

# ຕົວຢ່າງ ໜ້ານີ້ໃຊ້ສໍາລັບອ້າງອີງເທົ່ານັ້ນ

## ໜັງສືແຈ້ງການກ່ຽວກັບລາຍໄດ້ທີ່ຫຼຸດລົງ

ນາມສະກຸນ	ຊື່ຕົວ	ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ
<b>ໝາຍເຫດ:</b> ອອກແບບຟອມ DE 2063 ສະເພາະສໍາລັບຊ່ວງເວລາເຈັດມື້ຕິດຕໍ່ກັນທີ່ກົງກັບອາທິດທີ່ຈາຍຄ່າຈາງເທົ່ານັ້ນ. ຖ້າທ່ານຈາຍເງິນໃຫ້ຄົນງານຂອງທ່ານໜ້ອຍກວ່າໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ເຈັດມື້ ທ່ານຕ້ອງອອກແບບຟອມ DE 2063 ໃຫ້ສໍາລັບແຕ່ລະອາທິດຕາມປະຕິທິນ (ວັນອາທິດເຖິງວັນເສົາ) ຂອງການຫວ່າງງານບາງສ່ວນ. <b>ກະລຸນາຕອບຄໍາຖາມທັງໝົດຕໍ່ໄປນີ້.</b>		

EDD USE ONLY Interviewer's Initial
AC

**ຄໍາຖະແຫຼງຂອງນາຍຈ້າງສໍາລັບວັນສິ້ນສຸດຂອງອາທິດທີ່ຈ່າຍຄ່າຈ້າງວັນທີ:** \_\_\_\_\_ (ດດ/ວວ/ປປ)

1. ລາຍໄດ້ລວມ (ກ່ອນລາຍການຫັກ) ແມ່ນ (ຖ້າບໍ່ມີລາຍໄດ້ ໃຫ້ໃສ່ 0) .....▶ \$ \_\_\_\_\_
2. ລູກຈ້າງຄົນນີ້ໄດ້ລາຍງານການເຮັດວຽກທັງໝົດທີ່ມີໃຫ້ເຮັດໃນະລະຫວ່າງອາທິດທີ່ຈ່າຍຄ່າຈ້າງບໍ່? .....▶  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ
  - (a) ຖ້າຕອບວ່າ "ບໍ່ແມ່ນ" ໃຫ້ລະບຸວັນທີ \_\_\_\_\_
  - (b) ເຫດຜົນ: \_\_\_\_\_
3. ຍ້ອນຫຍັງລູກຈ້າງຄົນນີ້ຈຶ່ງບໍ່ເຮັດວຽກເຕັມເວລາ? (ໝາຍໜຶ່ງຂໍ້)  
 ເລອອຟເນື່ອງຈາກບໍ່ມີວຽກໃຫ້ເຮັດ (ລວມທັງການຫຼຸດຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກລົງ)  ຖືກໃຫ້ອອກ  ລາອອກໂດຍສະໝັກໃຈ
4. ໃສ່ວັນທີ **ສຸດທ້າຍ**ທີ່ລູກຈ້າງຄົນນີ້ເຮັດວຽກງານໃດໜຶ່ງໃນການຈ້າງງານຂອງທ່ານ ບໍ່ວ່າຈະໃນວັນທີ່ຫຼືກ່ອນວັນທີ່ສິ້ນສຸດອາທິດທີ່ຈ່າຍຄ່າຈ້າງ ທີ່ສະແດງຢູ່ຂ້າງເທິງ:  
 \_\_\_\_\_ (ດດ/ວວ/ປປ)

**ຄໍາຢັ້ງຢືນຂອງນາຍຈ້າງ:** ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າຈຳນວນເງິນໃນລາຍການທີ 1 ສະແດງຈຳນວນລາຍໄດ້ທີ່ຫຼຸດລົງ  
 ໃນໜຶ່ງອາທິດທີ່ໜ້ອຍກວ່າການເຮັດວຽກເຕັມເວລາເນື່ອງຈາກບໍ່ມີວຽກໃຫ້ເຮັດ ຍົກເວັ້ນທີ່ລະບຸໄວ້ໃນລາຍການທີ 2.

ໃສ່ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ

ຊື່ບໍລິສັດ	ໝາຍໂທລະສັບ
ທີ່ຢູ່	ເມືອງ
<b>X</b>	ລະຫັດໄປສະນີ
ລາຍເຊັນຂອງນາຍຈ້າງ	ໝາຍເລກບັນຊີຂອງນາຍຈ້າງ
ວັນທີອອກໃຫ້ແກ່ລູກຈ້າງ: _____ (ດດ/ວວ/ປປ)	

ອອກແບບຟອມນີ້ທັນທີ **ຫຼັງຈາກ** ວັນທີ່ສິ້ນສຸດຂອງອາທິດທີ່ຈ່າຍເງິນທີ່ສະແດງຢູ່ຂ້າງເທິງ

**ຜູ້ຍິນຄໍາຮ້ອງຂໍ:** ທ່ານຕ້ອງກອກພາກສ່ວນນີ້ໃຫ້ສໍາເລັດ. ຄໍາຖາມເຫຼົ່ານີ້ ແລະຄໍາຕອບຂອງທ່ານແມ່ນກ່ຽວກັບວັນທີ່ສິ້ນສຸດຂອງອາທິດທີ່ຈ່າຍເງິນທີ່ສະແດງຢູ່ເທິງສຸດຂອງແບບຟອມນີ້.

- A. ມີເຫດຜົນຫຍັງນອກເໜືອໄປຈາກການບໍ່ມີວຽກເຮັດທີ່ເຮັດໃຫ້ທ່ານບໍ່ສາມາດເຮັດວຽກເຕັມເວລາໄດ້ໃນແຕ່ລະມື້ເຮັດວຽກປົກກະຕິໃນອາທິດນັ້ນ?.....▶  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ
  - (1) ຖ້າແມ່ນ ກະລຸນາໃຫ້ເຫດຜົນ, ວັນທີ ແລະ ເວລາທີ່ທ່ານບໍ່ສາມາດເຮັດວຽກໄດ້: \_\_\_\_\_
- B. ທ່ານເຮັດວຽກໃຫ້ຜູ້ອື່ນນອກຈາກນາຍຈ້າງປະຈໍາຂອງທ່ານໃນມື້ໃດໜຶ່ງຂອງອາທິດນັ້ນບໍ່? (ມີລວມເຖິງການປະກອບອາຊີບອິດສະຫຼະ.).....▶  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ
  - (1) ນາຍຈ້າງຂອງທ່ານຊື່ຫຍັງ? \_\_\_\_\_
  - ທີ່ຢູ່: \_\_\_\_\_
  - (2) ທ່ານມີລາຍໄດ້ລວມຈາກນາຍຈ້າງລາຍນັ້ນກ່ອນລາຍຫັກເປັນຈຳນວນເທົ່າໃດ ບໍ່ວ່າທ່ານຈະໄດ້ຮັບຄ່າຈ້າງຫຼືບໍ່? .....▶ \$ \_\_\_\_\_
  - (3) ເຮັດວຽກຕັ້ງແຕ່ວັນທີ \_\_\_\_\_ ເຖິງວັນທີ \_\_\_\_\_, ເຫດຜົນທີ່ບໍ່ເຮັດວຽກອີກຕໍ່ໄປ: \_\_\_\_\_
- C. ທ່ານກໍາລັງໄດ້ຮັບເງິນບໍານານ **ນອກເໜືອ**ຈາກເງິນປະກັນສັງຄົມບໍ່? .....▶  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ
  - (1) ຖ້າແມ່ນ ຈຳນວນເງິນມີການປ່ຽນແປງບໍ່ຈາກຄັ້ງສຸດທ້າຍທີ່ທ່ານລາຍ ງານບໍ່? .....▶  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ
  - (2) ຖ້າມີການປ່ຽນແປງ ໃຫ້ໃສ່ຈຳນວນລວມ **ໃໝ່** .....▶ \$ \_\_\_\_\_
  - ອະທິບາຍເຫດຜົນໃນການປ່ຽນແປງ: \_\_\_\_\_
- D. ທີ່ຢູ່ ຫຼື ເບີໂທລະສັບຂອງທ່ານໃນອາທິດນັ້ນມີການປ່ຽນແປງບໍ່?.....▶  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ
  - (1) ຖ້າແມ່ນ ກະລຸນາໃຫ້ຂໍ້ມູນບ່ອນທີ່ວ່າງຂ້າງລຸ່ມ.
- E. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ຫັກອອກຈາກເງິນຄົນພາສີລາຍໄດ້ຂອງລັດຖະບານກາງສໍາລັບອາທິດນັ້ນ ໃຫ້ໝາຍກ່ອງນີ້ →

**ຄໍາຢັ້ງຢືນຂອງຜູ້ຍິນຄໍາຮ້ອງ:** ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈຄໍາຖາມຕ່າງໆໃນແບບຟອມນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ວ່າກົດໝາຍກຳນົດໃຫ້ມີການລົງໂທດ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ການເທັດ ຫຼື ບໍ່ໃຫ້ຂໍ້ເທັດຈິງຢ່າງຄົບຖ້ວນສົມບູນເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບສິດປະໂຫຍດ; ຄໍາຕອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນເປັນຈິງແລະຖືກຕ້ອງ. ຂ້າພະເຈົ້າຂໍປະກາດໝາຍໃຕ້ບົດລົງໂທດຂອງການໃຫ້ການເທັດວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າເປັນພົນລະເມືອງສະຫະລັດ ອາເມລິກາ ຫຼື ມີສັນຊາດອາເມລິກາ; ຫຼື ເປັນຄົນຕ່າງດ້າວທີ່ມີສະຖານະຄົນເຂົ້າເມືອງທີ່ຖືກຕ້ອງ ແລະໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ເຮັດວຽກໂດຍທ້ອງຖານຄົນເຂົ້າເມືອງແລະສັນຊາດສະຫະລັດ ອາເມລິກາ (U.S. Citizenship and Immigration Services).

<b>X</b>	
ຈໍາເປັນຕ້ອງມີລາຍເຊັນຂອງທ່ານ	ໝາຍເລກໂທລະສັບ
ທີ່ຢູ່	ເມືອງ
	ລະຫັດໄປສະນີ

**ໝາຍເຫດ:** ການຮ້ອງຂໍນີ້ຖືວ່າເຮັດທັນກຳນົດເວລາເມື່ອມີການຕິດຕໍ່ທາງພະແນກ EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPARTMENT ພາຍໃນ 28 ມື້ຫຼັງຈາກທີ່ອອກເອກະສານໃຫ້ທ່ານເທົ່ານັ້ນ. **ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ:** ຖ້າທ່ານຮູ້ວ່າທ່ານຈະຫວ່າງງານໂດຍແທ້ເກີນສອງອາທິດຕິດຕໍ່ກັນ ໃຫ້ຕິດຕໍ່ພະແນກ EDD ໂດຍທັນທີ.