por sus siglas en inglés) la primera vez que utilice el Sistema Telefónico de Autoservicio del Seguro de Discapacidad (DI). Al establecer su número de PIN, el solicitante puede obtener información sobre sus pagos de beneficios incluyendo la fecha en que se le hizo su último pago, la cantidad del pago, el período de tiempo pagado y la suma restante de la cantidad máxima de beneficios disponibles en su solicitud.

Cuando vuelva a llamar al Sistema Telefónico de Autoservicio del Seguro de Discapacidad (DI) para obtener información sobre sus pagos de beneficios, a usted se le va a pedir que ingrese su número de Seguro Social (SSN, por sus iniciales en inglés) y su número de PIN utilizando el teclado de su teléfono.

Si a usted se le olvidó o necesita cambiar su número de PIN, comuníquese con el Sistema Telefónico de Autoservicio del Seguro de Discapacidad (DI) al **1-866-658-8846**. Se le va a requerir que tenga a la mano su número de Seguro Social (SSN), su fecha de nacimiento y su número de código postal, y tiene como opción de proporcionar, ya sea la cantidad de pago de beneficios que recibe semanalmente o su número de teléfono personal de siete dígitos.

**Atención:** Si en un futuro, cuando usted quiera presentar una solicitud nueva para beneficios del Seguro de Discapacidad (DI) o del Permiso Familiar Pagado (PFL), usted debe utilizar el mismo número de PIN que estableció para poder obtener la información que desee. Su número de PIN es completamente confidencial. **No comparta su número de PIN con ninguna persona, incluyendo a los representantes de la oficina del Seguro de Discapacidad (DI).**

**Otros Métodos para Comunicarse con la Oficina del Seguro de Discapacidad (DI):**

- **Por TTY (teletipo)** - Las personas con problemas de habla o auditivos pueden comunicarse por medio de TTY (teletipo) al **1-800-563-2441** o pueden marcar el **711**.
- **Por medio de la Internet** - El solicitante puede enviar un mensaje a través de *Ask EDD* (solamente disponible en inglés), visitando la página por Internet en <https://askedd.edd.ca.gov>.
- **Por correo postal** - El solicitante puede enviar una carta por correo postal a la oficina que se está encargando de su solicitud. Para encontrar una lista de las direcciones de las oficinas del Seguro de Discapacidad (DI), visite la página por Internet del Departamento (EDD) en [www.edd.ca.gov/disability/Contact\\_SDI.htm](http://www.edd.ca.gov/disability/Contact_SDI.htm).
- **En persona** - El solicitante puede visitar cualquiera de las oficinas del Seguro de Discapacidad (DI) en persona. Para encontrar las ubicaciones de estas oficinas, visite la página por Internet del Departamento (EDD) en [www.edd.ca.gov/office\\_locator/](http://www.edd.ca.gov/office_locator/).
- **Reportar fraude** - Para reportar cualquier tipo de fraude, comuníquese a la Línea de Fraude del Departamento del Desarrollo del Empleo (EDD) al **1-800-229-6297**.

El Departamento del Desarrollo del Empleo (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 **1-866-490-8879** (voz). Los usuarios de TTY (teletipo) marquen el **711**.

- English version on the other side -