

サンプル、この頁は、参照用のためのみのものです。

State of California

EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPARTMENT
CENTRALIZED OVERPAYMENT
P.O. BOX 2228
RANCHO CORDOVA CA 95741-2228
1-866-401-2849

発生した可能性のある過払い及び虚偽申告の罰則に関する通知

|||||
名 ミドルネーム 姓

1234 サンプルストリート アパートメント 4321
MY CITY CA 99999-9999

郵送日： 年月/日日/年年

BYB 年月/日日/年年
NER 案件番号: 0000000000

あなたの失業給付の監査中に、あなたの雇用主は以下の稼ぎについて報告しました。あなたの雇用主が報告した稼ぎは、あなたが提供された給付金請求に係る情報と整合していません。

雇用主が報告したこれらの稼ぎが誤っていると考えられる場合、又は雇用開発局が考慮すべきその他の情報を有されている場合は、速やかに同封の回答用紙に記入のうえ、同封の封筒に入れてご返送ください。

あなたからの回答フォームが年月/日日/年年年年までに受領されない場合、当局は雇用主から提供された情報を含め入手可能な情報に基づいて決定を下すことになります。

回答についてサポートを必要とされる場合は、月曜日から金曜日の午前8時から午後5時までの時間帯に1-866-401-2849までお電話ください。

雇用主：雇用主の名称 株式会社：.

----週----		---稼ぎ---			発生した可能性のある過払いの金額
開始	終了	雇用主 が報告済	あなた が報告済	支払い済 給付	
年月/日日/年年年年	年月/日日/年年年年	000.00	.00	000.00	000.00
年月/日日/年年年年	年月/日日/年年年年	000.00	.00	000.00	000.00
年月/日日/年年年年	年月/日日/年年年年	000.00	.00	000.00	000.00
				発生した可能性のある過払い合計：	\$ 000.00
				30% のペナルティ：	000.00
				合計金額：	\$ 000.00

年月/日日/年年年年に終了する週の稼ぎには休日手当が含まれます。

あなたがお自身の稼ぎを正しく報告していないことが判明した場合は、上述の金額の過払いが発生することになります。また、あなたが上記の稼ぎを報告していない、又は正しい稼ぎの報告しなかったため、失業給付の支払いを受給するために、故意にEDDに対して不正確な稼ぎを提供し、稼ぎの報告を差し控えたように見受けられることとなります。当局は、あなたが失業給付の支払いを受給するために、EDDに提供した稼ぎが誤っていた不正確であることを承知していた、又は承知しているべきものであったのか否か、又は故意に稼ぎの報告を差し控えていたのかを決定する手助けとしてあなたからより詳細な情報の提供を受けることを室用としています。この発生した可能性のある虚偽の報告についての情報は、同封の回答フォームに記

サンプル、この頁は、参照用のためのみのものです。

NER案件番号 : 0000000000

入し、同じく同封されている封筒に入れて返送することにより提供頂けます。情報を提供頂けない場合、EDD は、入手可能な情報に基づいて、あなたが虚偽の陳述を行ったか否かを決定することになります。

EDD が、あなたが意図的かつ故意に不正確な情報を提供したこと、又は、給付金を受給するために稼ぎに関する情報を差し控えたことを発見した場合、あなたは、2 ~ 23 週間にわたる「虚偽申告」ペナルティ週間を科される可能性があります。これらのペナルティ週間は、現在又は将来の失業保険請求に追加されることとなります。各ペナルティ週間ごとに、完全または部分的に失業しており、認証を提出し、すべての適格要件を満たしていなければならないものの、それらの週については給付は支払われないこととなります。また、上述の30%のペナルティを支払わなければならない場合もあります。

聴覚障害又は言語障害がある場合は、カリフォルニア リレー サービスにお問い合わせください。

TDD ユーザー : 1-800-735-2929

音声ユーザー : 1-800-735-2922

DE 1447CO-AZ/J REV. 3 (10-22)

当局代表者 : (###/XXX)