

ਘਟੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਕਮਾਈਆਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ

ਨਾਮ ਦਾ ਆਖਰੀ ਹਿੱਸਾ	ਨਾਮ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਹਿੱਸਾ	ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ
<p>ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਸਿਰਫ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਰੋਲ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਲਗਾਤਾਰ ਸੱਤ ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਲਈ DE 2063 ਜਾਰੀ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਹਰ ਸੱਤ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ ਤੋਂ ਘੱਟ ਵਾਰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅੰਸ਼ਕ ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਦੇ ਹਰੇਕ ਕਲੰਡਰ ਹਫ਼ਤੇ (ਐਤਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ਨੀਵਾਰ) ਲਈ ਇੱਕ DE 2063 ਲਾਜ਼ਮੀ ਜਾਰੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿਓ।</p>		

EDD USE ONLY Interviewer's Initial
AC

ਪੇਰੋਲ ਹਫ਼ਤਾ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਲਈ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਦਾ ਬਿਆਨ: _____ (ਮਮ/ਦਦ/ਸਸ)

- ਕੁੱਲ ਕਮਾਈਆਂ (ਕਟੌਤੀਆਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ) ਸਨ (ਜੇ ਕੋਈ ਕਮਾਈ ਨਹੀਂ ਸੀ, 0 ਦਰਜ ਕਰੋ) ▶ \$ _____
- ਕੀ ਇਸ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੇ ਇਸ ਪੇਰੋਲ ਹਫ਼ਤੇ ਦੌਰਾਨ ਉਪਲਬਧ ਸਾਰੇ ਕੰਮ ਲਈ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੀ ਸੀ? ▶ ਹਾਂ ਨਹੀਂ
(a) ਜੇਕਰ ਜਵਾਬ "ਨਹੀਂ" ਹੈ, ਤਾਂ ਤਾਰੀਖ(ਤਾਰੀਖਾਂ) ਦਿਓ _____
(b) ਕਾਰਨ: _____
- ਇਹ ਕਰਮਚਾਰੀ ਫੁਲ-ਟਾਈਮ ਕੰਮ ਕਿਉਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ? (ਇੱਕ 'ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਓ)
ਕੰਮ ਦੀ ਘਾਟ ਕਾਰਨ ਛਾਂਟੀ (ਘੰਟਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕਟੌਤੀ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ) ਕੰਮ ਤੋਂ ਕੱਢ ਦਿੱਤਾ ਸਵੈ-ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਕੰਮ ਛੱਡਿਆ
- ਆਖਰੀ** ਤਾਰੀਖ ਦਰਜ ਕਰੋ ਜਦੋਂ ਇਸ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੇ ਉੱਪਰ ਦਿਖਾਈ ਗਈ ਪੇਰੋਲ ਹਫ਼ਤਾ ਸਮਾਪਤ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਨੂੰ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਹੈ: _____ (ਮਮ/ਦਦ/ਸਸ)

ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ: ਮੈਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਆਈਟਮ 1 ਵਿਚਲੀ ਰਕਮ ਆਈਟਮ 2 ਵਿਚ ਦਿਖਾਏ ਗਏ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਕੰਮ ਦੀ ਘਾਟ ਕਾਰਨ ਫੁਲ-ਟਾਈਮ ਦੇ ਕੰਮ ਘੱਟ ਵਾਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿਚ ਘਟੀ ਹੋਈ ਕਮਾਈ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਹੈ।

ਆਪਣਾ ਦਰਜ ਕਰੋ

ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ _____

ਫੋਨ ਨੰਬਰ _____

ਪਤਾ _____

ਸ਼ਹਿਰ _____

ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ _____

X

ਮਾਲਕ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ _____

ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਦਾ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ _____

ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ: _____ (ਮਮ/ਦਦ/ਸਸ)

ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਉੱਪਰ ਦਿਖਾਈ ਗਈ ਪੇਰੋਲ ਹਫ਼ਤਾ ਸਮਾਪਤ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ **ਸੁਮਾਦ** ਜਾਰੀ ਕਰੋ

ਦਾਅਵੇਦਾਰ:

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਭਾਗ ਲਾਜ਼ਮੀ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਵਾਲ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਜਵਾਬ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਸਿਖਰ 'ਤੇ ਦਿਖਾਈ ਗਈ ਪੇਰੋਲ ਹਫ਼ਤਾ ਸਮਾਪਤ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ(ਤਾਰੀਖਾਂ) ਲਈ ਹਨ।

- ਕੀ ਕੰਮ ਦੀ ਘਾਟ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਕਾਰਨ ਸੀ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਹਫ਼ਤੇ ਹਰ ਨਿਯਮਿਤ ਕੰਮ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਫੁੱਲ-ਟਾਈਮ ਕੰਮ ਕਿਉਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕੇ? ▶ ਹਾਂ ਨਹੀਂ
(1) ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਾਰਨ, ਤਾਰੀਖਾਂ ਅਤੇ ਸਮਾਂ ਦੱਸੋ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕੇ: _____
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਕਿਸੇ ਦਿਨ ਆਪਣੇ ਨਿਯਮਤ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਲਈ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਸੀ? (ਇਸ ਵਿੱਚ ਸਵੈ-ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।) ▶ ਹਾਂ ਨਹੀਂ
(1) ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ ਕੀ ਹੈ? _____
ਪਤਾ: _____
(2) ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਕਟੌਤੀਆਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿੰਨੀ ਕਮਾਈ ਕੀਤੀ ਸੀ ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਜਾਂ ਨਹੀਂ? ▶ \$ _____
(3) ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਤਾਰੀਖਾਂ _____ ਤੋਂ _____ । ਹੁਣ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਹੇ ਦਾ ਕਾਰਨ: _____
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਊਰਿਟੀ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪੈਨਸ਼ਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ? ▶ ਹਾਂ ਨਹੀਂ
(1) ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪਿਛਲੀ ਵਾਰ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰਕਮ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਹੋਈ ਹੈ? ▶ ਹਾਂ ਨਹੀਂ
(2) ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਹੋਈ ਹੈ, ਤਾਂ **ਨਵੀਂ** ਕੁੱਲ ਰਕਮ ਦਾਖਲ ਕਰੋ। ▶ \$ _____
ਤਬਦੀਲੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਦੱਸੋ: _____
- ਕੀ ਉਸ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਪਤਾ ਜਾਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਬਦਲਿਆ ਸੀ? ▶ ਹਾਂ ਨਹੀਂ
(1) ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੋ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਉਸ ਹਫ਼ਤੇ ਲਈ ਫੈਡਰਲ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਰੋਕ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਇਸ ਬਲਾਕ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ →

ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ: ਮੈਂ ਇਸ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਸਵਾਲਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਜਾਣਦਾ/ ਜਾਣਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮੈਂ ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਗਲਤ ਬਿਆਨ ਦਿੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਮੈਂ ਨੂੰ ਰੋਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਜੁਰਮਾਨੇ ਲਗਾ ਕਰਦਾ ਹੈ; ਮੇਰੇ ਜਵਾਬ ਸੱਚੇ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹਨ। ਮੈਂ ਝੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਲਈ ਜੁਰਮਾਨੇ ਅਧੀਨ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਅਮਰੀਕਾ ਦਾ ਨਾਗਰਿਕ ਜਾਂ ਵਸਨੀਕ ਹਾਂ, ਜਾਂ ਤਸੱਲੀਬਖਸ਼ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਿਕ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਅਮਰੀਕੀ ਸਿਟੀਜ਼ਨਸ਼ਿਪ ਅਤੇ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੱਲੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ।

X

ਤੁਹਾਡੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹਨ _____

ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ _____

ਪਤਾ _____

ਸ਼ਹਿਰ _____

ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ _____

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਇਹ ਦਾਅਵਾ ਸਿਰਫ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ 28 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਵਿਕਾਸ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਹੀ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। **ਅਪਵਾਦ:** ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਲਗਾਤਾਰ ਦੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰ ਹੋਵੋਗੇ, ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ EDD ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।