

Дата отправки: 00/00/0000  
Номер соцстрахования: 000-00-0000  
Номер телефона заявителя:  
(000) 000-0000

Имя, фамилия заявителя  
Адрес заявителя  
Город, СА Почтовый код

НОМЕРА ТЕЛЕФОНОВ EDD:  
Английский 1-800-300-5616  
Испанский 1-800-326-8937  
Кантонский 1-800-547-3506  
Мандаринский 1-800-303-0706  
Вьетнамский 1-800-547-2058  
Телефон для  
глухонемых 1-800-815-9387  
Интернет-сайт: [www.edd.ca.gov](http://www.edd.ca.gov)

## УВЕДОМЛЕНИЕ О ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПОЛУЧЕНИЕ СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ

Вами было подано заявление на получение страхового пособия по безработице, начиная с 00/00/0000.  
При подаче своего заявления вы указали:

1. Своего последнего работодателя: Название/Имя работодателя  
Адрес работодателя  
Город, штат и почтовый код
2. Последним днем работы у этого работодателя был 00/00/0000.
3. Причиной того, почему вы перестали работать у вышеуказанного работодателя, является: (причина, указанная при подаче заявления).
4. Вы получаете/не получаете пенсию или другой доход, который может быть вычтен из суммы страхового пособия по безработице.
5. Вы можете/не можете и готовы/не готовы согласиться работать полный рабочий день.
6. Вы имеете/не имеете законного права на работу в Соединённых Штатах.

Пожалуйста, внимательно проверьте вышеуказанную информацию. Если эта информация верна, вы не обязаны предпринимать каких-либо действий. EDD будет считать эту информацию верной, если вы не сообщите о наличии другой информации в течении 10 (десяти) дней с даты почтовой отправки настоящего уведомления. Любой ответ, полученный после истечения 10 дней, может привести к задержке выплаты льгот. Для того, чтобы сообщить нам новую информацию, можете позвонить в EDD или отправить свой ответ по вышеуказанному адресу EDD. Во время любой переписки с EDD не забывайте указывать свои имя, фамилию и номер карточки социального страхования.

Хотя федеральные законы и законы штата запрещают разглашение информации о вашем трудоустройстве и заявлении на получение страхового пособия по безработице вашим супругам, родственникам, друзьям, незаинтересованным сторонам или частным заинтересованным группам, федеральное законодательство предусматривает предоставление такой информации агентствам штата и федеральным агентствам, занимающимся вопросами социального обеспечения, медицинской помощи, программы CalFresh (бывшие продуктовые талоны), обеспечения жильём и контроля за выплатой алиментов на содержание детей. Соблюдение конфиденциальности вменяется в обязанность агентствам, использующим такую информацию.

Вы обладаете возможностью аннулировать своё регулярное заявление на получение страхового пособия по безработице (для ознакомления с требованиями по аннулированию заявления, смотрите Уведомление о назначении страхового пособия по безработице). Если вы решите аннулировать своё заявление, **не подтверждайте получение льгот**, потому что, по закону, после того, как вам уже выплачены льготы, вам не будет позволено аннулировать своё заявление.

Выплата льгот осуществляется на дебитовую карточку EDD Debit Card<sup>SM</sup>. Для ознакомления с информацией о карточке EDD Debit Card<sup>SM</sup>, смотрите брошюру Guide to Benefits and Employment Services (Руководство по использованию услуг оплаты пособий и услуг по трудоустройству). Если вам раньше уже выдавалась эта карточка, а сейчас вам нужна замена, вы должны связаться с отделом банка Bank of America по обслуживанию клиентов, пользующихся карточкой EDD Debit Card, по бесплатному телефону 1-866-692-9374.