

ຕົວຢ່າງ ໜ້ານີ້ສໍາລັບການອ້າງອີງເທົ່ານັ້ນ.

EDD Call Center
PO Box
CITY CA ZIP CODE



ວັນທີສົ່ງຈົດໝາຍ: 00/00/0000

ສໍາລັບຫ້ອງການນໍາໃຊ້ເທົ່ານັ້ນ: 000000000

ເບີໂທລະສັບຂອງຜູ້ຍື່ນຄໍາຮ້ອງ#: (000)000-0000

ຊື່ຜູ້ຍື່ນຄໍາຮ້ອງ
ທີ່ຢູ່ຂອງຜູ້ຍື່ນຄໍາຮ້ອງ
ເມືອງ CA ລະຫັດໄປສະນີ

ເບີໂທລະສັບພະແນກ EDD:
ພາສາອັງກິດ 1-800-300-5616
ພາສາສະເປນ 1-800-326-8937
ພາສາຈີນກວາງຕຸ້ງ 1-800-547-3506
ພາສາຈີນກາງ 1-866-303-0706
ພາສາຫວຽດ 1-800-547-2058
TTY (ບໍ່ມີສຽງ) 1-800-815-9387
ເວັບໄຊ: www.edd.ca.gov

ໜັງສືແຈ້ງການກ່ຽວກັບການຮ້ອງຂໍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການ ຫວ່າງງານທີ່ຍື່ນແລ້ວ

ທ່ານໄດ້ຍື່ນຄໍາຮ້ອງຂໍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຫວ່າງງານ (Unemployment Insurance ຫຼື UI) ທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໃນວັນທີ 00/00/0000. ເມື່ອທ່ານຍື່ນຄໍາຮ້ອງຂໍ ທ່ານໄດ້ລະບຸວ່າ:

1. ນາຍຈ້າງລາຍສຸດທ້າຍຂອງທ່ານແມ່ນ: ຊື່ນາຍຈ້າງ
ທີ່ຢູ່ຂອງນາຍຈ້າງ ເມືອງ,
ລັດ ແລະ ລະຫັດໄປສະນີ
2. ມີສຸດທ້າຍທີ່ທ່ານເຮັດວຽກໃຫ້ນາຍຈ້າງລາຍນັ້ນແມ່ນວັນທີ 00/00/0000.
3. ເຫດຜົນທີ່ທ່ານບໍ່ໄດ້ເຮັດວຽກໃຫ້ນາຍຈ້າງລາຍນັ້ນອີກຕໍ່ໄປແລ້ວແມ່ນ: (ເຫດຜົນທີ່ໃຫ້ໄວ້ເມື່ອທ່ານຍື່ນຄໍາຮ້ອງ).
4. ທ່ານ (ໄດ້/ບໍ່ໄດ້) ຮັບເງິນບໍານານ ຫຼື ລາຍໄດ້ອື່ນທີ່ອາດຈະຖືກຫັກອອກຈາກສິດປະໂຫຍດ UI ຂອງທ່ານ.
5. ທ່ານ (ສາມາດແລະຫວ່າງພ້ອມ/ບໍ່ສາມາດແລະບໍ່ຫວ່າງພ້ອມ) ທີ່ຈະຕົກລົງເຮັດວຽກຕໍ່ມເວລາ
6. ທ່ານ (ມີ/ບໍ່ມີ) ສິດຕາມກົດໝາຍທີ່ຈະເຮັດວຽກໃນສະຫະລັດ ອາເມລິກາ.

ກະລຸນາກວດເບິ່ງຂໍ້ມູນຂ້າງເທິງອຸ່ງລະມັດລະວັງ. ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງດໍາເນີນການໃດໆ ຖ້າຂໍ້ມູນນີ້ຖືກຕ້ອງ. ພະແນກ EDD ພິຈາລະນາວ່າຂໍ້ມູນນີ້ຖືກຕ້ອງ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານຈະລາຍງານຂໍ້ມູນອື່ນພາຍໃນ 10 (ສິບ) ມື້ນັບຈາກວັນທີ່ສົ່ງໜັງສືແຈ້ງການສະບັບນີ້ທາງໄປສະນີ. ການຕອບກັບຄືນໃດໆທີ່ເຮັດຫຼັງຈາກ 10 ມື້ອາດຈະເຮັດໃຫ້ການຈ່າຍເງິນສິດປະໂຫຍດລ່ວງໜ້າ. ຖ້າຕ້ອງການລາຍງານຂໍ້ມູນອື່ນ ທ່ານສາມາດໂທຫາພະແນກ EDD ຫຼື ສົ່ງຄໍາຕອບສະໜອງຂອງທ່ານທາງໄປສະນີໄປຫາທີ່ຢູ່ຂອງພະແນກ EDD ຂ້າງເທິງ. ຢ່າລືມໃສ່ຊື່ແລະໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມຂອງທ່ານໃນຈົດໝາຍໃຕ້ຕອບທັງໝົດກັບທາງພະແນກ EDD.

ເຖິງແມ່ນວ່າກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງແລະຂອງລັດຈະຫ້າມການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຈ້າງງານຂອງທ່ານ ແລະຄໍາຮ້ອງຂໍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຫວ່າງງານຂອງທ່ານແກ່ຄູ່ສົມລົດ, ຍາດເພີ່ນ້ອງ, ໝູ່ເພື່ອນ, ພາກສ່ວນທີ່ບໍ່ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍ ແລະກຸ່ມເອກະຊົນທີ່ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍ ກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງກໍານົດໃຫ້ສະໜອງຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວແກ່ຫ້ອງການສະຫວັດດີການຂອງລັດແລະຂອງລັດຖະບານກາງ, ຫ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດ, ໂຄງການ CalFresh (ກ່ອນໜ້ານີ້ມີຊື່ວ່າຜູດສະແຕັມ), ການເຄຫະ ແລະໜ່ວຍງານບັງຄັບໃຊ້ຄໍາລັງງດູເດັກ. ໜ່ວຍງານທີ່ໃຊ້ຂໍ້ມູນນີ້ຮັບຜິດຊອບໃນການເຮັດວຽກສໍາລັບຂໍ້ມູນເປັນຄວາມລັບ.

ທ່ານມີທາງເລືອກໃນການຍົກເລີກຄໍາຮ້ອງຂໍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຫວ່າງງານປົກກະຕິຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍ (ກະລຸນາກວດສອບໜັງສືແຈ້ງການກ່ຽວກັບການອະນຸມັດສິດປະໂຫຍດອື່ນ ການຫວ່າງງານ ຫຼື Notice of Unemployment Award ສໍາລັບຂໍ້ກໍານົດໃນການຍົກເລີກ). ຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຕ້ອງການຍົກເລີກຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ **ຢ່າຍົກຍື່ນສິດປະໂຫຍດ** ເພາະວ່າເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບເງິນສິດປະໂຫຍດ ກົດໝາຍ ບໍ່ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານຍົກເລີກຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ.

ການຈ່າຍເງິນສິດປະໂຫຍດແມ່ນການຈ່າຍເງິນໃສ່ໃນບັດເດບິດ EDD Debit CardSM. ທ່ານຄວນກວດເບິ່ງປຶ້ມຄູ່ມືແນະນໍາສິດປະໂຫຍດແລະບໍລິການດ້ານການຈ້າງງານ (Guide to Benefits and Employment Services) ສໍາລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບບັດເດບິດ EDD Debit CardSM. ຖ້າມີການອອກບັດໃໝ່ໃຫ້ທ່ານກ່ອນໜ້ານີ້ ແລະທ່ານຕ້ອງການບັດໃໝ່ແທນໃບເກົ່າ ທ່ານຕ້ອງຕິດຕໍ່ຫາຜ່ານບໍລິການລູກຄ້າບັດເດບິດ EDD Debit Card ຂອງທະນາຄານ Bank of America ໂດຍໃຊ້ໝາຍເລກໂທຟຣີເບີ 1-866-692-9374.