

示例，本頁內容僅供參考。

EDD 呼叫中心
郵政信箱
城市 加州 郵政編碼



郵寄日期: 00/00/0000

僅供辦公室填寫: 000000000

申請人姓名
申請人地址
城市 加州 郵政編碼

EDD 電話號碼:
英語 1-800-300-5616
西班牙語 1-800-326-8937
粵語 1-800-547-3506
國語 1-866-303-0706
越南語 1-800-547-2058
TTY (非語音) 1-800-815-9387
網址: www.edd.ca.gov

失業保險福利通知

收到本通知並不表示您有資格領取失業保險 (UI) 福利。請仔細查閱本通知，確保下表中的雇主與工資信息準確無誤。請查閱本通知的背面，了解工資未在下表顯示的幾個可能的原因，以及其他說明，其中包括：如果您不同意本表中的任何信息或您認為本表中存在信息缺失，您應採取的措施。

| | | | |
|------------|------------|------------|------------|
| 1. 申請開始日期: | 00/00/0000 | 2. 申請結束日期: | 00/00/0000 |
| 3. 最高福利金額: | \$0000 | 4. 每周福利金額: | \$000 |
| 5. 工資總額: | 00,000.00 | 6. 季度最高收入: | 0,000.00 |

7. 此項不適用於您的申請。更多信息，請查看背面第 7 項。

8. 您每週都必須尋找全職工作。欲了解更多信息，請參閱「福利與就業服務指南」 A Guide to Benefits and Employment Services, DE 1275A。該指南可在以下網址查閱：www.edd.ca.gov/forms/。

9. 此項不適用於您的申請。

10. 本福利申請金額根據（標準或備用）基本週期計算。

| | | | | | |
|-----------|-------------------|-------|-------|-------|-----------|
| 11. 雇員姓名: | 12. 截止季度末該雇員的總收入: | | | | 13. 雇主姓名: |
| | 月/年 | 月/年 | 月/年 | 月/年 | |
| 申請人姓名 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | ABC CO |
| 14. 總計: | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | |

下頁為重要信息

在下列情況下，您的雇員工資可能顯示為“\$0”，並且/或者本通知另一側的表格中可能缺少某個雇主信息：

- 您的身份需要經過 EDD 的驗證。在此種情況下，EDD 將向您發送「身份驗證請求」，您須按照該表格上的指示進行申請。
- 您申報收入情況時所使用的社會保障號碼（SSN）不正確。在此種情況下，請與 EDD 聯繫。（詳見下文說明）
- 您在聯邦機構工作，工資正在被核實。在此種情況下，一旦工資核實後，EDD 會寄給您一份「福利修正通知」。如果需要您提供更多資料，EDD 會通過郵件與您聯繫。
- 您的雇主未申報您的收入。例如，雇主將您作為獨立承包商申報，並且向您開立了 1099 報稅表。在此種情況下，請與 EDD 聯繫。（詳見下文說明）

如果您不同意本通知另一面中的信息，包括：

- 您的工資缺失或填寫錯誤。
- 雇主不在名單中，或者雇主在名單中但您並沒有為其工作（並且您不是聯邦僱員）。

在此情況下，您必須與 EDD 聯繫。請在本通知頂部所示“郵寄日期”的 30 個自然日內，將信件郵寄至 EDD 的郵寄地址（在本通知的另一面），與 EDD 聯繫。EDD 會對您的申請進行調查，以確定是否應該改變您的福利金額。如果您 30 天內沒有與 EDD 聯繫，您可能會錯失此機會。如有充分理由，EDD 可以延長此 30 天的期限。

請提供：

- 您的全名、地址與社會保障號碼，以及
- 工資證明（包括 W-2 或 1099、工資單、現金收據或其他顯示您收入的文件）以及任何您想添加到您的申請中的就業信息，或者
- 如果您沒有為名單內的雇主工作過，請補充一份說明。

重要說明：如果本通知書另一面的就業或工資信息不準確，而您沒有通知 EDD，可能會導致超額償付。如果您故意隱瞞信息，可能會被取消獲得失業保險的資格並受到處罰。

以下是本通知另一面所列各項的補充信息：

1. 您申請的開始日期。
2. 您申請的結束日期。
3. 您可以從該申請中得到的總金額。
4. 如果您符合每週的資格要求，您每周可以獲得的最高金額。
5. 雇主在表格第 12 項所列的季度內申報的收入總額。這些收入將用於計算您的最高福利金額。
6. 表格第 12 項所列的最高收入的日曆季度。這些收入決定了您每週的福利金額。
7. 所列金額（如有）是您所獲得的津貼，不包括從公立或非營利性學校獲得的工資。如果您在表格第 12 項所列的任何一個季度內在公立或非營利性學校工作，則您在福利申請中不能以這些工資申請學校放假期間的福利補償。
8. 根據法律規定，您在申請福利時必須在合理的範圍內，盡一切努力尋找工作。
9. 「失業保險法」（第 1277 條）規定，您必須在上一次申請的開始日期和結束日期之間工作，才能在下一年獲得有效的申請。如果這適用於您的申請，您將收到額外的說明。
10. 用於確定申請的基本週期類型；可能是標準基本週期或是備用基本週期。
11. 您的雇主在所列的每個日曆季度向 EDD 申報您的收入時所填寫的姓名。
12. 這些是您的雇主所申報的，您在所列的每個日曆季度中賺取的潛在可用工資。每個日曆季度的時間跨度為三個月。這些收入決定了您的福利金額。
13. 在表格第 12 項所列的日曆季度內，您為之工作的雇主的姓名。
14. 所有雇主在表格第 12 項所列的每個日曆季度申報的收入總額。

您有責任了解失業保險福利: *Unemployment Insurance Benefits: What You Need To Know* (DE 1275B)，以及 *A Guide To Benefits And Employment Services* (DE 1275A) 手冊中的內容。這兩份資料都解釋了您的失業權利與責任，您也可以在此 edd.ca.gov/forms/ 上查閱。

如要領取 UI 福利，您必須先進行福利認證，然後每兩週使用以下方法之一進行認證：UI OnlineSM，EDD Tele-CertSM，或提交紙質版的 *Continued Claim Form* (DE 4581)。有關福利認證的更多信息，請參閱 DE 1275 手冊，您也可以在此 edd.ca.gov/forms/ 上查閱。

如何取消 UI 申請

您可以在收到本通知後選擇取消申請。如果您想取消申請，您需要立即聯繫 EDD。不要進行 UI 福利認證。根據法律，您只能夠在以下情況下取消 UI 申請：您沒有收到任何福利；您沒有收到任何取消資格的通知；在申請中沒有確定超額償付的款項；且您申請的福利年度尚未結束。如果申請被取消，則無法重新申請。