

**NOTICE OF FORM CHANGE NO. 07-005**

DATE

01-18-2007

**TO:**  
County Welfare Director  
Supply Clerk / Forms Coordinator

**FROM:**  
Forms Management Unit  
(916) 657-1907

- Community Care Licensing District Offices  
 Private and Public Adoption Agencies

- District Attorney  
 Other

Listed below is information regarding a form change. Only applicable information is shown.

This notice updates your Department of Social Services County Forms Catalog.

FORM NUMBER AND TITLE    **PUB 104 (12/06) English and Spanish  
IHSS Individual Provider Benefits and Services Information**

|  |  |                  |  |
|--|--|------------------|--|
| ORDER UNIT<br><b>EACH</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> Free <input type="checkbox"/> Sold | ESTIMATED PRICE  | INITIAL SUPPLY SENT<br><input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> New <input checked="" type="checkbox"/> Revised | DATE OF FORM<br>12/06  | REPLACES<br>4/05 | <input type="checkbox"/> Obsolete  |

REQUIRED FORM-

 No Change Permitted

REQUIRED FORM-

 Substitute Permitted With Prior DSS Approval Recommended Form

UNLESS OTHERWISE SPECIFIED STOCK MAINTAINED AT:

**Department of Social Services Warehouse  
P.O. Box 980788  
West Sacramento, CA 95798-0788**

 Other:**FORMS DISPOSITION AND SPECIAL INSTRUCTIONS**

DISPOSITION OF OLD SUPPLY

 Use until exhausted Destroy

USE NEW FORM

 When supply available in DSS Warehouse Use new form effective \_\_\_\_\_

USE FORM IN ACCORDANCE WITH

 All County Letter No. Other (specify)

ADDITIONAL INFORMATION REGARDING FORM CHANGE

Attached is a Reproducible Copy

form printed. 11 x 8 1/2, two sided, tri folded

Check on the internet to see if forms are available at [www.dss.cahwnet.gov](http://www.dss.cahwnet.gov)

For camera-ready copies of English and Spanish forms, please call the Forms Management Unit (FMU) at (916) 657-1907, or by electronic mail at: [fmudss@dss.ca.gov](mailto:fmudss@dss.ca.gov). Contact Language Services for other languages at (916) 651-8876 or by electronic mail at [LTS@dss.ca.gov](mailto:LTS@dss.ca.gov).

## **SOCIAL SECURITY**

Social Security benefits are available to individual providers who are 18 years old or older and not the parent of the employer/recipient. The benefits are available if you become totally disabled or retire and meet certain eligibility requirements. There is a deduction from your paycheck for Social Security (FICA). The benefits include monthly retirement or disability payments to you or your dependents. You should contact your local Social Security Administration Office for information and/or to apply for Social Security. The telephone number and address of this office are listed in the white pages of your telephone book under "United States Government, Social Security Administration."

## **MEDICARE TAX**

Medicare is the health and medical benefits received as part of the total Social Security benefits package. In the past, the Medicare tax deduction was a part of the Social Security (FICA) tax deduction. Federal law now requires that the tax and the amount deducted be reported separately. Questions regarding the Medicare tax should be directed to the Social Security Administration.

## **STATE DISABILITY INSURANCE (SDI)**

State Disability Insurance benefits are available to you if you become disabled and are prevented from doing your regular work and you meet certain eligibility requirements. There is a deduction from your paycheck for SDI. State Disability Insurance benefits are available for a maximum of 52 weeks. You should contact your local California Employment Development Department (EDD) office for information and/or to apply for State Disability Insurance. The telephone number and address of this office are listed in the white pages of your telephone book under "California State of, Employment Development Department."

If you are the parent, spouse or child of the person you are providing services to you may choose to participate in the SDI program by applying for Elective State Disability Insurance. The forms for Elective SDI coverage are available from the county social services worker. If you want this optional coverage, the cost will be deducted from your paycheck. All other Individual Providers are automatically covered for SDI if they have IHSS quarterly wages in excess of \$750.

## **UNEMPLOYMENT INSURANCE (UI)**

Unemployment Insurance (UI) benefits may be available to you if you are not the parent or spouse of your employer/recipient and become unemployed, able and available to work and you meet certain eligibility requirements. There is no deduction from your paycheck for UI. Unemployment Insurance benefits are available for a maximum of 26 weeks. You should contact your local California Employment Development Department office for information and/or to apply for Unemployment Insurance. The telephone number and address of this office are listed in the white pages of your telephone book under "California State of, Employment Development Department."

## **WORKERS' COMPENSATION**

Workers' Compensation benefits are available to you if you are injured on the job or become ill due to your job, and you meet certain eligibility requirements. There is no deduction from your paycheck for Workers' Compensation. If you are injured on the job, you should seek medical attention immediately and then notify your employer/recipient's county social services worker. Claim forms to apply for Workers' Compensation are available from the county social services worker and should be returned to the County Welfare Department when completed. For more information about Workers' Compensation, you may call an Information and Assistance Officer at 1-800-736-7401.

## **INCOME TAX WITHHOLDING**

You may have state and federal income tax withheld from your paycheck if you apply and you meet certain eligibility requirements. Income tax withholding for individual providers is strictly voluntary. If you wish to have state and federal income tax withheld from your paycheck please complete the Income Tax Withholding Form (W-4) and mail it to your county welfare department. If you do not have state and/or federal income tax withheld from your paycheck, you are still required to file a tax return at the end of the year and possibly pay taxes on your earnings. You should contact your employer/recipient's county social service worker if you require additional W-4s, need to change your withholding, or need to determine the status of your withholding.

You should contact your local California Franchise Tax Board (FTB) office for information about state income tax withholding. The telephone number and address of this office are listed in the white pages of your telephone book under "California, State of, Franchise Tax Board." You should contact your local Internal Revenue Service (IRS) office for information about federal income tax withholding. The telephone number and address of this office are listed in the white pages of your telephone book under "United States Government, Internal Revenue Service."

## **EARNED INCOME CREDIT (EIC)**

You may be eligible for the Earned Income Credit (EIC). To find out about EIC and if you are eligible, carefully read the instructions for completing a form W-5 (Earned Income Credit Advance Payment Certificate). If you are eligible for EIC you can choose to get the credit in advance with your pay instead of waiting until you file your tax return. You should contact your local Internal Revenue Service office or your tax consultant for information about EIC.

**WELCOME TO YOUR JOB AS  
AN IN-HOME SUPPORTIVE  
SERVICES (IHSS)  
INDIVIDUAL PROVIDER**

This notice briefly describes benefits that may be available to you and your income tax responsibilities. Please read this pamphlet carefully. Also, remember that your employer is the IHSS recipient that hired you, not the State of California nor the County Welfare Department (CWD). The State of California issues this pamphlet and your paychecks on behalf of your employer and the CWD handles all the paper work.

Please contact the CWD whenever you have any questions about your paycheck or timesheet. Always sign and date your timesheet after the pay period ends (not before), also have your employer sign and date it, then mail your timesheet to the CWD address that appears in the lower right-hand corner of the timesheet to avoid any delay in receiving your paycheck. Remember: always keep the CWD notified of any change to your address and/or telephone number.

**My County Service Worker is:**

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

**County of:**

**IN-HOME  
SUPPORTIVE  
SERVICES**

**INDIVIDUAL  
PROVIDER  
BENEFITS  
AND  
SERVICES  
INFORMATION**

For information about IHSS  
call the local  
county welfare department



**STATE OF CALIFORNIA  
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY  
DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES**



## **BIENVENIDO A SU EMPLEO COMO PROVEEDOR INDIVIDUAL DE SERVICIOS DE CASA Y CUIDADO PERSONAL (IHSS)**

Este folleto describe brevemente los beneficios que pudieran estar a su disposición y su responsabilidad de pagar impuestos en relación a sus ingresos. Por favor, lea este folleto cuidadosamente. También recuerde que la persona que le emplea a usted es la persona que recibe los beneficios de IHSS; su empleador no es el Estado de California ni el departamento de bienestar público del condado (CWD). El Estado de California publica este folleto y expide sus cheques de pago a nombre de su empleador, y el CWD se encarga de todo el papeleo.

Por favor, comuníquese con el CWD cada vez que tenga una pregunta sobre su cheque de pago o su reporte de horas trabajadas. Siempre firme y ponga la fecha en su reporte de horas trabajadas después de que se termine el período de pago (no antes). También asegúrese de que su empleador firme y ponga la fecha en el reporte de sus horas trabajadas. Luego envíelo a la dirección del CWD que aparece en la esquina inferior derecha del reporte de horas trabajadas. De esta manera, se evitarán retrasos en la entrega de su cheque de pago. Recuerde: siempre avísele al CWD de cualquier cambio en su dirección y/o número de teléfono.

**Mi trabajador de servicios del condado es:**

Nombre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**Condado de:**

Para obtener información sobre IHSS, llame al departamento de bienestar público del condado en su localidad



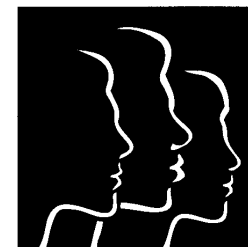
**STATE OF CALIFORNIA  
(ESTADO DE CALIFORNIA)**

**HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY  
(SECRETARÍA DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS)**

**DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES  
(DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES)**

# **SERVICIOS DE CASA Y CUIDADO PERSONAL**

## **INFORMACIÓN SOBRE BENEFICIOS Y SERVICIOS PARA EL PROVEEDOR INDIVIDUAL DE SERVICIOS**



**CDSS**

**CALIFORNIA  
DEPARTMENT OF  
SOCIAL SERVICES**

## SEGURO SOCIAL

Los beneficios del Seguro Social están a la disposición de los proveedores individuales que tienen 18 años de edad o más y que no son los padres del empleador/beneficiario. Los beneficios están a su disposición si usted resulta totalmente incapacitado o se jubila y si también reúne ciertos requisitos de elegibilidad. Se hace una deducción de su cheque de pago para el Seguro Social (FICA). Los beneficios incluyen pagos mensuales de jubilación o incapacidad para usted o las personas que dependen de usted. Para obtener información y/o para solicitar Seguro Social, debe comunicarse con la oficina de la Administración del Seguro Social. La dirección y el número de teléfono de esta oficina aparecen en las páginas blancas de la guía telefónica bajo *“United States Government, Social Security Administration.”*

## IMPUESTOS DE MEDICARE

Los beneficios de Medicare son los beneficios médicos y los de la salud que se reciben como parte del paquete total de beneficios del Seguro Social. En el pasado, la deducción de Medicare era parte de la deducción de Seguro Social (FICA). Ahora las leyes federales requieren que se reporten separadamente los impuestos y la cantidad que se deduce. Las preguntas relativas a los impuestos de Medicare deben hacerse directamente a la Administración del Seguro Social.

## SEGURO DEL ESTADO CONTRA INCAPACIDAD (SDI)

Los beneficios del Seguro del Estado contra Incapacidad (SDI) están a la disposición si usted resulta incapacitado y no puede hacer su trabajo normal y si reúne ciertos requisitos de elegibilidad. Se hace una deducción de su cheque de pago para SDI. Los beneficios del Seguro del Estado contra Incapacidad están a la disposición por un máximo de 52 semanas. Para obtener información y/o solicitar beneficios del Seguro del Estado contra Incapacidad, debe comunicarse con la oficina local del Departamento del Desarrollo del Empleo (EDD). La dirección y el número de teléfono de esta oficina aparecen en las páginas blancas de la guía telefónica bajo *“California, State of, Employment Development Department.”*

Si usted es el padre/madre, esposo/esposa, o hijo/hija de la persona para la cual usted está proporcionando servicios, es posible que quiera

participar en el programa de SDI solicitando Seguro Opcional del Estado contra Incapacidad. Su trabajador de servicios sociales del condado tiene a la disposición los formularios necesarios para solicitar esta cobertura. Si usted quiere esta cobertura opcional, se deducirá el costo de su cheque de pago. Se cubren automáticamente para SDI a todos los otros proveedores individuales si reciben salarios trimestrales de IHSS en exceso de \$750 dólares.

## SEGURO CONTRA DESEMPLEO (UI)

Es posible que los beneficios del Seguro contra Desempleo (UI) estén a la disposición si usted no es el padre/madre, esposo/esposa, o hijo/hija del empleador/beneficiario y si se queda sin empleo, puede y está dispuesto a trabajar, y reúne ciertos requisitos de elegibilidad. No se hace ninguna deducción de su cheque de pago para UI. Los beneficios del Seguro contra Desempleo están a la disposición por un máximo de 26 semanas. Para obtener información y/o para solicitar beneficios del Seguro contra Desempleo, debe comunicarse con la oficina local del Departamento del Desarrollo del Empleo (EDD). El número de teléfono y la dirección de esta oficina aparecen en las páginas blancas de la guía telefónica bajo *“California, State of, Employment Development Department.”*

## COMPENSACIÓN POR LESIONES DE TRABAJO

Los beneficios de Compensación por Lesiones de Trabajo están a la disposición si usted resulta lesionado mientras está trabajando o se enferma debido a su trabajo y si reúne ciertos requisitos de elegibilidad. No se hace ninguna deducción de su cheque de pago para Compensación por Lesiones de Trabajo. Si usted resulta lesionado en su trabajo, debe obtener atención médica inmediatamente y luego notificar al trabajador de servicios sociales del condado de su empleador/beneficiario. El trabajador de servicios sociales del condado tiene a la disposición formularios para solicitar beneficios de Compensación por Lesiones de Trabajo. Cuando hayan sido completados, estos formularios se deben enviar al departamento de bienestar público del condado. Para obtener más información sobre los beneficios de Compensación por Lesiones de Trabajo, usted puede llamar a un oficial de información y asistencia al 1 (800) 736-7401.

## RETENCIÓN DE IMPUESTOS SOBRE LOS INGRESOS

Es posible que se retengan los impuestos federales y estatales sobre los ingresos ganados de su cheque de pago si usted lo solicita y si reúne ciertos requisitos de elegibilidad. La retención de impuestos sobre los ingresos ganados es estrictamente voluntaria para los proveedores individuales. Si desea que se retengan de su cheque de pago los impuestos federales y estatales, por favor complete el formulario para la retención de impuestos sobre los ingresos (W-4) y envíelo al departamento de bienestar público del condado. Si no se deducen los impuestos federales y estatales de su cheque de pago, usted todavía tiene la obligación de presentar una declaración de impuestos al fin del año y posiblemente pagar impuestos sobre sus ingresos ganados. Debe comunicarse con el trabajador de servicios sociales del condado de su empleador/beneficiario, si necesita formularios adicionales, si necesita cambiar su retención, o para verificar el estado de su retención.

Para obtener información sobre la retención de los impuestos estatales, debe comunicarse con la oficina local del Departamento de Impuestos del Estado (*California Franchise Tax Board - FTB*). El número de teléfono y la dirección de esta oficina aparecen en las páginas blancas de la guía telefónica bajo *“California, State of, Franchise Tax Board.”* Para información sobre la retención de los impuestos federales, debe comunicarse con la oficina local del Departamento de Impuestos Federales (*Internal Revenue Service - IRS*) en las páginas blancas de la guía telefónica bajo *“United States Government, Internal Revenue Service.”*

## CRÉDITO POR INGRESOS GANADOS (EIC)

Es posible que usted reúna los requisitos para recibir un Crédito (en los impuestos) por Ingresos Ganados (EIC). Para informarse sobre el EIC y para ver si usted reúne los requisitos, lea cuidadosamente las instrucciones para completar el formulario W-5 (*Earned Income Credit Advance Payment Certificate*). Si reúne los requisitos para recibir un EIC, usted puede elegir recibir el crédito por adelantado con su pago en vez de esperar hasta que presente su declaración de impuestos. Para informarse sobre el EIC, debe comunicarse con la oficina local del Departamento de Impuestos Federales (*Internal Revenue Service*) o su consultante de impuestos.