

ОБРАЗЕЦ, эта страница только для информации.

Ответ по поводу возможной переплаты льгот или сообщения возможно ложной информации

Дата почтового оправления: ММ/ДД/ГГГГ

Имя: ИМЯ СР. ИНИЦИАЛ ФАМИЛИЯ

Дело NER №: 000000000

Эта форма нужна для того, чтобы сообщить нам исправленные данные или дополнительные сведения по поводу возможной переплаты льгот или сообщения возможно ложной информации.

Заполните и пришлите нам эту форму до указанной ниже даты, если Вы не согласны с суммой заработков, сообщенной Вашим работодателем, или если у Вас есть факты, которые нам нужно рассмотреть, например сведения по поводу сообщенных Вами сведений, которые мы считаем ложными. Приложите копии всех документов, поддерживающих сообщенную Вами информацию, например карточки учёта рабочего времени или корешки чеков, показывающие Ваши заработки за недели, по поводу которых у нас возникли вопросы.

Если эту форму мы не получим до ММ/ДД/ГГГГ, то мы примем решение на основании имеющихся данных, в том числе данных, предоставленных Вашим работодателем. Если Вам требуется дополнительное время, срок можно продлить, позвонив нам по телефону 1-866-401-2849.

Сведения о Вашем трудоустройстве и заработках

Работодатель: _____

Первый день работы: _____ Последний день работы: _____

Сведения о Ваших заработках или другие факты: _____

Сведения о предоставленных Вами, возможно ложных, данных

Объясните, почему Вы считаете сообщенные Вами сведения правильными. Для этого ответьте на следующие вопросы. Если нам понадобятся дополнительные сведения, мы с Вами свяжемся.

1. Вы сообщили Департаменту трудоустройства (EDD) неправильные сведения или не сообщили ему какие-нибудь важные данные?
 Да Нет
2. Если Вы сообщили неверные сведения, то когда Вы сообщали эти неверные сведения, Вы знали, что они неверны?
 Да Нет
3. Если Вы не сообщили необходимые сведения, то когда Вы не сообщили эти сведения, Вы знали, что Вам нужно их сообщить департаменту EDD?
 Да Нет
4. Если Вы позднее обнаружили, что сообщенные сведения неверны, то попытались ли Вы известить об этом департамент EDD?
 Да Нет
5. Если Вы ответили «Да» на вопрос 1, то почему Вы сообщили неверные сведения или не сообщили необходимую информацию? _____

6. У Вас есть какие-нибудь сведения, которые Вы хотите сообщить нам дополнительно? _____

Я понимаю, что законодательство штата предусматривает штрафы и недели дисквалификации в случае злонамеренного предоставления ложных сведений или утаивания важных фактов с целью получения льгот.

Под страхом наказания за лжесвидетельство я заявляю, что все сказанное выше верно и истинно.

Подпись

Дата

Телефон (звонить днем)

Возврат переплаты по льготам и изменение адреса

Если Вы согласны со сведениями, предоставленными Вашими работодателями, но не можете уплатить в полном объеме, то можете попросить о плане выплат по своему долгу. Заполните расположенный ниже раздел и пришлите нам эту форму в приложенном конверте.

() Для того чтобы попросить о плане выплаты долга, отметьте эту графу.

Если Ваш адрес изменился, здесь укажите новый адрес:

На чеках и платежных поручениях (мани ордер, money order) указывайте получателем Employment Development Department. Присылайте их по приведенному ниже адресу. На всех документах, чеках и платежных поручениях надписывайте свой номер социального страхования (Social Security number) или свой номер клиента департамента EDD (EDD Customer Account Number). Не отправляйте по почте наличные деньги.

EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPARTMENT
CENTRALIZED OVERPAYMENT
P.O. BOX 2228
RANCHO CORDOVA CA 95741-2228

DE 1447CO-BZ/R REV. 3 (10-22)