

تاريخ الإرسال بالبريد: 00/00/00

لاستخدام المكتب فقط: 0000

تاريخ بدء عام المخصصات: 00/00/00

* اسم المدعي
عنوان المدعي
المدينة، الرمز البريدي
*

إشعار بمدفوعات زائدة محتملة

تشير المعلومات إلى احتمالية تلقّيكَ مدفوعات زائدة من مخصصات البطالة بقيمة **00.00** دولار. المدفوعات الزائدة هي عندما تتلقى مخصصات لم تكن تستحقها. إذا كنت لا توافق على المعلومات الواردة في هذا نموذج، يجب عليك الاتصال بنا بحلول <date> وتقديم سبب عدم موافقتك. إذا لم تتصل بنا، سنفترض أن المعلومات صحيحة، وسنرسل لك عبر البريد إشعارًا بالمدفوعات زائدة (Notice of Overpayment) وفيه المبلغ الذي يجب عليك إعادته.

هام: إذا تم تحديد المربع (ب) في أسفل هذا النموذج، يمكنك تقديم طلب إعفاء من المدفوعات الزائدة. قم بإكمال وإرسال طلب الإعفاء من المدفوعات الزائدة المرفق (DE 1446UI) إلى العنوان أو رقم الفاكس أدناه، بحلول <date>.

إذا كنت لا توافق على المعلومات الواردة في هذا نموذج، اتصل بنا بحلول <date>:

- عبر البريد: <Insert Address>
- عبر الفاكس: <Insert Fax No.>
- عبر الهاتف: الإنجليزية والإسبانية: 1-800-300-5616
الكانتونية: 1-800-547-3506
الصينية الماندرين: 1-866-303-0706
الفيتنامية: 1-800-547-2058
خدمة مرّحل كاليفورنيا (711): قم بتقديم رقم UI لمأمور المقسم (1-800-300-5616)
الهاتف النصي: 1-800-815-9387

تشير معلوماتنا إلى أنه قد تم دفع المخصصات لك، ولكن:

1. لم يتم تخفيضها استنادًا إلى الإيرادات التي أبلغت عنها أنت أو رب العمل الخاص بك. ارجع إلى الجدول أدناه.
2. لم يتم تخفيضها استنادًا إلى مشاركتك في برنامج Work Sharing.
3. تم لاحقًا اعتبارك غير مؤهل بموجب قسم القانون 000.
4. لم تبلغ بأنك طُردت.
5. لم تبلغ بأنك استقلت.
6. لم تبلغ بأنك لم تكن قادرًا أو متاحًا للعمل.
7. لم يتم إكمال فترة الأسبوع الإلزامية للانتظار.
8. اشتغلت ولم تبلغ عن أي إيرادات.
9. تم تخفيض مبلغ مخصصاتك الأسبوعي من **00.0** دولار إلى **00.00** دولار.
10. تم تخفيض الحد الأقصى لمبلغ مخصصاتك من **00.0** دولار إلى **00.00** دولار.
11. سبب آخر:

معلومات مهمة على الجانب الآخر من هذا الإشعار.

قدّم رب العمل الخاص بك المعلومات التالية:

اسم رب العمل: اسم رب العمل

عنوان رب العمل: عنوان رب العمل

آخر يوم عمل: 00/00/00

سبب إنهاء الخدمة:

المخصصات المدفوعة	الإيرادات التي أبلغت عنها	الإيرادات التي أبلغ عنها رب العمل	نهاية الأسبوع
0.00 دولار	0.00 دولار	0.00 دولار	0
0.00 دولار	0.00 دولار	0.00 دولار	0
0.00 دولار	0.00 دولار	0.00 دولار	0
0.00 دولار	0.00 دولار	0.00 دولار	0
0.00 دولار	0.00 دولار	0.00 دولار	0
0.00 دولار	0.00 دولار	0.00 دولار	0

راجع الأسابيع الإضافية المرفقة.

A. إذا تبين لنا أنك قدمت معلومات زائفة أو حجبت معلومات ما، سيتم اعتبار المدفوعات الزائدة احتيالياً. سيتعين عليك دفع 30 بالمائة غرامة بقيمة 00.00 دولار، بالإضافة إلى المبلغ المذكور أعلاه. إذا كنت ترغب في توفير معلومات حول هذه الإفادة المزيفة المحتملة، قم بالإجابة عن الأسئلة المدرجة في الإشعار بإفادة مزيفة محتملة (*Notice of Potential False Statement*)، وقم بالتوقيع وتاريخ الإشعار، وإرساله إلى إدارة EDD.

B. يمكنك تقديم طلب إعفاء من المدفوعات الزائدة. قم بإكمال وإرسال طلب الإعفاء من المدفوعات الزائدة المرفق (DE 1446UI) إلى العنوان أو رقم الفاكس أعلاه، بحلول <date>.

ب () :SUS DT