

# Fact Sheet

## Disability Insurance Elective Coverage Program

California's Disability Insurance Elective Coverage (DIEC) program provides Disability Insurance (DI) and Paid Family Leave (PFL) benefits to eligible self-employed business owners who have a loss of income as a result of illness, injury, or pregnancy, or who take time off work to care for a seriously ill family member, or to bond with a new child (including newly fostered and adopted children).

### Who is covered?

Anyone who receives a major part of their income from their self-employment or business may elect to be covered by DIEC. Limited partners and corporate officers are not eligible since they are considered to be employees subject to the mandatory provisions of the California Unemployment Insurance Code (CUIC).

### What are the requirements to participate?

- In order to participate, you must:
- Own a business or be self-employed.
- Have a minimum income of \$4,600 annually.
- Possess a valid license, if required by the occupation.
- Be able to perform all normal duties on a full-time basis at the time the application is submitted.
- Derive the major portion of your income from your trade, business, or occupation.
- Be engaged in year-round employment (cannot be seasonal).
- Remain enrolled for two calendar years, unless your business is discontinued or moves out of California.

### Eligibility and Benefits

Benefits are payable up to 39 weeks for your own disability, and up to 8 weeks of benefits to care for a seriously ill child, parent, parent-in-law, grandparent, grandchild, sibling, spouse, or registered domestic partner or to bond with a new child entering the family through birth, adoption, or foster care placement.

To receive benefit payments, you must:

- Be approved for elective coverage before becoming disabled.
- File a claim by mail in accordance with regulations.

- Serve a 7-day non-payable waiting period (for Disability Insurance claims).
- Have paid contributions for at least one quarter during the 12-month base period of the claim.
- File a certificate of disability that is signed by an authorized medical or religious practitioner for your own disability (for Disability Insurance) or for the care recipient (for Paid Family Leave).

### What is the cost to participate?

Contributions to this program are based on your businesses net profits as reported on IRS schedule SE or schedule C. Contributions may be reduced, if you become disabled for a portion of the payable quarter.

### Disqualifications

Benefit payments cannot be made to persons who willfully make false statements or withhold material facts to gain benefits. You are also ineligible for benefits if:

- Your coverage was terminated prior to becoming disabled (there is no vested interest).
- You are in legal custody as the result of a conviction or when confined by a court order.
- You are no longer in business.
- Your quarterly contribution return is delinquent.

### Applications and More Information

For additional information and to apply to the DIEC program, visit [Self Employed Eligibility](http://edd.ca.gov/Disability/Self-Employed_Eligibility.htm) (edd.ca.gov/Disability/Self-Employed\_Eligibility.htm) or visit the nearest Employment Tax Office listed on the EDD's [Office Locator Page](http://edd.ca.gov/office_locator) (edd.ca.gov/office\_locator). You may also contact a DIEC Customer Service Representative at 1-916-654-6288 or the Taxpayer Assistance Center at 1-888-745-3886.

---

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 1-888-745-3886 (voice) or TTY 1-800-547-9565.

# Hoja de información

## Programa de Cobertura Electiva del Seguro de Incapacidad

El programa de Cobertura Electiva del Seguro de Incapacidad de California (DIEC, por sus siglas en inglés), proporciona beneficios del Seguro de Incapacidad (DI, por sus siglas en inglés) y del Permiso Familiar Pagado (PFL, por sus siglas en inglés) a propietarios de negocios o individuos que trabajan por cuenta propia que son elegibles y que han sufrido una pérdida de ingresos a causa de una enfermedad, lesión o embarazo; o se han ausentado del empleo para cuidar de un familiar que se encuentra gravemente enfermo o para establecer un vínculo paternal con un recién nacido [incluyendo un niño adoptado o bajo el cuidado de crianza temporal (*foster care*)].

### ¿Quién está cubierto?

Cualquier individuo que trabaje por cuenta propia y que gane la mayoría de sus ingresos principalmente de su oficio u negocio, puede elegir la cobertura del DIEC. Los socios limitados y los funcionarios de una empresa no son elegibles para esta cobertura, puesto que se les considera como empleados que son sujetos a las provisiones obligatorias del Código de Seguro de Desempleo de California (CUIC, por sus siglas en inglés).

### ¿Cuáles son los requisitos para participar?

Para participar, usted debe:

- Ser propietario de un negocio o trabajar por cuenta propia.
- Tener un ingreso mínimo de \$4,600 anualmente.
- Poseer una licencia válida para operar, si su ocupación así lo requiere.
- Estar capacitado para desempeñar todas las funciones regulares de empleo de tiempo completo en el momento en que presente la solicitud.
- Ganar la mayor parte de su ingreso directamente de su oficio, negocio, u ocupación.
- Trabajar durante todo el año (no puede ser de temporada).
- Permanecer inscrito durante dos años calendarios completos, a menos que el negocio deje de operar o se traslade fuera de California.

### Elegibilidad y beneficios

Los beneficios se pagan por un período máximo de 39 semanas para su propia incapacidad y hasta 8 semanas de beneficios para cuidar de un familiar gravemente enfermo tal como un niño, padre, suegro, abuelo, nieto, hermano, esposo o pareja doméstica debidamente registrada; o para establecer un vínculo paternal con un hijo recién nacido, adoptado o bajo el cuidado de crianza temporal (*foster care*).

Para recibir pagos de beneficios, usted debe:

- Ser aprobado para recibir cobertura electiva antes de estar incapacitado.
- Presentar una solicitud por correo postal de acuerdo a la regulación.

- Cumplir con un período de espera de siete días sin pago (para solicitudes del Seguro de Incapacidad).
- Haber pagado las contribuciones en por lo menos un trimestre durante el período reglamentario de los 12 meses de la solicitud.
- Presentar un certificado que compruebe su incapacidad, firmado por un médico/profesional médico o médico practicante religioso para su propia incapacidad (para el Seguro de Incapacidad) o por la persona que está recibiendo el cuidado (para Permiso Familiar Pagado).

### ¿Cuál es el costo para participar?

Las contribuciones hechas a este programa son basadas en las ganancias netas del negocio declaradas al Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés), en el Anexo SE (formulario 1040) o Anexo C. Las contribuciones pueden ser reducidas, si desarrolla una incapacidad durante la porción del trimestre elegible.

### Descalificaciones

Los pagos de beneficios no se pueden hacer a los participantes que intencionalmente hacen declaraciones falsas o retienen información importante para intentar recibir beneficios. Usted tampoco es elegible para recibir beneficios si:

- La cobertura se dio por terminado antes de que desarrollara la incapacidad (no hay intereses adquiridos).
- Se encuentra en custodia legal (encarcelado) como resultado de una condena judicial o internado por medio de una orden de la corte judicial.
- Ya no tiene el negocio.
- Falló en declarar sus ingresos en un trimestre anterior.

### La solicitud e información adicional

Para obtener información adicional y como solicitar acerca del programa de DIEC, visite la página titulada en inglés [Self Employed Eligibility](http://edd.ca.gov/Disability/Self-Employed_Eligibility.htm) ([edd.ca.gov/Disability/Self-Employed\\_Eligibility.htm](http://edd.ca.gov/Disability/Self-Employed_Eligibility.htm)), o visite la oficina de impuestos más cercana a usted. Para localizar la oficina más cercana, visite la página titulada en inglés [Office Locator](http://edd.ca.gov/office_locator) ([edd.ca.gov/office\\_locator](http://edd.ca.gov/office_locator)). También puede comunicarse con un representante del DIEC al 1-916-654-6288 o el Centro de Asistencia al Contribuyente del EDD, llamando al 1-888-745-3886.

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 **1-888-745-3886** o por TTY (teletipo) al **1-800-547-9565**.