

예시, 이 페이지는 참조용으로만 사용하세요.



EDD 콜센터
PO Box
도시 캘리포니아 우편 번호

우편 날짜: 00/00/0000
사무소 전용: 000000000

청구자 성함
청구자 주소

EDD 전화번호:
영어 1-800-300-5616
스페인어 1-800-326-8937
광동어 1-800-547-3506
만다린 오렌지 1-866-303-0706
베트남어 1-800-547-2058
TTY (비음성) 1-800-815-9387
웹사이트: www.edd.ca.gov

실업 보험 지급액 통지서

본 통지서는 귀하가 실업 보험(UI) 혜택 자격 수여의 최종 결정이 아닙니다. 아래 표에 있는 고용주와 임금 정보가 정확한지 확인하려면 본 통지서를 주의 깊게 검토하십시오. 아래 표에 임금이 표시되지 않을 수 있는 몇 가지 이유와 이 표의 정보에 동의하지 않거나 표에서 정보가 누락되었다고 생각되는 경우, 수행해야 할 조치를 포함한 추가 지침은 본 통지서 뒷면을 참조하십시오.

1. 신청 시작일:	00/00/0000	2. 신청 마감일:	00/00/0000
3. 최대 혜택 금액:	\$0000	4. 주별 혜택 금액:	\$000
5. 전체 임금:	00,000.00	6. 최대 분기 소득:	0,000.00

- 7. 해당 항목은 귀하의 신청에 적용되지 않습니다. 더 자세한 정보는 뒷장의 항목 7 번을 확인하십시오.
- 8. **귀하는 매 주마다 풀 타임 업무를 찾아야 합니다.** 더 자세한 정보는 안내서 *A Guide to Benefits and Employment Services*의 DE 1275A를 참조하십시오. 다음 온라인 사이트에서 이용 가능합니다. www.edd.ca.gov/forms/
- 9. 해당 항목은 귀하의 신청에 적용되지 않습니다.
- 10. 이 청구 지급액은 (Standard or Alternate) 기반 기간에 기반하여 계산되었습니다.

11. 직원 성함:	12. 분기 마감 시 직원 임금:				13. 고용주 성함:
	월/년	월/년	월/년	월/년	
청구자 성함	0,000	0,000	0,000	0,000	ABC CO
14. 총합:	0,000	0,000	0,000	0,000	

다음 페이지의 중요 정보

귀하 직원 임금은 "\$0"으로 나타낼 수 있으며/또는 다음과 같은 경우 한 고용주가 해당 통지서의 반대쪽 알람표에서 빠져있을 수 있습니다:

- EDD 가 귀하의 신분을 확인해야 합니다. 이 경우, EDD에서 신원 확인 요청을 보내드리며, 청구를 진행하려면 해당 양식의 지침을 따라야 합니다.
- 잘못된 SSN 으로 귀하의 소득이 보고되었습니다. 그러한 경우 EDD로 연락하시기 바랍니다(아래의 안내를 확인하세요.).
- 귀하는 연방기관에서 근무를 하였고 임금이 확인되었습니다. 이 경우 임금이 확인되면 EDD 에서 수정된 지급액 통지서를 발송하거나 추가 정보가 필요한 경우 우편으로 연락합니다.
- 귀하 고용주가 귀하 소득 보고에 실패했습니다. 예를 들어, 고용주가 귀하를 독립 계약자로 처리하여 1099 세금 양식을 발행하는 경우가 해당될 수 있습니다. 그러한 경우 EDD 로 연락하시기 바랍니다(아래의 안내를 확인하세요.).

다음 같은 예시를 포함하여 본 통지의 반대편에 있는 표의 정보에 동의하지 않으신가요?

- 소득이 빠져있거나 잘못된 정보인 경우.
- 고용주가 목록에 없거나, 귀하가 근무하지 않은 고용주가 목록에 있는 경우(그리고 귀하는 연방 직원이 아닌 경우).

그러한 경우 본 통지의 윗부분에 인쇄된 "우편 날짜"로부터 역일 기준 30 일 이내에 EDD 우편 주소에 편지를 발송하여 **EDD 에 연락을 취하셔야 합니다.** 30 일 이내에 EDD 에 연락하지 않을 경우, 보상을 다른 금액으로 변경해야 하는지 여부를 결정하기 위해 귀하의 청구 내역을 조사해야 한다는 사실을 EDD 에 알릴 기회를 놓칠 수 있습니다. 사정이 있는 경우 EDD 에서는 이 30 일 기한을 연장할 수 있습니다.

다음 내용을 제공하셔야 합니다:

- 귀하의 이름 전체, 주소, 사회보장번호 및
- 임금 증명(W-2 또는 1099, 급여명세서, 현금 영수증 또는 귀하의 소득을 나타낼 수 있는 기타 문서) 및 청구 요청에 추가하고 싶은 모든 고용 관련 정보, 또는
- 표에 있는 고용주를 위해 일하지 않은 경우, 목록에 있는 고용주를 위해 일하지 않았다는 진술입니다.

중요: 본 공지사항의 반대편에 있는 부정확한 고용 정보나 임금 정보를 EDD 에 의도적으로 통보하지 않은 신청인의 경우 과지급 및 기타 결격으로 처벌을 받게 될 수 있습니다.

다음은 본 통지의 반대편에 나열된 각 항목에 대한 추가 정보입니다:

1. 귀하의 청구 시작일.
2. 귀하의 청구 마감일.
3. 이 청구에서 받을 수 있는 총 금액.
4. 매주 지급을 받을 수 있는 최대 금액(주당 자격 요건 충족 시).
5. 항목 12 의 표에 나열된 분기 동안 고용주가 보고한 총 수익 금액. 이 수익은 최대 혜택 금액을 계산하는 데 사용되었습니다.
6. 항목 12 에 대한 표에 나열된 분기 중 가장 높은 수익을 올린 분기입니다. 이 수익에 따라 주별 혜택 금액이 결정됩니다.
7. 해당되는 경우, 나열된 금액은 공립학교나 비영리학교에서 벌어들인 임금이 없는 귀하의 지급액입니다. 12 번 항목의 표에 나열된 분기에 공립 또는 비영리 학교에서 근무한 경우, 휴교 기간 동안의 임금을 귀하의 청구에 반영할 수 없습니다.
8. 법에 따르면, 귀하는 혜택 신청시 일자리를 찾기 위해 모든 합리적인 노력을 해야 합니다.
9. 실업 보험 코드(섹션 1277)는 다음 해에 유효한 청구를 하려면 이전 청구의 시작일과 종료일 사이에 근무를 해야 한다는 조건이 나와 있습니다. 이러한 내용이 귀하의 청구에 적용될 경우 추가 지침을 받게 됩니다.
10. 귀하의 청구를 성립하는 데 사용되는 기준 기간의 유형. 표준 기준 기간 또는 대체 기준 기간이 됩니다.
11. 열거된 각 역일 분기 동안 고용주가 EDD 에 귀하의 수입 보고서 사용하는 이름입니다.
12. 이 임금은 고용주가 나열된 각 역일 분기 동안 귀하에게 지불했다고 보고한 급여로, UI 목적으로 사용할 수 있는 급여입니다. 각 역일 분기는 3 개월씩입니다. 이 수익에 따라 귀하의 혜택 지급액이 결정됩니다.
13. 항목 12 의 표에 나열된 역일 분기 동안 귀하를 채용한 고용주의 이름.
14. 항목 12 의 표에 나열된 각 역일 분기의 모든 고용주가 보고한 총 수익 금액.

귀하는 *Unemployment Insurance Benefits: What You Need To Know* (DE 1275B), 및 안내서의 내용, *A Guide To Benefits And Employment Services*, (DE 1275A)의 내용을 알아야 할 의무가 있습니다. 두 내용물 모두 귀하의 실업 권리와 책임에 대해 설명하고 있으며 edd.ca.gov/forms/에서 이용할 수 있습니다.

UI 혜택을 받으려면 다음 방법 중 하나를 사용하여 처음에 그리고 2 주에 한 번씩 혜택을 받을 수 있도록 인증해야 합니다: UI OnlineSM, EDD Tele-CertSM 또는 *Continued Claim Form*(DE 4581) 서면 서류를 제출해야 합니다. 혜택 인증 방법에 대한 자세한 내용은 edd.ca.gov/forms/에서 제공되는 DE 1275 안내서를 참조하십시오.

UI 청구 취소 방법

본 통지서를 받은 후 청구를 취소할 수 있습니다. 청구를 취소하려면 즉시 EDD 에 연락하셔야 합니다. UI 혜택을 인증하지 마십시오. 해당 법은 어떠한 혜택도 지급되지 않았고, 결격 통지도 발송되지 않았으며, 청구에 대한 초과 지급이 설정되지 않았으며, 청구 혜택 연도가 종료되지 않은 경우에만 UI 청구 취소를 허락합니다. 청구가 취소되면 다시 열 수 없습니다.