

예시, 이 페이지는 참고용입니다.



이의제기 통지 및 이의제기 결정 송부

- 날짜: _____
- 사무소 전용: _____
- 현장 사무소 주소: _____
- _____

귀하의 이전 고용주, _____ 는 귀하가 실업보험 혜택을 받을 수 있다는 고용개발국의 결정에 이의를 제기했습니다. 귀하가 달리 자격이 되는 경우, 귀하가 실업 상태에 있고 청구 양식을 제출하는 각 주간에 대해 계속 혜택을 받을 수 있습니다. 고용주의 이의제기를 주재하는 행정법 판사가 귀하가 자격이 없다고 판단하면 귀하의 혜택은 중단될 것입니다. 귀하는 이 통지가 발부된 날짜 이후에 받은 혜택을 고용개발국에 상환해야 할 수도 있습니다. 귀하의 고용주가 이의를 제기하는 결정 통지서 사본을 동봉합니다.

고용주의 이의제기가 _____ 이의제기 사무국에 송부되었습니다. 이의제기 사무국 전화 번호는 _____ 입니다. 이의제기 사무국은 청문회 날짜, 시간 및 장소가 표시된 통지서와 이의제기 사본을 귀하에게 송부할 것입니다 청문회 참석에 최선을 다하십시오. 판사는 청문회에서 제시된 증거를 바탕으로 귀하의 자격에 대한 결정을 내립니다. 청문회 동안, 귀하, 귀하의 고용주 및 모든 증인은 사실을 설명하고 해당 사실에 대한 서면 증빙을 제시할 수 있습니다. 이 이의제기에 관한 질문은 이의제기 사무국에 직접 문의하십시오.

고용개발국 담당자

동봉물