

Նամակի ամսաթիվը՝ 00/00/00

Միայն գրասենյակի օգտագործման
համար՝ 0000
Նպաստի տարվա մեկնարկի
ամսաթիվը՝ 00/00/00

* **Հայցվորի անունը**
Հայցվորի հասցեն
Քաղաք, Նահանգ, Փոստային կոդ

*

Ծանուցում հնարավոր գերավճարի մասին

Մեր տեղեկությունները ցույց են տալիս, որ դուք կարող եք գերավճարված լինել **\$00.00** գործազրկության նպաստների համար: Գերավճարն այն է, երբ դուք ստանում եք նպաստներ, որոնց համար իրավասու չէք: Եթե համաձայն չեք այս ձևի տեղեկատվության հետ, դուք պետք է կապվեք մեզ հետ մինչև <date> և տրամադրեք ձեր անհամաձայնության պատճառը: Եթե դուք չեք կապվում մեզ հետ, մենք կենթադրենք, որ մեր տվյալները ճիշտ են և ձեզ փոստով *Գերավճարի մասին ծանուցում* կուղարկենք՝ այն գումարով, որը դուք պետք է հետ վճարեք:

Կարևոր է. Եթե այս ձևի ներքևում նշված է **B** վանդակը, կարող եք դիմել գերավճարից հրաժարվելու համար: Լրացրեք և վերադարձրեք կից *Գերավճարից հրաժարվելու դիմումը* (DE 1446UI) ստորև նշված հասցեին կամ ֆաքսի համարին մինչև <date>:

Եթե համաձայն չեք այս ձևի տեղեկատվության հետ, կապվեք մեզ հետ մինչև <date>:

- Փոստով՝ <Insert Address>
- Ֆաքսով՝ <Insert Fax No.>
- Հեռախոսով՝ Անգլերեն և իսպաներեն՝ 1-800-300-5616
Կանտոներեն՝ 1-800-547-3506
Մանդարին՝ 1-866-303-0706
Վիետնամերեն՝ 1-800-547-2058
Կալիֆորնիայի կոմուտատորային ծառայություն (711): Օպերատորին տրամադրեք UI համարը (1-800-300-5616)
TTY՝ 1-800-815-9387

Մեր տեղեկությունները ցույց են տալիս, որ նպաստները վճարվել են ձեզ, սակայն.

- Դրանք չեն կրճատվել՝ հիմնվելով ձեր կամ ձեր գործատուի հաղորդած եկամուտների վրա: Տեղ ստորև բերված աղյուսակը:
- Դրանք չեն կրճատվել՝ հիմնվելով Work Sharing-ում ձեր մասնակցության վրա:
- Հետագայում դուք որակագրկվել եք **000** ծածկագրի բաժնի համաձայն:
- Դուք չեք հայտնել, որ ազատվել եք աշխատանքից:
- Դուք չեք հայտնել, որ հեռացել եք աշխատանքից:
- Դուք չեք հայտնել, որ ի վիճակի չեք աշխատել և հասանելի չեք աշխատանքի համար:
- Պարտադիր մեկշաբաթյա սպասման ժամկետը չի լրացել:
- Դուք աշխատել եք և ոչ մի եկամուտ չեք հայտնել:
- Ձեր շաբաթական նպաստի գումարը կրճատվել է **\$00.0-ից \$00.00-ի**:
- Ձեր առավելագույն նպաստի գումարը կրճատվել է **\$00.0-ից \$00.00-ի**:
- Այլ պատճառ՝

Կարևոր տեղեկություն այս ծանուցման մյուս կողմում:

Ձեր գործատուն տրամադրել է հետևյալ տեղեկատվությունը.

Գործատուի անունը՝ Գործատուի անունը
Գործատուի հասցեն՝ Գործատուի հասցեն
Աշխատանքի վերջին օրը՝ 00/00/00
Հեռացման պատճառը՝

| Շաբաթվա ավարտի ամսաթիվ | Գործատուի հաղորդած եկամուտները | Ձեր հաղորդած եկամուտները | Վճարված նպաստներ |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------|------------------|
| 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 |

Վերանայեք լրացուցիչ շաբաթները կից:

- A.** Եթե մենք որոշենք, որ դուք դիտավորյալ կեղծ տեղեկատվություն եք տվել կամ թաքցրել եք տեղեկատվություն, ապա գերավճարը համարվում է խարդախություն: Դուք պետք է վճարեք \$00.00-ի 30 տոկոս տուգանք՝ ի հավելումս վերը նշված գումարի: Եթե ցանկանում եք տեղեկատվություն տրամադրել այս հնարավոր կեղծ հայտարարության մասին, պատասխանեք կցված «Պոտենցիալ կեղծ հայտարարության մասին ծանուցման» հարցերին, ստորագրեք և թվագրեք ծանուցումը և վերադարձրեք այն EDD:
- B.** Դուք կարող եք դիմել գերավճարից հրաժարվելու համար: Լրացրեք և վերադարձրեք կից *Գերվճարից հրաժարվելու դիմումը* (DE 1446UI) ստորև նշված հասցեին կամ ֆաքսի համարին մինչև <date>:

SUS DT: B ()