

## State of California

EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPARTMENT  
 CENTRALIZED OVERPAYMENT  
 PO BOX 980105  
 WEST SACRAMENTO CA 95798-0105  
 Телефон: 1-866-401-2849

### Извещение об отказе в пособии по безработице и о переплате пособия (Notice of Denial of Benefits and Overpayment)

|||||

Дата почтового оправления: MM/DD/YY

ИМЯ И ФАМИЛИЯ  
 1234 УЛИЦА УЛ. КВ. 4321  
 МУ ГОРОД СА 99999-9999

BYB: MM/DD/YY  
 \_\_\_ Номер дела: 0000000000

Переплата пособия: \$ 0000.00  
 Штраф: 0000.00  
**Сумма долга:** \$ 0000.00

За указанные ниже недели Вам переплатили пособие по безработице. Департамент получил ответ на первое извещение. Согласно указанным фактам Вы не имели права на уплаченную Вам сумму пособия. Решение принято на основании «Кодекс законов о страховке по безработице» Калифорнии (Unemployment Insurance Code, CUIC).

**РЕШЕНИЕ(-Я):**

- В пособии отказано или оно уменьшено, потому что за недели, указанные ниже, Вы работали и/или заработали приведенные в таблице суммы.  
 За недели, в строке которых указано "CUIC 1252", в пособии отказано. За недели, в строке которых указано "CUIC 1279" (разделы кодекса CUIC 1252 и 1279) пособие уменьшено.
- Вам отказано в пособии за ## недель, потому что Вы не сообщили правильную сумму заработков во время сертификации на указанные недели. Этот отказ начинается MM/ДД/ГГ (CUIC, раздел 1257 (a)).

Для того чтобы Вам снова платили пособие, Вы должны:

- Подать правильную заявку.
- Иметь право на пособие.
- Пройти сертификацию на пособие за каждую неделю, на которую в пособии Вам отказано.

Если Вы не подадите заявку на пособие, этот отказ потеряет силу через 3 года (CUIC, раздел 1260(d)).

**Работодатель: НАЗВАНИЕ КОМПАНИИ**

Конец недели	---Заработки---		Уплаченное пособие	Сумма переплаты	CUIC
	Сообщено работодателем	Сообщено Вами			
MM/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
MM/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
MM/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
MM/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
MM/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
MM/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
MM/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??

Конец недели	---Заработки---		Уплаченное пособие	Сумма переплаты	CUIС
	Сообщено работодателем	Сообщено Вами			
ММ/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ММ/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ММ/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ММ/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ММ/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ММ/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ММ/ДД/ГГ	000.00	.00	000.00	000.00	12??

Сумма, которую Вы должны: \$ 0000.00. В сумму долга включен 30%-й штраф (CUIС, раздел 1375.1). Если Вы не можете уплатить всю сумму долга сразу, Вы можете попросить о плане ежемесячной его выплаты. Сумма переплаченного пособия может быть вычтена из будущего пособия по безработице или по инвалидности (CUIС, раздел 1379(d)).

Кроме того, штат может вычесть Ваш долг из сумм возмещения переплаченного федерального налога (federal tax refunds) (Title 26, United States Code, section 6402(f)); сумм возмещения налога, переплаченного штату; неостребованного имущества (unclaimed property); выигрышей в лотерею (California Government Code, section 13419.5). Если Вы не выплатите переплаченную Вам сумму, Департамент может возбудить против Вас иск. В этом случае расходы на иск будут прибавлены к сумме Вашего долга (CUIС, раздел 1379(a)–(c)).

**АПЕЛЛЯЦИЯ:**

Если Вы не согласны с нашим решением или его частью, то можете подать апелляцию.

Для того чтобы подать апелляцию, **Вам нужно сделать всё перечисленное ниже:**

- A. Заполните приложенную форму апелляции (DE 1000A) или напишите письмо о том, что Вы хотите подать апелляцию. Объясните, почему Вы не согласны с дисквалификацией. На своем письме укажите свой номер социального страхования (Social Security number) (Title 22, California Code of Regulations, section 5008).
- B. Отправьте форму DE 1000A или свое письмо по адресу офиса, приведенному на первой странице этого извещения.
- C. Апелляцию нужно подать не позднее тридцати (30) дней после даты почтового отправления этого извещения или не позднее ММ/ДД/ГГ (Подробнее об апелляциях см. на обороте этого извещения).

**ДРУГИЕ СЛУЖБЫ:** На сайте департамента EDD (edd.ca.gov) Вы можете узнать о следующих его службах: (1) направления на работу, (2) страховка по инвалидности, (3) другие службы департамента EDD, (4) службы, предлагаемые другими агентствами.