

MUESTRA, este formulario es solo para referencia.

State of California

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

Notificación de Posible Sobre pago de Beneficios y Sanción por Haber Hecho una Declaración Falsa



FIRSTNAME M LASTNAME
1234 SAMPLE ST APT 4321
MY CITY CA 99999-9999

Fecha de envío: MM/DD/YYYY

BYB: MM/DD/YYYY

No. del Caso: 0000000000

Durante una auditoría de los beneficios por desempleo pagados a usted, su empleador reportó los ingresos indicados a continuación. Estos ingresos reportados por su empleador no coinciden con la información que usted proporcionó en su solicitud de beneficios.

Si cree que su empleador reportó los ingresos incorrectamente, o si tiene otra información que el Departamento del Desarrollo del Empleo (EDD, por sus siglas en inglés) debería tomar en cuenta, rellene el formulario de respuesta adjunto y devuélvalo inmediatamente usando el sobre proporcionado.

Si no recibimos su formulario de respuesta para MM/DD/YYYY, tomaremos una decisión basada en la información que está disponible, incluida la información proporcionada por su empleador.

Si necesita ayuda con su respuesta, llame al 1-866-401-2849, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m.

Empleador:EMPLOYER NAME INC.

-----Semana-----		---Ingresos---			Cantidad
<u>que empieza</u>	<u>que termina</u>	Su empleador	Usted	Beneficios	del posible
MM/DD/YY	MM/DD/YY	<u>reportó</u>	<u>reportó</u>	<u>pagados</u>	<u>sobrepago</u>
		000.00	.00	000.00	000.00

Cantidad total del posible sobrepago:					\$ 000.00
Multa del 30 por ciento:					00.00

Cantidad total:					\$ 000.00
					=====

MUESTRA, este formulario es solo para referencia.

No. del Caso: 0000000000

Si encontramos que usted no reportó sus ingresos correctamente, se le aplicará un sobrepago por la cantidad indicada arriba. Además, como usted no reportó los ingresos indicados arriba, o no reportó la cantidad de ingresos correcta, parece que deliberadamente reportó ingresos incorrectos al EDD o retuvo información sobre sus ingresos a fin de recibir beneficios por desempleo. Necesitamos que nos dé más información para que podamos determinar si usted deliberadamente retuvo información sobre sus ingresos, o si sabía (o debería haber sabido) que la información que proporcionó fue incorrecta, a fin de recibir beneficios por desempleo. Puede dar más información sobre esta posible declaración falsa al EDD completando el formulario de respuesta adjunto y devolviéndolo en el sobre proporcionado. Si no proporciona ninguna información, el EDD usará la información disponible para determinar si usted hizo una declaración falsa.

Si el EDD determina que usted deliberadamente retuvo información sobre sus ingresos o proporcionó información incorrecta para recibir beneficios, se le podrían aplicar 2 a 23 semanas de sanción "por haber hecho una declaración falsa". Se agregarán estas semanas de sanción a su actual o futura solicitud de beneficios por desempleo. No se le pagará ningún beneficio para estas semanas de sanción, aunque esté parcial o totalmente desempleado, presente certificaciones y reúna todos los criterios de elegibilidad. También es posible que tenga que pagar la multa del 30% indicada anteriormente.

Si usted tiene impedimentos del oído o del habla, comuníquese con el Servicio de Información de California.

Para los usuarios de TDD: 1-800-735-2929 Para los usuarios de voz: 1-800-735-2922

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

Representante del Departamento: (###/XXX)