

**ตัวอย่าง** หน้านี้สำหรับการอ้างอิงเท่านั้น  
**หนังสือตอบกลับการจ่ายเงินที่อาจเกิดขึ้นและโทษสำหรับการแจ้งข้อความเท็จ**

วันที่ส่งไปรษณีย์: ดด/วว/ปปปป

ชื่อ: ชื่อตัว อักษรแรกของชื่อกลาง นามสกุล

เลขที่เคส **NER:** 0000000000

ใช้แบบฟอร์มนี้เพื่อแจ้งข้อมูลที่ถูกต้องหรือข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับเงินสวัสดิการจำนวนมากเกินไปที่คุณอาจได้รับ หรือโทษสำหรับการแจ้งข้อความเท็จ

กรอกและส่งแบบฟอร์มนี้กลับภายในวันที่ระบุไว้ด้านล่าง ถ้าคุณไม่เห็นด้วยกับตัวเลขรายได้ที่รายงานโดยผู้ว่าจ้างของคุณ หรือคุณมีข้อเท็จจริงอื่นที่ควรได้รับการพิจารณา เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับข้อความที่อาจไม่เป็นความจริง โปรดแนบสำเนาของบันทึกทั้งหมดที่มีมาด้วย เพื่อยืนยันข้อมูลของคุณ เช่น บัตรลงเวลาหรือสลิปเงินค่าจ้างที่แสดงรายได้ของคุณในช่วงสัปดาห์ที่มีปัญหา

ถ้าเราไม่ได้รับแบบฟอร์มตอบกลับของคุณภายใน ดด/วว/ปปปป เราจะตัดสินใจตามข้อมูลที่มีอยู่ รวมถึงข้อมูลจากผู้ว่าจ้างของคุณให้แก่เรา ถ้าคุณต้องการเวลาเพิ่มเติม โปรดติดต่อเราที่ 1-866-401-2849 เพื่อขอยืดเวลา

**ข้อมูลเกี่ยวกับการจ้างงานและรายได้จากการทำงานของคุณ**

ผู้ว่าจ้าง: \_\_\_\_\_

วันแรกที่ทำงาน: \_\_\_\_\_ วันสุดท้ายที่ทำงาน: \_\_\_\_\_

ข้อมูลรายได้จากการทำงานของคุณหรือข้อเท็จจริงอื่น ๆ: \_\_\_\_\_

**ข้อมูลเกี่ยวกับข้อความที่อาจไม่เป็นความจริงของคุณ**

โปรดบอกเราว่าเพราะเหตุใดคุณจึงเชื่อว่าข้อมูลที่คุณให้แก่เราถูกต้อง โดยตอบคำถามต่อไปนี้ เราจะติดต่อคุณ ถ้าเราต้องการข้อมูลเพิ่มเติม

1. คุณได้ให้ข้อมูลที่ถูกต้องหรือไม่เปิดเผยข้อมูลบางอย่างแก่ EDD ใช่หรือไม่  
|\_| ใช่    |\_| ไม่ใช่
2. ถ้าคุณได้ให้ข้อมูลที่ถูกต้อง คุณทราบใช่หรือไม่ว่าข้อมูลที่คุณให้นั้นไม่ถูกต้อง ในขณะที่คุณให้ข้อมูลนั้น  
|\_| ใช่    |\_| ไม่ใช่
3. ถ้าคุณไม่เปิดเผยข้อมูล คุณทราบใช่หรือไม่ว่าคุณควรให้ข้อมูลนั้นแก่ EDD ในขณะที่คุณให้ข้อมูลนั้น  
|\_| ใช่    |\_| ไม่ใช่
4. ถ้าคุณพบว่าข้อมูลที่คุณให้นั้นไม่ถูกต้อง คุณได้พยายามที่จะแจ้งให้ EDD ทราบใช่หรือไม่  
|\_| ใช่    |\_| ไม่ใช่
5. ถ้าคุณตอบว่าใช่ ในคำถามที่ 1 เพราะเหตุใดคุณจึงให้ข้อมูลที่ถูกต้องหรือไม่เปิดเผยข้อมูล \_\_\_\_\_
6. คุณมีข้อมูลอะไรเพิ่มเติมอีกหรือไม่ที่ต้องการแจ้ง \_\_\_\_\_

# ตัวอย่าง หน้านี้สำหรับการอ้างอิงเท่านั้น

เลขที่เคส **NER:** 0000000000

ฉันเข้าใจว่า ถ้าฉันตั้งใจแจ้งข้อความเท็จหรือปกปิดข้อเท็จจริงที่สำคัญเพื่อให้ได้รับเงินสวัสดิการ กฎหมายรัฐกำหนดโทษปรับเป็นเงินและการตัดสิทธิ์รับสวัสดิการ

ฉันขอประกาศภายใต้บทลงโทษว่าด้วยการให้การเท็จว่า ข้อมูลที่ฉันกำลังให้ไว้ในหนังสือแจ้งฉบับนี้เป็นความจริงและถูกต้อง

ลายเซ็น

วันที่

เบอร์โทรศัพท์ช่วงกลางวัน

## การจ่ายเงินสวัสดิการที่จ่ายให้มากเกินไปและการเปลี่ยนที่อยู่

ถ้าคุณเห็นด้วยกับข้อมูลที่รายงานโดยผู้ว่าจ้างของคุณ แต่ไม่สามารถจ่ายคืนทั้งหมดได้ คุณสามารถขอผ่อนชำระคืนเป็นงวดได้ โปรดกรอกข้อมูลในส่วนด้านล่างนี้ และส่งแบบฟอร์มนี้กลับมาในซองจดหมายที่ให้มาด้วย

( ) กาในช่องนี้ ถ้าต้องการขอผ่อนชำระคืนเป็นงวด

ถ้าคุณเปลี่ยนที่อยู่ โปรดเขียนที่อยู่ใหม่ด้านล่างนี้:

จ่ายด้วยเช็คหรือธนาคาได้ โดยระบุชื่อผู้รับเงินคือ Employment Development Department และส่งถึงที่อยู่ด้านล่างนี้ โปรดเขียนหมายเลขประกันสังคมหรือเลขที่บัญชีลูกค้า EDD ของคุณลงบนเอกสารทุกแผ่น และบนเช็คหรือธนาคาได้เสมอ อย่าส่งเงินสดทางไปรษณีย์

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

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