

ՆԱՌԻՇ, այս էջը միայն հղման համար է:

State of California

EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPARTMENT
CENTRALIZED OVERPAYMENT
PO BOX 980105
WEST SACRAMENTO CA 95798-0105
Հեռախոս՝ 1-866-401-2849

Նպաստների մերժման և գերավճարի մասին ծանուցում

|||||

Ուղարկման ամսաթիվ՝ ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ

ԱՆՈՒՆ ՄԱ ԱՉԳԱՆՈՒՆ
1234 SAMPLE ST APT 4321
ԻՍ ԲԱՂԱԲԸ CA 99999-9999

BYB: ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ
___ **Գործի համար՝** 0000000000

Գերավճարված նպաստներ՝ \$ 0000.00
Տույժ՝ 0000.00
Պարտքի գումարը՝ \$ 0000.00

Ձեզ գերավճարել են Գործազրկության ապահովագրությունը ստորև նշված շաբաթների համար:
Վարչությունը ստացել է առաջին ծանուցման պատասխանը: Ըստ մեզ հասած փաստերի, դուք իրավունք
չունեիք ստանալու նպաստների գումարը, որը ձեզ վճարվել է: Որոշումները հիմնված են Կալիֆորնիայի
Գործազրկության ապահովագրության մասին օրենքի (CUIA) վրա:

ՈՐՈՇՈՒՄ(ՆԵՐ).

1. Նպաստները մերժվում կամ կրճատվում են, քանի որ դուք աշխատել եք և/կամ վաստակել եք ստորև
նշված շաբաթների համար ներկայացված գումարները:
Նպաստները մերժվում են այն շաբաթների համար, որոնց կողքին ցուցադրվում են «CUIA 1252»-ը:
Նպաստները կրճատվում են «CUIA 1279»-ով նշված շաբաթների համար (CUIA բաժին(ներ) 1252 և 1279):
2. Ձեզ մերժել են նպաստները ## շաբաթների համար, քանի որ դուք չեք հայտնել ձեր ճիշտ եկամուտները,
երբ վկայագրվում էիք տվյալ շաբաթների նպաստների համար: Այս մերժումը սկսվում է **ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ** (CUIA
բաժին 1257 (a)):

Որպեսզի ձեզ կրկին նպաստներ վճարեն, դուք պետք է.

- A. Ներկայացրեք վավեր հայց:
- B. Իրավասու լինեք նպաստների համար:
- C. Վկայագրվեք մերժված նպաստներով յուրաքանչյուր շաբաթվա համար:

Եթե դուք հայց չներկայացնեք նպաստների համար, այս մերժումը կհեռացվի 3 տարի անց (CUIA բաժին 1260 (d)):

Գործատու. ԸՆԿԵՐՈՒԹՅԱՆ ԱՆՎԱՆՈՒՄԸ

| Հետևյալ ամսաթիվով ավարտվող շաբաթ | ---Եկամուտներ--- | | Վճարված նպաստներ | Գերավճարի գումարը | CUIA |
|-------------------------------------|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------|------|
| | Գործատու հայտնել է | Դուք հայտնել եք | | | |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |

ՆԱՌԻՇ, այս էջը միայն հղման համար է:

___ Գործի համարը՝ 000000000

| Հետևյալ ամսաթվով ավարտվող շաբաթ | ---Եկամուտներ--- | | Վճարված Նպաստներ | Գերավճարի գումարը | CUIC |
|------------------------------------|------------------------|--------------------|---------------------|----------------------|------|
| | Գործատուն հայտնել է | Դուք հայտնել եք | | | |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |
| ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ | 000.00 | .00 | 000.00 | 000.00 | 12?? |

Ձեր պարտքի գումարը կազմում է \$ 0000.00: Ձեր պարտքը ներառում է 30 տոկոս տույժ (CUIC բաժին 1375.1): Դուք կարող եք խնդրել սահմանել ամսական հետվճարի ծրագիր, եթե չեք կարող վճարել ամբողջ գումարը: Նպաստների գերավճարի գումարը կարող է պահվել գործազրկության կամ հաշմանդամության ապագա նպաստներից (CUIC բաժին 1379 (d)):

Բացի այդ, Նահանգը կարող է պարտքի գումարը հետ պահել դաշնային հարկերի հետվճարից (Վերնագիր 26, Միացյալ Նահանգների օրենսգիրք, բաժին 6402 (f)), Նահանգային հարկերի հետվճարից, չպահանջված գույքից և վիճակախաղի շահումից (Կալիֆորնիայի կառավարության օրենսգիրք, բաժին 13419.5), եթե չեք վճարում այս գերավճարը, Վարչությունը կարող է իրավական գործընթաց սկսել: Այդ դեպքում, այս գործընթացի ծախսերն ավելանալու են ձեր պարտքի գումարին (CUIC բաժին 1379 (a)-(c)):

ԲՈՂՈՋԱՐԿՈՒՄ.

Դուք բողոքարկելու իրավունք ունեք, եթե համաձայն չեք այս որոշման հետ՝ մասնակի կամ ամբողջությամբ:

Բողոքարկելու համար, **դուք պետք է կատարեք հետևյալ բոլոր քայլերը.**

- A. Լրացրեք կցված բողոքարկման ձևը (DE 1000A) կամ Նամակ գրեք՝ նշելով, որ ցանկանում եք բողոքարկել: Բացատրեք, թե ինչու համաձայն չեք որակագրկումների հետ: Նամակի վրա նշեք ձեր Սոցիալական ապահովության համարը (Վերնագիր 22, Կալիֆորնիայի Կանոնակարգերի օրենսգիրք, բաժին 5008):
- B. Փոստով ուղարկեք DE 1000A կամ ձեր Նամակն այս ծանուցման առաջին էջում նշված գրասենյակի հասցեով:
- C. Ձեր բողոքարկումը ներկայացրեք այս ծանուցման ուղարկման ամսաթվից երեսուն (30) օրվա ընթացքում կամ ոչ ուշ, քան ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ-ը (Բողոքարկումների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ կարող եք գտնել ծանուցման հետևի կողմում):

ԱՅԼ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ. Այցելեք EDD կայքը՝ edd.ca.gov կայքը՝ տեղեկություններ ստանալու

- (1) աշխատանքի ուղղորդումների, (2) հաշմանդամության ապահովագրության, (3) EDD այլ ծառայությունների,
- (4) այլ գործակալությունների կողմից առաջարկվող ծառայությունների մասին:

DE 1480Z/A REV. 1 (12-21)

(###/AAA)