

ตัวอย่าง, หน้านี้สำหรับใช้อ้างอิงเท่านั้น

วันที่ส่งไปรษณีย์: 00/00/00

สำหรับใช้ในสำนักงานเท่านั้น: 0000

วันเริ่มปีสวัสดิการ: 00/00/00

* ชื่อผู้ขอ
ที่อยู่ผู้ขอ
เมือง รัฐ รหัสไปรษณีย์

*

หนังสือแจ้งการจ่ายเงินที่อาจเกิดขึ้น

ข้อมูลของเราแสดงให้เห็นว่าอาจมีการจ่ายเงินสวัสดิการว่างงานให้แก่คุณมากเกินไปเป็นจำนวน **\$00.00** การจ่ายเงินสวัสดิการมากเกินไปเกิดขึ้นเมื่อคุณได้รับสวัสดิการที่คุณไม่มีสิทธิได้รับ หากคุณไม่เห็นด้วยกับข้อมูลในแบบฟอร์มนี้ คุณต้องติดต่อเราภายใน <date> และระบุเหตุผลที่คุณไม่เห็นด้วย หากคุณไม่ติดต่อเรา เราจะถือว่าข้อมูลของเราถูกต้องและจะส่งหนังสือแจ้งการจ่ายสวัสดิการเกิน ถึงคุณทางไปรษณีย์ พร้อมระบุจำนวนเงินที่คุณต้องจ่ายคืน

สำคัญ: ถ้าคุณกาช่อง **B** ที่ด้านล่างของแบบฟอร์มนี้ คุณสามารถยื่นขอยกเว้นการจ่ายเงินสวัสดิการส่วนเกินคืนได้ กรอกใบสมัครขอยกเว้นการจ่ายเงินสวัสดิการส่วนเกินคืน (DE 1446UI) ที่แนบมาด้วยนี้และส่งกลับไปยังที่อยู่หรือหมายเลขแฟกซ์ที่ระบุไว้ด้านล่างนี้ภายใน <date>

ถ้าคุณไม่เห็นด้วยกับข้อมูลในแบบฟอร์มนี้ โปรดติดต่อเราภายใน <date>:

- ทางไปรษณีย์: <Insert Address>
- ทางแฟกซ์: <Insert Fax No.>
- ทางโทรศัพท์: ภาษาอังกฤษและสเปน: 1-800-300-5616
จีนกวางตุ้ง: 1-800-547-3506
จีนกลาง: 1-866-303-0706
เวียดนาม: 1-800-547-2058
บริการ California Relay (711): แจ้งหมายเลข UI (1-800-300-5616) แก่เจ้าหน้าที่ที่รับสาย
TTY: 1-800-815-9387

ข้อมูลของเราแสดงให้เห็นว่าได้มีการจ่ายเงินสวัสดิการแก่คุณ แต่:

1. ไม่ได้ลดเงินสวัสดิการลงตามรายได้ที่คุณหรือผู้ว่าจ้างของคุณรายงาน โปรดดูตารางด้านล่าง
2. ไม่ได้ลดเงินสวัสดิการลงตามการที่คุณเข้าร่วมในโปรแกรม Work Sharing
3. ต่อมา คุณได้ถูกตัดสิทธิตามประมวลกฎหมายมาตรา **000**
4. คุณไม่ได้รายงานให้ทราบว่าคุณถูกไล่ออกจากงาน
5. คุณไม่ได้รายงานให้ทราบว่าคุณลาออกจากงาน
6. คุณไม่ได้รายงานให้ทราบว่าคุณไม่สามารถและไม่พร้อมที่จะทำงาน
7. ไม่ครบระยะเวลารอหนึ่งสัปดาห์ตามที่กำหนด

ข้อมูลสำคัญอยู่อีกด้านของหนังสือแจ้งนี้

8. คุณทำงานแต่ไม่ได้รายงานรายได้ของคุณ
9. จำนวนเงินสวัสดิการต่อสัปดาห์ของคุณถูกลดลงจาก \$00.0 เป็น \$00.00
10. จำนวนเงินสวัสดิการขั้นสูงสุดของคุณถูกลดลงจาก \$00.0 เป็น \$00.00
11. เหตุผลอื่น:

ผู้ว่าจ้างของคุณได้ให้ข้อมูลต่อไปนี้:

ชื่อผู้ว่าจ้าง: ชื่อของผู้ว่าจ้าง

ที่อยู่ผู้ว่าจ้าง: ที่อยู่ของผู้ว่าจ้าง

วันสุดท้ายที่ทำงาน: 00/00/00

เหตุผลของการออกจากงาน:

สัปดาห์สิ้นสุดวันที่	รายได้ที่ผู้ว่าจ้างรายงาน	รายได้ที่คุณรายงาน	เงินสวัสดิการที่จ่าย
0	\$ 00.00	\$ 00.00	\$ 00.00
0	\$ 00.00	\$ 00.00	\$ 00.00
0	\$ 00.00	\$ 00.00	\$ 00.00
0	\$ 00.00	\$ 00.00	\$ 00.00
0	\$ 00.00	\$ 00.00	\$ 00.00
0	\$ 00.00	\$ 00.00	\$ 00.00

ทบทวนสัปดาห์เพิ่มเติมที่แนบมาด้วยนี้

- A. ถ้าเราพบว่าคุณจงใจให้ข้อมูลเท็จหรือให้ข้อมูลไม่ครบถ้วน จะถือว่าคุณโกงเงินสวัสดิการที่จ่ายเกินนั้น
คุณจะต้องจ่ายค่าปรับ 30 เปอร์เซ็นต์ของ \$ 00.00 นอกเหนือจากจำนวนเงินที่แสดงด้านบน
ถ้าคุณต้องการให้ข้อมูลเกี่ยวกับข้อความที่อาจไม่เป็นความจริงนี้ ขอให้ตอบคำถามที่อยู่ใน
หนังสือแจ้งข้อความที่อาจไม่เป็นความจริง ที่แนบมาด้วยนี้ จากนั้น เซ็นชื่อและลงวันที่ในหนังสือแจ้ง และส่งกลับไป EDD
- B. คุณสามารถขอยกเว้นการจ่ายเงินสวัสดิการส่วนเกินคืนได้ กรอก *ใบสมัครขอยกเว้นการจ่ายเงินสวัสดิการคืน*
(DE 1446UI) ที่แนบมาด้วยนี้และส่งไปยังที่อยู่หรือหมายเลขแฟกซ์ที่ระบุไว้ด้านบนนี้ภายใน <date>

SUS DT: B ()