

就業發展局呼叫中心
郵政信箱
城市 加利福尼亞州 郵政編碼



郵寄日期： 00/00/0000
社會安全號碼： 000-00-0000
索賠人電話號碼：
(000) 000-0000

索賠人姓名
索賠人地址
城市 加利福尼亞州
郵政編碼

EDD 電話號碼：
英語 1-800-300-5616
西班牙語 1-800-326-8937
粵語 1-800-547-3506
漢語普通話 1-866-303-0706
越南語 1-800-547-2058
TTY (非聲訊) 1-800-815-9387
網站：www.edd.ca.gov

提出失業保險索賠通知

您已提出有效的失業保險 (UI) 福利索賠 00/00/00. 您在提出索賠時聲明：

1. 您的最後雇主為：雇主名稱
 雇主地址
 城市，州和郵政編碼
2. 您為該雇主工作的最後一日為：00/00/000.
3. 您不再為以上雇主工作的原因為：(您提出索賠時給出的原因)。
4. 您(有/沒有)領取可從您的失業保險福利中扣除的養老金或其他收入。
5. 您(是/否)能夠接受全職工作。
6. 您(是/否)擁有在美國工作的合法權利。

請仔細審查以上資訊。如果這些資訊正確，您就唔需採取任何行動。除非您在本通知郵寄日起 10 (十) 日內報告其他資訊，否則 EDD 將認為這些資訊都是正確的。10 日過後的任何回復可能導致延遲獲得福利。如果想報告其他資訊，您可致電 EDD 或者將您的回復寄到上面的 EDD 地址。記住在與 EDD 的所有通信中寫明您的姓名和社會安全號碼。

雖然聯邦和州法律禁止向您的配偶、親屬、朋友、非利益群體和私人利益群體披露關於您的就業同失業保險索賠的資訊，但聯邦立法規定可向州和聯邦福利、醫療協助、CalFresh (原食品券)、住房同兒童扶養執法機構提供這些資訊。使用資訊的機構負責保密。

您有權選擇撤銷常規的加州失業保險索賠 (撤銷要求參見您的失業保險發放通知)。如果您決定撤銷索賠，請勿證明福利，因為一旦向您支付福利，法律將不允許您取銷索賠。

福利款發放到您的 EDD Debit CardSM (借記卡)。您應當參閱您的《福利和就業服務指南》手冊瞭解關於 EDD Debit CardSM 的資訊。如果以前有發給您一張卡而您需要更換，您必須通過撥打免費電話號碼 1-866-692-9374 聯繫美國銀行 EDD 借記卡客戶服務部。