

ОБРАЗЕЦ, данная страница предназначена только для справочных целей.

Информационный центр EDD
Почтовый ящик
ГОРОД СА ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС



Дата отправки: **00/00/0000**

Для служебного пользования: **000000000**

ИМЯ ЗАЯВИТЕЛЯ
АДРЕС ЗАЯВИТЕЛЯ
ГОРОД СА ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

Номера телефонов EDD:

Английский	1-800-300-5616
Испанский	1-800-326-8937
Кантонский диалект китайского языка	1-800-547-3506
Мандаринский диалект китайского языка	1-866-303-0706
Вьетнамский	1-800-547-2058
Телетайп (не голосовой)	1-800-815-9387
можно найти на сайте по адресу:	www.edd.ca.gov

УВЕДОМЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ ПОСОБИИ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ

Настоящее Уведомление не является окончательным решением о том, имеете ли вы право на получение Страхового пособия по безработице (UI). Внимательно прочтите настоящее Уведомление, чтобы убедиться, что информация о вашем работодателе и заработной плате в приведенной ниже таблице является точной. Смотрите обратную сторону настоящего Уведомления для получения информации о нескольких причинах, по которым заработная плата может не отображаться в таблице ниже, и дополнительных инструкций, в том числе о том, что вам следует делать, если вы не согласны с какой-либо информацией в таблице или если вы считаете, что информация в таблице отсутствует.

- | | | | |
|------------------------------------|------------|-----------------------------------------|------------|
| 1. Дата начала действия заявления: | 00/00/0000 | 2. Дата окончания действия заявления: | 00/00/0000 |
| 3. Максимальная сумма пособия: | \$0000 | 4. Размер еженедельного пособия: | \$000 |
| 5. Общая заработная плата: | 00,000.00 | 6. Самый высокий квартальный заработок: | 0,000.00 |
7. Этот пункт не относится к вашему заявлению. Для получения дополнительной информации, смотрите пункт 7 на обратной стороне.
8. **Вы должны каждую неделю искать работу на полную ставку.** Дополнительную информацию смотрите в справочнике «Руководство по пособиям и услугам по трудоустройству» (A Guide to Benefits and Employment Services), DE 1275A, доступном в Интернете на сайте www.edd.ca.gov/forms/.
9. Этот пункт не относится к вашему заявлению.
10. Размер пособия по заявлению (Claim Award) рассчитывается на основе (Стандартного или Альтернативного) базового периода.

11. Имя работника:	12. Зарплата работника на конец квартала:				13. Наименование нанимателя:
	Месяц/Год	Месяц/Год	Месяц/Год	Месяц/Год	
ИМЯ ЗАЯВИТЕЛЯ	0,000	0,000	0,000	0,000	ABC CO
14. ИТОГО:	0,000	0,000	0,000	0,000	

Важная информация на следующей странице

ВАША ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МОЖЕТ БЫТЬ ОТОБРАЖЕНА КАК «\$0», И (ИЛИ) РАБОТОДАТЕЛЬ МОЖЕТ ОТСУТСТВОВАТЬ В ТАБЛИЦЕ НА ДРУГОЙ СТОРОНЕ НАСТОЯЩЕГО УВЕДОМЛЕНИЯ, ЕСЛИ:

- Ваша личность должна быть подтверждена EDD. В этом случае EDD отправит вам запрос на подтверждение личности (Request for Identity), и вы должны следовать инструкциям в данной форме, чтобы подать ваше заявление.
- Ваш доход был зарегистрирован под неверным номером социального страхования (SSN). В этом случае, пожалуйста, обратитесь в EDD. (См. инструкции ниже.)
- Вы работали в федеральном органе и зарплата проверяется. В этом случае EDD, после проверки заработной платы, вышлет вам исправленное Уведомление о выплате пособия (Amended Notice of Award), или свяжется с вами по почте, если от вас потребуются дополнительная информация.
- Ваш работодатель не сообщил о ваших доходах. Например, это могло быть в случае, если ваш работодатель назвал вас независимым подрядчиком и выдал вам налоговую форму 1099. В этом случае, пожалуйста, обратитесь в EDD. (См. инструкции ниже.)

ЕСЛИ ВЫ НЕ СОГЛАСНЫ С ИНФОРМАЦИЕЙ В ТАБЛИЦЕ НА ДРУГОЙ СТОРОНЕ НАСТОЯЩЕГО УВЕДОМЛЕНИЯ, включая следующее:

- Ваша заработная плата отсутствует или является неточной.
- Работодателя нет в списке или указан работодатель, у которого вы не работали (и вы не являлись федеральным служащим).

В ЭТОМ СЛУЧАЕ ВЫ ДОЛЖНЫ СВЯЗАТЬСЯ С EDD, отправив письмо на почтовый адрес EDD, указанный на другой стороне настоящего Уведомления, в течение 30 календарных дней с «Даты отправки», пропечатанной в верхней части настоящего Уведомления. Если вы не свяжетесь с EDD в течение 30 дней, вы можете упустить возможность проинформировать EDD о том, что ваше заявление должно быть изучено, чтобы определить, следует ли изменить размер вашего пособия на другую сумму. EDD может продлить этот 30-дневный период по обоснованной причине.

ПОЖАЛУЙСТА ПРЕДОСТАВЬТЕ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ:

- ваше полное имя, адрес и номер социального страхования (Social Security Number), а также
- подтверждение заработной платы (включая W-2 или 1099, квитанции о начислении заработной платы, кассовые приходные ордера или другие документы, подтверждающие ваш заработок) и любую информацию о занятости, которую вы хотите добавить к своему заявлению, или
- если вы не работали на работодателя, указанного в таблице, заявление о том, что вы не работали на указанного работодателя.

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ: Если вы не уведомите EDD о какой-либо неточной информации о занятости или заработной плате на другой стороне настоящего Уведомления, вам могут переплатить или будут применены другие дисквалификации и штрафы, если вы преднамеренно скрываете информацию.

СЛЕДУЮЩЕЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ ДЛЯ КАЖДОГО ПУНКТА, УКАЗАННОГО НА ДРУГОЙ СТОРОНЕ НАСТОЯЩЕГО УВЕДОМЛЕНИЯ:

1. Дата начала действия вашего заявления.
2. Дата окончания действия вашего заявления.
3. Общая сумма денег, которую вы можете получить по настоящему заявлению.
4. Максимальная сумма, которую вы можете получать каждую неделю, если вы соответствуете еженедельным необходимым требованиям.
5. Общий размер заработка, сообщенный работодателем(-ями) за кварталы, указанные в таблице для пункта 12. Данные заработка были использованы для расчета максимальной суммы вашего пособия.
6. Календарный квартал, указанный в таблице в пункте 12, с наибольшей суммой заработка. Эти заработки определяют размер вашего еженедельного пособия.
7. Указанная сумма, если применимо, является вашим пособием без учета заработной платы, полученной в государственной общеобразовательной или некоммерческой школе. Если вы работали в государственной общеобразовательной или некоммерческой школе в течение любого из указанных в таблице кварталов для пункта 12, вы не сможете использовать эту заработную плату в своем заявлении в течение периода школьных каникул.
8. Согласно законодательству вы должны предпринимать все возможные меры для поиска работы при подаче заявления на пособие.
9. Кодекс страхования на случай безработицы (раздел 1277) требует, чтобы вы работали между датой начала действия и датой окончания действия предыдущего заявления, чтобы иметь действительное заявление в следующем году. Если это применимо к вашему заявлению, вы получите дополнительные инструкции.
10. Тип базового периода, использованный для обоснования вашего заявления; это будет либо Стандартный базовый период, либо Альтернативный базовый период.
11. Имя, используемое вашим работодателем(-ями) для отчета о ваших заработках в EDD в течение каждого указанного календарного квартала.
12. Это заработная плата, потенциально приемлемая для использования для целей UI, которую ваш(-и) работодатель(-и) заявил(-и), как заработанную вами в течение каждого календарного квартала. Каждый календарный квартал охватывает трехмесячный период. Эти заработки определяют размер вашего пособия.
13. Наименование(-я) работодателя(-ей), на которого(-ых) вы работали в течение календарных кварталов, указанных в таблице по пункту 12.
14. Общая сумма заработка, сообщенная всеми работодателями за каждый календарный квартал, указанная в таблице по пункту 12.

ВЫ НЕСЕТЕ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ за понимание содержания «Страхового пособия по безработице: что вам необходимо знать» (Unemployment Insurance Benefits: What You Need To Know) (DE 1275B), И содержания справочника «Руководство по пособиям и услугам по трудоустройству» (A Guide to Benefits And Employment Services) (DE 1275A). Оба опубликованных документа объясняют ваши права и обязанности по безработице и доступны по адресу edd.ca.gov/forms/.

Для получения льгот по UI, вы должны сначала получить разрешение на льготы, а затем каждые две недели использовать один из следующих методов: UI OnlineSM, EDD Tele-CertSM, или предоставить документ о продолжении действия заявления (*Continued Claim Form*) (DE 4581). Дополнительную информацию о разрешении на получение льгот смотрите в справочнике DE 1275, доступном по адресу edd.ca.gov/forms/.

КАК ОТМЕНИТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ НА UI

У вас есть возможность отменить свое заявление после получения настоящего Уведомления. Если вы хотите отменить свое заявление, вам необходимо незамедлительно связаться с EDD. Не утверждайте на оплату льготы по UI. Закон позволяет отменить заявление на получение пособия UI только в том случае, если пособие не было выплачено, Уведомление о несогласии не было выслано вам по почте, не было установлено факта переплаты по заявлению и год выплаты пособия по вашему заявлению еще не закончился. Если заявление отменяется, оно не может быть возобновлено.