नमूना, यह पृष्ठ केवल संदर्भ के लिए है

Employment Development Department
EDD
State of California

डाक से भेजे जाने की तारीख: 00/00/00

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए: 0000
लाभ वर्ष प्रारंभ होने की तारीख: 00/00/00

* **दावेदार का नाम**
दावेदार का पता
शहर, सड़क ज़िप कोड
*

संभावित अधिक भुगतान की सूचना

हमारी जानकारी से पता चलता है कि बेरोजगारी लाभों में आपको **$00.00** का अधिक भुगतान किया गया हो सकता है। अधिक भुगतान तब होता है जब आप उन लाभों को प्राप्त करते हैं जिनके लिए आप योग्य नहीं हैं। यदि आप इस फॉर्म में दी गई जानकारी से सहमत नहीं हैं, तो आपको <date> तक हमसे संपर्क करना होगा और असहमत होने का कारण बताना होगा। यदि आप हमसे संपर्क नहीं करते हैं, तो हम मान लेंगे कि हमारी जानकारी सही है और आपको उस राशि के साथ *अधिक भुगतान की सूचना* मेल करेंगे जो आपको चुकानी होगी।

महत्वपूर्ण: यदि इस फॉर्म के नीचे बॉक्स **B** पर निशान लगाया गया होगा, तो आप अधिक भुगतान छूट के लिए आवेदन कर सकते हैं। साथ में संलग्न *अधिक भुगतान से छूट के लिए आवेदन पत्र (DE 1446UI)* को पूरा करें और <date> तक नीचे दिए गए पते या फैक्स नंबर पर वापस भेजें।

यदि आप इस फॉर्म की जानकारी से सहमत नहीं हैं, तो <date> तक हमसे संपर्क करें:

- मेल द्वारा: <Insert Address>
- फैक्स द्वारा: <Insert Fax No.>
- फ़ोन द्वारा: अंग्रेज़ी और स्पेनिश: 1-800-300-5616
  कैंटोनीज़: 1-800-547-3506
  मैंडारिन: 1-866-303-0706
  वियतनामी: 1-800-547-2058
  कैलिफोर्निया रिले सेवा (711): ऑपरेटर को UI संख्या (1-800-300-5616) प्रदान करें
  TTY: 1-800-815-9387

हमारी जानकारी दर्शाती है कि आपको लाभ दिए गए थे लेकिन:

1. ☐ आपकी या आपके नियोक्ता द्वारा सूचित की गई आय के आधार पर उन्हें कम नहीं किया गया था। नीचे दी गई तालिका देखें।
2. ☐ वर्क शेयरिंग में आपकी भागीदारी के आधार पर उन्हें कम नहीं किया गया था।
3. ☐ आपको बाद में कोड सेक्शन **000** के तहत अयोग्य घोषित कर दिया गया था।
4. ☐ आपने सूचित नहीं किया कि आपको नौकरी से निकाल दिया गया था।
5. ☐ आपने यह सूचित नहीं किया कि आपने काम छोड़ दिया है।
6. ☐ आपने सूचित नहीं किया कि आप सक्षम नहीं थे और काम के लिए उपलब्ध नहीं थे।
7. ☐ अनिवार्य एक सप्ताह की प्रतीक्षा अवधि पूरी नहीं हुई थी।
8. ☐ आपने काम किया और कोई कमाई सूचित नहीं की।

इस नोटिस के दूसरी तरफ महत्वपूर्ण जानकारी है।

9. ☐ आपकी साप्ताहिक लाभ राशि $0**0.0** से घटाकर $0**0.00** कर दी गई थी।

10. ☐ आपकी अधिकतम लाभ राशि $0**0.0** से घटाकर $0**0.00** कर दी गई थी।

11. ☐ अन्य कारण:

आपके नियोक्ता ने निम्नलिखित जानकारी प्रदान की है:

नियोक्ता का नाम: **नियोक्ता का नाम**

नियोक्ता का पता: नियोक्ता का पता

काम का आखिरी दिन: 00/00/00

अलगाव का कारण:

सप्ताह का अंत	नियोक्ता द्वारा सूचित की गई कमाई	आपके द्वारा सूचित की गई कमाई	लाभ का भुगतान
0	$ **00.00**	$ **00.00**	$ **00.00**
0	$ **00.00**	$ **00.00**	$ **00.00**
0	$ **00.00**	$ **00.00**	$ **00.00**
0	$ **00.00**	$ **00.00**	$ **00.00**
0	$ **00.00**	$ **00.00**	$ **00.00**
0	$ **00.00**	$ **00.00**	$ **00.00**

☐ संलग्न अतिरिक्त सप्ताहों की समीक्षा करें।

A. ☐ अगर हम यह निर्धारित करते हैं कि आपने जानबूझकर गलत जानकारी दी है या जानकारी रोक कर रखी है, तो अधिक भुगतान धोखाधड़ी माना जाता है। आपको ऊपर दिखाई गई राशि के अलावा $**00.00** का 30 प्रतिशत जुर्माना देना होगा। यदि आप इस संभावित झूठे बयान के बारे में जानकारी देना चाहते हैं, तो साथ में संलग्न *संभावित झूठे बयान के नोटिस* पर प्रश्नों का उत्तर दें, नोटिस पर हस्ताक्षर करें और तारीख डालें, और इसे EDD को लौटा दें।

B. ☐ आप अधिक भुगतान छूट के लिए आवेदन कर सकते हैं। साथ में संलग्न *अधिक भुगतान से छूट के लिए आवेदन पत्र (DE 1446UI)* को पूरा करें और <date> तक नीचे दिए गए पते या फैक्स नंबर पर वापस भेजें।

SUS DT: ☐ **B ( )**