

**ຕົວຢ່າງ, ໜ້ານີ້ສຳລັບການອ້າງອີງເທົ່ານັ້ນ.**  
**ການຕອບກັບຕໍ່ການຈ່າຍເງິນເກີນທີ່ອາດເກີດຂຶ້ນໄດ້ ແລະ ບົດລົງໂທດໃນການໃຫ້ຂໍ້ມູນເທັດ**

ວັນທີສົ່ງຈົດໝາຍ: ດດ/ວວ/ປປປປ  
ຊື່: ຊື່ຕົ້ນ ຊື່ກາງ ນາມສະກຸນ

ໝາຍເລກກຳລະນີ NER: 0000000000

**ໃຊ້ແບບຟອມນີ້ເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ້ໄຂ ຫຼື ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການຈ່າຍເງິນເກີນທີ່ອາດເກີດຂຶ້ນໄດ້ ຫຼື ບົດລົງໂທດໃນການໃຫ້ຂໍ້ມູນເທັດ.**

ກະລຸນາຕື່ມຂໍ້ມູນແລະສິ່ງແບບຟອມນີ້ຄືນພາຍໃນວັນທີຂ້າງລຸ່ມ ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບລາຍໄດ້ທີ່ນາຍຈ້າງຂອງທ່ານໄດ້ລາຍງານ ຫຼື ທ່ານມີຂໍ້ເທັດຈິງທີ່ຄວນຈະໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາ ເຊັ່ນ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທີ່ອາດເປັນເທັດ. ຄັດຕິດສຳເນົາບັນທຶກໃດໆທີ່ມີຢູ່ເພື່ອສະໜັບສະໜູນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ ເຊັ່ນ ບັດຕອກເວລາເຮັດວຽກ ຫຼື ຕົ້ນຂົ້ວເຊັກ (check stubs) ທີ່ສະແດງລາຍໄດ້ຂອງທ່ານໃນຊ່ວງອາທິດທີ່ເປັນປະເດີນບັນຫາ.

ຖ້າບໍ່ໄດ້ຮັບແບບຟອມຕອບກັບຂອງທ່ານພາຍໃນວັນທີ ດດ/ວວ/ປປປປ ພວກເຮົາຈະຕັດສິນໃຈອີງຕາມຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ ລວມທັງຂໍ້ມູນທີ່ນາຍຈ້າງຂອງທ່ານສະໜອງໃຫ້. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການເວລາເພີ່ມເຕີມ ກະລຸນາຕິດຕໍ່ພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-866-401-2849 ເພື່ອຂະຫຍາຍວັນທີຄືບກຳນົດ.

**ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຈ້າງງານ ແລະລາຍໄດ້ຂອງທ່ານ**

ນາຍຈ້າງ: \_\_\_\_\_

ມື້ທຳອິດທີ່ເຮັດວຽກ: \_\_\_\_\_ ມື້ສຸດທ້າຍທີ່ເຮັດວຽກ: \_\_\_\_\_

ຂໍ້ມູນລາຍໄດ້ຂອງທ່ານ ຫຼື ຂໍ້ເທັດຈິງອື່ນໆ: \_\_\_\_\_

**ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທີ່ອາດເປັນເທັດຂອງທ່ານ**

ແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຮູ້ວ່າຍ້ອນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງເຊື່ອວ່າຂໍ້ມູນຂອງທ່ານແມ່ນຖືກຕ້ອງ ໂດຍຕອບຄຳຖາມຕໍ່ໄປນີ້. ພວກເຮົາຈະຕິດຕໍ່ຫາທ່ານຖ້າຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

1. ທ່ານໄດ້ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງກັບພວກເຮົາບໍ່ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນກັບພະແນກ EDD ບໍ່?  
|\_| ແມ່ນ    |\_| ບໍ່ແມ່ນ
2. ຖ້າທ່ານໄດ້ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ທ່ານຮູ້ວ່າຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານໃຫ້ນັ້ນບໍ່ຖືກຕ້ອງໃນເວລາທີ່ທ່ານໃຫ້ຂໍ້ມູນນັ້ນ?  
|\_| ແມ່ນ    |\_| ບໍ່ແມ່ນ
3. ຖ້າທ່ານໄດ້ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນ ທ່ານຮູ້ວ່າທ່ານຄວນຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນກັບພະແນກ EDD ໃນເວລາທີ່ທ່ານໃຫ້ຂໍ້ມູນນັ້ນ?  
|\_| ແມ່ນ    |\_| ບໍ່ແມ່ນ
4. ຖ້າທ່ານພົບວ່າຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານໃຫ້ໄວ້ແມ່ນບໍ່ຖືກຕ້ອງ ທ່ານໄດ້ພະຍາຍາມທີ່ຈະແຈ້ງໃຫ້ພະແນກ EDD ຮູ້ບໍ່?  
|\_| ແມ່ນ    |\_| ບໍ່ແມ່ນ
5. ຖ້າຄຳຖາມທີ 1 ທ່ານຕອບວ່າແມ່ນ ຍ້ອນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນ? \_\_\_\_\_
6. ທ່ານມີຂໍ້ມູນອື່ນໃດທີ່ຈະເພີ່ມເຕີມບໍ່? \_\_\_\_\_

# ຕົວຢ່າງ, ໜ້ານີ້ສໍາລັບການອ້າງອີງເທົ່ານັ້ນ.

ໝາຍເລກກໍລະນີ NER: 0000000000

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າກົດໝາຍຂອງລັດກໍານົດໃຫ້ມີບົດລົງໂທດດ້ານການເງິນ ແລະຕັດສິດໃນການໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນອາທິດຖ້າ  
ຂ້າພະເຈົ້າແຈ້ງຂໍຄວາມເທັດ ໂດຍເຈດຕະນາ ຫຼື ແຈ້ງຂໍເທັດຈິງສໍາຄັນທີ່ບໍ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນເພື່ອທີ່ຈະໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ.

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນພາຍໃຕ້ບົດລົງໂທດຂອງການໃຫ້ການເທັດວ່າ ຂໍ້ມູນທີ່ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ໄວ້ໃນໜັງສືອແຈ້ງການນີ້ແມ່ນເປັນຄວາມຈິງແລະ  
ຖືກຕ້ອງ.

ລາຍເຊັນ

ວັນທີ

ເບີໂທລະສັບເວລາກາງເວັນ

## ການຊໍາລະຄືນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຈ່າຍໃຫ້ເກີນ ແລະ ການປ່ຽນແປງທີ່ຢູ່

ຖ້າທ່ານຕົກລົງເທັດດິນກັບຂໍ້ມູນທີ່ນາຍຈ້າງຂອງທ່ານໄດ້ລາຍງານ ແຕ່ບໍ່ສາມາດຊໍາລະເຕັມຈໍານວນໄດ້ ທ່ານອາດຈະສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້  
ມີແຜນການຊໍາລະເງິນ. ຕໍ່ມາຂໍ້ມູນໃສ່ພາກສ່ວນຂອງລຸ່ມນີ້ ແລະສົ່ງແບບຟອມນີ້ກັບຄືນໃນຊ່ອງຈົດໝາຍທີ່ສະໜອງໃຫ້.

( ) ໝາຍບ່ອນນີ້ເພື່ອຮ້ອງຂໍແຜນການຊໍາລະເງິນ.

ຖ້າທີ່ຢູ່ຂອງທ່ານປ່ຽນແປງ ກະລຸນາໃຫ້ທີ່ຢູ່ໃໝ່ຂ້າງລຸ່ມ:

ຂຽນເຊັກ ຫຼື ທະນານັດສັ່ງຈ່າຍ Employment Development Department ແລະສົ່ງໄປຫາທີ່ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້. ຂຽນໝາຍເລກ  
ປະກັນສັງຄົມ ຫຼື ໝາຍເລກ EDD Customer Account Number ຂອງທ່ານໃນເອກະສານທຸກຢ່າງ, ເຊັກ ຫຼື ທະນານັດທຸກຄັ້ງ.  
ທ້າມສົ່ງເງິນສົດທາງໄປສະນີ.

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

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