



FASON POU APLIKE POU KONJE PEYE POU FANMI

ETAP 1: RANPLI FÒ PFL-1



- ☐ Ranpli PFL-1, Pati A.
- ☐ Ranpli PFL-1 pou anplwayè.
- ☐ Anplwayè a ranpli PFL-1, Pati B epi retounen li ba ou nan 3 jou.

ETAP 2: SANBLE DOKIMAN SIPÒ

KREYE LYEN

POU KREYE LYEN AK YON TIMOUN KI FENK FÈT, OU FENK ADOPTÈ, OSWA PRAN NAN FWAYE DAKÈY

- ☐ **Ranpli Fòm PFL-2**
Ranpli PFL-2 ak epi sanble dokiman sipò.

OU

BAY SWEN

POU PRAN SWEN YON FANMI KI GEN YON PWOBLÈM SANTE GRAV

- ☐ **Ranpli Fòm PFL-3**
Moun k ap resevwa swen an ranpli PFL-3 epi li bay pwofesyonèl swen sante li. Pwofesyonèl swen sante k ap bay moun nan swen an kenbe PFL-3 nan dosye li.

- ☐ **Ranpli Fòm PFL-4**
Ranpli enfòmasyon "anplwaye" nan tèt PFL-4. Bay PFL-4 pou bay pwofesyonèl swen sante moun k ap resevwa swen an. Pwofesyonèl swen sante a ranpli PFL-4 epi retounen li ba ou.

EDE

POU EDE FANMI PASKE YON LÒT FANMI GEN TRAVAY AKTIF MILITÈ OSWA TRAVAY KI PRAL GENYEN ALETRANJE.

- ☐ **Ranpli Fòm PFL-5**
Ranpli PFL-5 ak epi sanble dokiman sipò.

ETAP 3: VOYE FÒM AK DOKIMAN YO



- ☐ Voye fòm ou ranpli a ak dokiman sipò bay NYSIF nan adrès anba a.
- ☐ NYSIF ap aksepte oswa refize reklamasyon an nan 18 jou.
- ☐ Ou pa bezwen rete tann desizyon sa a pou kòmanse konje ou.

Tanpri kenbe yon kopi tout paj nan dosye w

Voye fòm ou fin ranpli yo bay :

**New York State Insurance Fund
Document Control Center-NYSIF Disability Benefits
1 Watervliet Ave. Ext.
Albany, NY 12206-1649**

Epi tou ou ka voye fòm ou an pa faks nan nimewo : 518-437-5201.