

# サンプル、この頁は、参照用のためのみのものです。

## 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回答

郵送日： 月/日/年/年/年/年  
姓名： 名前 ミドルネーム 姓

NER案件番号： 0000000000

このフォームを使用して、発生した可能性のある過払い又は虚偽の申告によるペナルティに関する修正又は追加情報をご提供ください。

雇用主から報告された稼ぎに同意されない場合、又は虚偽の可能性のある記述に関する情報など、考慮すべきその他の事実がある場合は、このフォームに記入し、以下の日付までにご返送ください。問題となっている週の稼ぎを示すタイムカードや小切手半券など、あなたの情報を裏付けるために利用可能な記録のコピーをご添付ください。

あなたからの回答フォームが月/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となります。さらに時間を必要とされる場合は、1-866-401-2849までご連絡のうえ期日をご延長ください。

### あなたの雇用及び稼ぎに関する情報

雇用主： \_\_\_\_\_

勤務初日： \_\_\_\_\_ 勤務最終日： \_\_\_\_\_

あなたの稼ぎに係る情報又はその他の事実： \_\_\_\_\_

### あなたの虚偽の可能性のある陳述に関する情報

次の質問に回答することにより、ご自分の意見が正しいと思う理由をご教示ください。追加情報が必要な場合は、ご連絡することになります。

1. EDD に誤った情報を提供したこと、又はEDD から情報を差し控えたことがありましたか？  
|\_| はい    |\_| いいえ
2. 誤った情報を提供した場合、その情報を提供した時点で提供した情報が正しくないことをご存知でしたか？  
|\_| はい    |\_| いいえ
3. 情報を差し控えた場合、あなたは情報を提供した時点でその情報をEDDに提供すべきものであったことをご存知でしたか？  
|\_| はい    |\_| いいえ
4. 提供した情報が間違っていることを発見した場合、EDD に通知しようと思われましたか？  
|\_| はい    |\_| いいえ
5. 質問 1 に「はい」と答えた場合、なぜ間違った情報を提供したり、情報を差し控えたりされたのですか？  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. 他に追加する情報がありますか？ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# 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

私は、給付を受給するために故意に虚偽の陳述をしたり、重要な事実を差し控えたりした場合、州法が金銭的罰則及び資格剥奪週間について規定していることを理解しています。

私は、偽証罪の罰則を科される可能性があることを承知の上でこの通知において提供する情報が真実かつ正確であることを宣言するものです。

署名

日付

日中の電話番号

## 過払い給付の返還及び住所変更

雇用主から報告された情報に同意するものの、全額を支払うことができない場合は、支払い計画を要請することが可能です。以下のセクションに記入したうえで、このフォームを同封の封筒に入れてご返送ください。

( ) 支払い計画を要請される場合は、ここにチェックをお入れ下さい

住所の変更がある場合は、以下に新しい住所をご入力ください。

雇用開発局宛での小切手または郵便為替を用意したうえで、以下の住所にご送付ください。すべての書類、小切手、マネーオーダーには、必ず社会保障番号又はEDD 顧客口座番号をご記入ください。現金を郵送することはお避けください。

EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPARTMENT  
CENTRALIZED OVERPAYMENT  
P.O. BOX 2228  
RANCHO CORDOVA CA 95741-2228

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