

**COME RICHIEDERE IL CONGEDO RETRIBUITO PER MOTIVI FAMILIARI****FASE 1: COMPILARE IL MODULO PFL-1**

- Compilare la Parte A del modulo PFL-1.
- Consegnare il modulo PFL-1 al datore di lavoro.
- Il datore di lavoro completerà la Parte B del modulo PFL-1 e lo restituirà entro 3 giorni.

**FASE 2: REPERIRE LA DOCUMENTAZIONE DI SUPPORTO****LEGAME**

**PER PRENDERSI CURA DI UN FIGLIO APPENA NATO, ADOTTATO O PRESO IN AFFIDAMENTO**

- Compilare il modulo PFL-2**  
Compilare il modulo PFL-2 e reperire la documentazione di supporto.

**OPPURE****CURA**

**PER PRESTARE ASSISTENZA A UN FAMILIARE AFFETTO DA GRAVI PROBLEMI DI SALUTE**

- Compilare il modulo PFL-3**  
Il beneficiario dell'assistenza deve completare il modulo PFL-3 e consegnarlo all'operatore sanitario. L'operatore sanitario, a sua volta, dovrà conservare il modulo PFL-3.
- Compilare il modulo PFL-4**  
Compilare la sezione "Dipendente" nella parte alta del modulo PFL-4. Consegnare il modulo PFL-4 all'operatore sanitario del beneficiario di assistenza sanitaria. L'operatore sanitario del beneficiario completerà il modulo PFL-4 e lo riconsegnerà al beneficiario.

**OPPURE****ASSISTENZA**

**PER ASSISTERE FAMILIARI A CAUSA DI SERVIZIO MILITARE ATTIVO O RICHIAMO IMMINENTE AL SERVIZIO MILITARE ATTIVO ALL'ESTERO DI UN ALTRO FAMILIARE**

- Compilare il modulo PFL-5**  
Compilare il modulo PFL-5 e reperire la documentazione di supporto.

**FASE 3: INVIARE MODULI E DOCUMENTI**

- Inviare i moduli compilati e la documentazione di supporto al NYSIF all'indirizzo riportato di seguito.
- Il NYSIF approverà o rifiuterà la richiesta entro 18 giorni.
- Per iniziare il congedo non è necessario attendere la decisione.

Conservare una copia di ogni pagina per riferimento

**I moduli compilati devono essere inviati a:**

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

**I moduli possono essere inviati anche via fax al numero: 518-437-5201**