

ОБРАЗЕЦ, эта страница только для информации.

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДОУСТРОЙСТВА
(EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPT)
UI CENTER SAMPLE CITY
ПОЧТОВЫЙ ЯЩИК 00000
ОБРАЗЕЦ ГОРОДА, КАЛИФОРНИЯ 00000-0000



ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРИНЯТОМ РЕШЕНИИ

ДАТА ПОЧТОВОГО ОТПРАВЛЕНИЯ ММ/ДД/ГГ
ГОД ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПОСОБИЙ НАЧАЛСЯ ММ/ДД/ГГ

ИМЯ, СР. ИНИЦИАЛ, ФАМИЛИЯ
123 ОБРАЗЕЦ УЛИЦЫ
ОБРАЗЕЦ ГОРОДА,
КАЛИФОРНИЯ 00000-0000

ТЕЛЕФОНЫ ДЕПАРТАМЕНТА
ТРУДОУСТРОЙСТВА (EDD):

АНГЛИЙСКИЙ	1-800-300-5616
ИСПАНСКИЙ	1-800-326-8937
КАНТОНСКИЙ КИТАЙСКИЙ	1-800-547-3506
МАНДАРИНСКИЙ КИТАЙСКИЙ	1-866-303-0706
ВЬЕТНАМСКИЙ	1-800-547-2058
ТТУ	1-800-815-9387

ТОЛЬКО ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК (FOR OFFICE USE ONLY): 000000000000

ПО КАЛИФОРНИЙСКОМУ КОДЕКСУ СТРАХОВАНИЯ ОТ БЕЗРАБОТИЦЫ (CALIFORNIA UNEMPLOYMENT INSURANCE CODE), РАЗДЕЛ 1279, ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОСОБИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ С ММ/ДД/YY ПО ММ/ДД/YY (01 НЕДЕЛИ).

В КОМПАНИИ SAMPLE INC. ВЫ ЗАРАБОТАЛИ \$00.00 ЗА НЕДЕЛЮ(-И), ЗАКОЧИВШИЕСЯ ММ/ДД/YY. В СВЯЗИ С ЭТИМ ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОЛНОЕ НЕДЕЛЬНОЕ ПОСОБИЕ. РАЗДЕЛ 1279 ПРЕДУСМАТРИВАЕТ, ЧТО ПЕРВЫЕ \$25 ИЛИ 25% (БОЛЬШАЯ СУММА) ОБЩЕГО ЗАРАБОТКА ЗА РАБОЧУЮ НЕДЕЛЮ НЕ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПОСОБИЯ ЗА ЭТУ НЕДЕЛЮ. ОСТАВШАЯСЯ СУММА ВЫЧИТАЕТСЯ ИЗ НЕДЕЛЬНОЙ СУММЫ ПОСОБИЯ.

ПО КАЛИФОРНИЙСКОМУ КОДЕКСУ СТРАХОВАНИЯ ОТ БЕЗРАБОТИЦЫ (CALIFORNIA UNEMPLOYMENT INSURANCE CODE), РАЗДЕЛ 1279, ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОСОБИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ С ММ/ДД/YY ПО ММ/ДД/YY (06 НЕДЕЛИ).

ВЫ РАБОТАЛИ НА УКАЗАННОГО ВЫШЕ РАБОТОДАТЕЛЯ И ЗАРАБАТЫВАЛИ ЗА КАЖДУЮ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НЕДЕЛЬ УКАЗАННУЮ СУММУ \$00.00 ЗА КАЖДУЮ НЕДЕЛЮ С ММ/ДД/YY ПО ММ/ДД/YY. В СВЯЗИ С ЭТИМ ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОЛНОЕ НЕДЕЛЬНОЕ ПОСОБИЕ. РАЗДЕЛ 1279 ПРЕДУСМАТРИВАЕТ, ЧТО ПЕРВЫЕ \$25 ИЛИ 25% (БОЛЬШАЯ СУММА) ОБЩЕГО ЗАРАБОТКА ЗА РАБОЧУЮ НЕДЕЛЮ НЕ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПОСОБИЯ ЗА ЭТУ НЕДЕЛЮ. ОСТАВШАЯСЯ СУММА ВЫЧИТАЕТСЯ ИЗ НЕДЕЛЬНОЙ СУММЫ ПОСОБИЯ.

ПО КАЛИФОРНИЙСКОМУ КОДЕКСУ СТРАХОВАНИЯ ОТ БЕЗРАБОТИЦЫ (CALIFORNIA UNEMPLOYMENT INSURANCE CODE), РАЗДЕЛ 1279, ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОСОБИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ С ММ/ДД/YY ПО ММ/ДД/YY (06 НЕДЕЛИ).

ВЫ РАБОТАЛИ НА УКАЗАННОГО ВЫШЕ РАБОТОДАТЕЛЯ И ЗАРАБАТЫВАЛИ ЗА КАЖДУЮ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НЕДЕЛЬ УКАЗАННУЮ СУММУ \$00.00 ЗА КАЖДУЮ НЕДЕЛЮ С ММ/ДД/YY ПО ММ/ДД/YY. В СВЯЗИ С ЭТИМ ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОЛНОЕ НЕДЕЛЬНОЕ ПОСОБИЕ. РАЗДЕЛ 1279 ПРЕДУСМАТРИВАЕТ, ЧТО ПЕРВЫЕ \$25 ИЛИ 25% (БОЛЬШАЯ СУММА) ОБЩЕГО ЗАРАБОТКА ЗА РАБОЧУЮ НЕДЕЛЮ НЕ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПОСОБИЯ ЗА ЭТУ НЕДЕЛЮ. ОСТАВШАЯСЯ СУММА ВЫЧИТАЕТСЯ ИЗ НЕДЕЛЬНОЙ СУММЫ ПОСОБИЯ.

ПО КАЛИФОРНИЙСКОМУ КОДЕКСУ СТРАХОВАНИЯ ОТ БЕЗРАБОТИЦЫ (CALIFORNIA UNEMPLOYMENT INSURANCE CODE), РАЗДЕЛ 1279, ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОСОБИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ С ММ/ДД/YY ПО ММ/ДД/YY (01 НЕДЕЛИ).

ВЫ РАБОТАЛИ НА УКАЗАННОГО ВЫШЕ РАБОТОДАТЕЛЯ И ЗАРАБОТАЛИ ЗА ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ НЕДЕЛИ УКАЗАННУЮ СУММУ, \$0.00 ММ/ДД/YY. В СВЯЗИ С ЭТИМ ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОЛНОЕ НЕДЕЛЬНОЕ ПОСОБИЕ. РАЗДЕЛ 1279 ПРЕДУСМАТРИВАЕТ, ЧТО ПЕРВЫЕ \$25 ИЛИ 25% (БОЛЬШАЯ СУММА) ОБЩЕГО ЗАРАБОТКА ЗА РАБОЧУЮ НЕДЕЛЮ НЕ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПОСОБИЯ ЗА ЭТУ НЕДЕЛЮ. ОСТАВШАЯСЯ СУММА ВЫЧИТАЕТСЯ ИЗ НЕДЕЛЬНОЙ СУММЫ ПОСОБИЯ.

ПО КАЛИФОРНИЙСКОМУ КОДЕКСУ СТРАХОВАНИЯ ОТ БЕЗРАБОТИЦЫ (CALIFORNIA UNEMPLOYMENT INSURANCE CODE), РАЗДЕЛ 1279, ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОСОБИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ С ММ/ДД/YY ПО ММ/ДД/YY (06 НЕДЕЛИ).

ВЫ РАБОТАЛИ НА УКАЗАННОГО ВЫШЕ РАБОТОДАТЕЛЯ И ЗАРАБАТЫВАЛИ ЗА КАЖДУЮ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НЕДЕЛЬ УКАЗАННУЮ СУММУ \$00.00 ЗА КАЖДУЮ НЕДЕЛЮ С ММ/ДД/YY ПО ММ/ДД/YY. В СВЯЗИ С ЭТИМ ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОЛНОЕ НЕДЕЛЬНОЕ ПОСОБИЕ. РАЗДЕЛ 1279 ПРЕДУСМАТРИВАЕТ, ЧТО ПЕРВЫЕ \$25 ИЛИ 25% (БОЛЬШАЯ СУММА) ОБЩЕГО ЗАРАБОТКА ЗА РАБОЧУЮ НЕДЕЛЮ НЕ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПОСОБИЯ ЗА ЭТУ НЕДЕЛЮ. ОСТАВШАЯСЯ СУММА ВЫЧИТАЕТСЯ ИЗ НЕДЕЛЬНОЙ СУММЫ ПОСОБИЯ.

ПО КАЛИФОРНИЙСКОМУ КОДЕКСУ СТРАХОВАНИЯ ОТ БЕЗРАБОТИЦЫ (CALIFORNIA UNEMPLOYMENT INSURANCE CODE), РАЗДЕЛ 1279, ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОСОБИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ С ММ/ДД/YY ПО ММ/ДД/YY (06 НЕДЕЛИ).

ВЫ РАБОТАЛИ НА УКАЗАННОГО ВЫШЕ РАБОТОДАТЕЛЯ И ЗАРАБАТЫВАЛИ ЗА КАЖДУЮ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НЕДЕЛЬ УКАЗАННУЮ СУММУ \$00.00 ЗА КАЖДУЮ НЕДЕЛЮ С ММ/ДД/YY ПО ММ/ДД/YY. В СВЯЗИ С ЭТИМ ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОЛНОЕ НЕДЕЛЬНОЕ ПОСОБИЕ. РАЗДЕЛ 1279 ПРЕДУСМАТРИВАЕТ, ЧТО ПЕРВЫЕ \$25 ИЛИ 25% (БОЛЬШАЯ СУММА) ОБЩЕГО ЗАРАБОТКА ЗА РАБОЧУЮ НЕДЕЛЮ НЕ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПОСОБИЯ ЗА ЭТУ НЕДЕЛЮ. ОСТАВШАЯСЯ СУММА ВЫЧИТАЕТСЯ ИЗ НЕДЕЛЬНОЙ СУММЫ ПОСОБИЯ.

ПО КАЛИФОРНИЙСКОМУ КОДЕКСУ СТРАХОВАНИЯ ОТ БЕЗРАБОТИЦЫ (CALIFORNIA UNEMPLOYMENT INSURANCE CODE), РАЗДЕЛ 1252, ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОСОБИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ НАЧИНАЯ С ММ/ДД/YY И ДО ММ/ДД/YY (06 НЕДЕЛИ).

ВЫ РАБОТАЛИ НА УКАЗАННОГО ВЫШЕ РАБОТОДАТЕЛЯ И ЗАРАБАТЫВАЛИ ЗА КАЖДУЮ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НЕДЕЛЬ УКАЗАННУЮ СУММУ \$00.00 ЗА КАЖДУЮ НЕДЕЛЮ С ММ/ДД/YY ПО ММ/ДД/YY. РАЗДЕЛ 1252 ПРЕДУСМАТРИВАЕТ, ЧТО ЧЕЛОВЕК СЧИТАЕТСЯ БЕЗРАБОТНЫМ В ТЕЧЕНИЕ НЕДЕЛИ, КОГДА ОН НЕ ВЫПОЛНЯЕТ НИКАКИХ РАБОТ НА ПОЛНУЮ СТАВКУ И НЕ ИМЕЕТ ЗАРАБОТКОВ, ПРЕВЫШАЮЩИХ УСТАНОВЛЕННЫЙ ПРЕДЕЛ.

ПО КАЛИФОРНИЙСКОМУ КОДЕКСУ СТРАХОВАНИЯ ОТ БЕЗРАБОТИЦЫ (CALIFORNIA UNEMPLOYMENT INSURANCE CODE), РАЗДЕЛ 1257А, ВЫ НЕ ИМЕЕТЕ ПРАВА НА ПОСОБИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ С ММ/ДД/YY ПО ММ/ДД/YY (15 НЕДЕЛИ), ПОКА ВЫ НЕ ПОДАДИТЕ ЗАЯВКУ ЗА КАЖДУЮ ИЗ 15 НЕДЕЛЬ, ЗА КОТОРЫЕ ВЫ В ПРОЧИХ ОТНОШЕНИЯХ ИМЕЕТЕ ПРАВО НА ПОСОБИЕ.

КОГДА ВЫ ПОДАЛИ ЗАЯВКУ НА ПОСОБИЕ ЗА НЕДЕЛИ С ММ/ДД/YY ПО ММ/ДД/YY, ВЫ ЗАЯВИЛИ, ЧТО У ВАС НЕ БЫЛО НИ РАБОТЫ, НИ ЗАРАБОТКОВ. РАССМОТРЕВ ИМЕЮЩУЮСЯ ИНФОРМАЦИЮ, ДЕПАРТАМЕНТ ВЫЯСНИЛ, ЧТО ВЫ НЕ СООТВЕТСТВУЕТЕ КРИТЕРИЯМ ВЫПЛАТЫ ПОЛНОГО ПОСОБИЯ. РАЗДЕЛ 1257А ПРЕДУСМАТРИВАЕТ, ЧТО ЗАЯВИТЕЛЬ

ДИСКВАЛИФИЦИРУЕТСЯ, ЕСЛИ ОН ЗЛОНАМЕРЕННО ДЕЛАЕТ ЛОЖНЫЕ ЗАЯВЛЕНИЯ ИЛИ УТАИВАЕТ ЗНАЧИМЫЕ СВЕДЕНИЯ, ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ ПОСОБИЕ. РАЗДЕЛ 1260D ПРЕДУСМАТРИВАЕТ, ЧТО ЧЕЛОВЕК, ДИСКВАЛИФИЦИРОВАННЫЙ ПО РАЗДЕЛУ 1257A, НЕ ИМЕЕТ ПРАВА НА ПОСОБИЕ В ТЕЧЕНИЕ 5-15 НЕДЕЛЬ, ЕСЛИ ПОСОБИЕ БЫЛО ВЫПЛАЧЕНО В РЕЗУЛЬТАТЕ СООБЩЕНИЯ ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ ИЛИ УТАИВАНИЯ КАКИХ-НИБУДЬ СВЕДЕНИЙ. ЭТОТ ЗАЯВИТЕЛЬ ДОЛЖЕН ПОДАТЬ В МЕСТНЫЙ ОФИС ФОРМУ ПРОДЛЕННОЙ ЗАЯВКИ (CONTINUED CLAIM FORM) ЗА КАЖДУЮ ИЗ ЭТИХ НЕДЕЛЬ И ОТВЕЧАТЬ ВСЕМ ТРЕБОВАНИЯМ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ К ПОЛУЧАТЕЛЮ ПОСОБИЯ. ПОСОБИЕ НЕ ПЛАТИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ТРЕХ ЛЕТ ПОСЛЕ ИСХОДНОЙ ДАТЫ НАЧАЛА ЭТОЙ ДИСКВАЛИФИКАЦИИ, КРОМЕ СЛУЧАЕВ, КОГДА ДИСКВАЛИФИКАЦИЯ СНЯТА И В ПРОЧИХ ОТНОШЕНИЯХ ВЫ ИМЕЕТЕ ПРАВО НА ПОСОБИЕ. ВОЗВРАЩЕНИЕ ПЕРЕПЛАЧЕННОГО ПОСОБИЯ ДИСКВАЛИФИКАЦИЮ НЕ СНИМАЕТ.

АПЕЛЛЯЦИЯ:

ЕСЛИ ВЫ НЕ СОГЛАСНЫ С НАШИМ РЕШЕНИЕМ ИЛИ ЕГО ЧАСТЬЮ, ТО МОЖЕТЕ ПОДАТЬ АПЕЛЛЯЦИЮ.

ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ПОДАТЬ АПЕЛЛЯЦИЮ, ВАМ НУЖНО СДЕЛАТЬ ВСЁ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ НИЖЕ:

A. ЗАПОЛНИТЕ ПРИЛОЖЕННУЮ ФОРМУ АПЕЛЛЯЦИИ (DE 1000M) ИЛИ НАПИШИТЕ ПИСЬМО О ТОМ, ЧТО ХОТИТЕ ПОДАТЬ АПЕЛЛЯЦИЮ НА НАШЕ РЕШЕНИЕ. ЕСЛИ ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ПОДАТЬ АПЕЛЛЯЦИЮ, ВЫ ПИШЕТЕ ПИСЬМО, ТО ДОЛЖНЫ ОБЪЯСНИТЬ В НЕМ, ПОЧЕМУ НЕ СОГЛАСНЫ С РЕШЕНИЕМ ДЕПАРТАМЕНТА. НА КАЖДОМ ДОКУМЕНТЕ, КОТОРЫЙ ВЫ ПОДАЕТЕ В ДЕПАРТАМЕНТ, НАПИШИТЕ СВОЙ НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ (SOCIAL SECURITY NUMBER). (TITLE 22, CALIFORNIA CODE OF REGULATIONS (CCR), SECTION 5008).

B. ОТПРАВЬТЕ ФОРМУ DE 1000M ИЛИ СВОЕ ПИСЬМО ПО АДРЕСУ ОФИСА, ПРИВЕДЕННОМУ НА ПЕРВОЙ СТРАНИЦЕ ЭТОГО ИЗВЕЩЕНИЯ.

C. АПЕЛЛЯЦИЮ НУЖНО ПОДАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ ТРИДЦАТИ (30) ДНЕЙ ПОСЛЕ ДАТЫ ПОЧТОВОГО ОТПРАВЛЕНИЯ ЭТОГО ИЗВЕЩЕНИЯ ИЛИ НЕ ПОЗДНЕЕ ММ/ДД/ГГ.

ПОДРОБНЕЕ ОБ АПЕЛЛЯЦИЯХ СМ. В «СПРАВОЧНИКЕ ПО ПОСОБИЯМ И СЛУЖБАМ ТРУДОУСТРОЙСТВА» (A GUIDE TO BENEFITS AND EMPLOYMENT SERVICES). ЕСЛИ ЭТОГО СПРАВОЧНИКА У ВАС НЕТ, ВЫ МОЖЕТЕ ЕГО ПРОЧИТАТЬ ИЛИ ЗАКАЗАТЬ ОНЛАЙН, ПОСЕТИВ САЙТ ДЕПАРТАМЕНТА WWW.EDD.CA.GOV. ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ЗАКАЗАТЬ СПРАВОЧНИК, ВОСПОЛЬЗУЙТЕСЬ САЙТОМ WWW.EDD.CA.GOV/FORMS, ВВЕДИТЕ НОМЕР ФОРМЫ "DE 1275A" В ПОЛЕ ПОИСКА ФОРМ И СЛЕДУЙТЕ УКАЗАНИЯМ.

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО АПЕЛЛЯЦИИ:

КОГДА АПЕЛЛЯЦИЯ ПОЛУЧЕНА, НАЧИНАЕТСЯ ПЕРЕСМОТР ВАШЕГО ДЕЛА. ЕСЛИ РЕШЕНИЕ ОСТАЕТСЯ ПРЕЖНИМ, ДЕПАРТАМЕНТ ПЕРЕСЫЛАЕТ ЕГО В ОТДЕЛ АПЕЛЛЯЦИЙ (OFFICE OF APPEALS). ЕСЛИ ВЫ ПОДАЕТЕ АПЕЛЛЯЦИЮ ПОЗЖЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ 30 ДНЕЙ, ВЫ ДОЛЖНЫ УКАЗАТЬ ПРИЧИНУ ЗАДЕРЖКИ. УВАЖИТЕЛЬНАЯ ЭТО ПРИЧИНА ИЛИ НЕТ, РЕШАЕТ СУДЬЯ ПО АДМИНИСТРАТИВНЫМ ДЕЛАМ. ЕСЛИ СУДЬЯ РЕШАЕТ, ЧТО ПРИЧИНА ЗАДЕРЖКИ НЕ БЫЛА УВАЖИТЕЛЬНОЙ, ТО ВАШЕ ДЕЛО НЕ РАССМАТРИВАЕТСЯ.

ОТДЕЛ АПЕЛЛЯЦИЙ ПРИСЫЛАЕТ ВАМ ПИСЬМО, СОДЕРЖАЩЕЕ ДАТУ, МЕСТО И ВРЕМЯ СЛУШАНИЯ И БРОШЮРУ, ОБЪЯСНЯЮЩУЮ ПРОЦЕДУРЫ ПРОВОДИМОГО ПО АПЕЛЛЯЦИИ СЛУШАНИЯ. ВО ВРЕМЯ СЛУШАНИЯ СУДЬЯ ПО АДМИНИСТРАТИВНЫМ ДЕЛАМ ВЫСЛУШИВАЕТ ВАС, ИЗУЧАЕТ ФАКТЫ И ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ ПО ДЕЛУ. ВО ВРЕМЯ СЛУШАНИЯ У ВАС МОЖЕТ БЫТЬ СВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ИЛИ КТО-НИБУДЬ ЕЩЕ.

ПРОДЛЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ:

ЕСЛИ ВЫ ИМЕЕТЕ ПРАВО НА ПРОДЛЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ НА ПОСОБИЕ, ПОКА ЖДЕТЕ РЕШЕНИЯ СУДЬИ ПО АДМИНИСТРАТИВНЫМ ДЕЛАМ, ДЕПАРТАМЕНТ ВЫДАЕТ ФОРМЫ ПРОДЛЕННОЙ ЗАЯВКИ (CONTINUED CLAIM FORM), И ВЫ ДОЛЖНЫ ВОВРЕМЯ ПРОДЛЕВАТЬ СВОЮ СЕРТИФИКАЦИЮ. В НЕКОТОРЫХ СЛУЧАЯХ ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ПРОДОЛЖАТЬ СЕРТИФИКАЦИЮ НА ПОСОБИЕ, ПОКА СУДЬЯ ПО АДМИНИСТРАТИВНЫМ ДЕЛАМ НЕ ПРИМЕТ РЕШЕНИЯ. ЕСЛИ СУДЬЯ ПО АДМИНИСТРАТИВНЫМ ДЕЛАМ РЕШАЕТ, ЧТО ВЫ ИМЕЕТЕ ПРАВО НА ПОСОБИЕ, ДЕПАРТАМЕНТ ВЫДАЕТ ФОРМЫ ПРОДЛЕННОЙ ЗАЯВКИ (CONTINUED CLAIM FORM). ПОСОБИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫПЛАЧЕНО ТОЛЬКО ЗА НЕДЕЛИ, НА КОТОРЫЕ ВЫ СЕРТИФИЦИРОВАНЫ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПОСОБИЯ И ИМЕЕТЕ ПРАВО НА ПОСОБИЕ.

ДРУГИЕ СЛУЖБЫ:

ПОСЕТИТЕ САЙТ WWW.EDD.CA.GOV, ЧТОБЫ УЗНАТЬ О СЛЕДУЮЩИХ УСЛУГАХ (1) НАПРАВЛЕНИЯ НА РАБОТУ, (2) СТРАХОВКА ПО ИНВАЛИДНОСТИ, (3) ДРУГИЕ УСЛУГИ ДЕПАРТАМЕНТА EDD, (4) УСЛУГИ, ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ДРУГИМИ АГЕНТСТВАМИ.

DE 1080CZ/R REV. 2 (08-21)

(NRE)