

# サンプル、この頁は、参照用のためのみのものです



EDD フリーダイヤル番号:  
英語: 1-800-300-5616  
スペイン語: 1-800-326-8937  
標準中国語: 1-866-303-0706  
ベトナム語: 1-800-547-2058  
広東語: 1-800-547-3506  
セルフサービス: 1-866-333-4606  
TTY (非音声): 1-800-815-9387

郵送日 00/00/0000  
オフィスの使用のためのみ: 000000000000  
BYB: 00/00/0000

請求者の姓名 \_\_\_\_\_  
請求者の住所 \_\_\_\_\_  
市名、州名、郵便番号 \_\_\_\_\_

現地事務所 \_\_\_\_\_  
番地および街路名 \_\_\_\_\_  
市名、州名、郵便番号 \_\_\_\_\_  
現地事務所住所 \_\_\_\_\_

## 不服申立ての係属中に失業保険給付を受給する権利に係る通知

当局の最新の決定に係る 00/00/0000 の消印付または受領のあなたからの書状を受領したことを確認いたします。この決定は慎重に検討されたものであり、正確なものと見受けられます。この不服申立ては処理のうえ、XXXX 電話番号 000-000-0000 の不服申立て室に転送済です。

00/00/0000 までの複数の週に係る失業保険 (UI) 給付請求フォームは、別途の封書により送付されることになります。あなたの不服申立ての係属期間中、あなたは失業保険 (UI) 給付を受給される権利を有されます。失業保険 (UI) 給付の受給を希望されない場合であっても、行行政法裁判官の決定を受領されるまでは失業中の毎週の給付の認定を継続すべきものです。

不服申立てに係る審問の係属中に失業保険 (UI) 休を受給することを選択された場合、あなたがそれ以外の点で受給資格を満たされているときは、当局はそれらの給付を支給することになります。行政法裁判官が当局の決定を支持した場合、あなたは、受給する失業保険 (UI) 給付金を返還しなければならない可能性があります。

不服申立てに係る審問まで失業保険 (UI) 給付を受給しないことを選択し、裁判官が当局の決定を覆してあなたに資格がある旨の決定を下した場合、請求フォームを提出するとともに、他の受給要件のすべてを満足させていた複数の週についてのみ失業保険 (UI) 給付が支給されることになります。

不服申立て室は、審問の日付、時間、場所を示す通知をあなた宛に送付することになります。裁判官は審問における口頭および書面の証拠に基づき決定を下すものであることから、この審問に出席するためにあらゆる努力をお払いください。この審問では、数々の事実について説明するとともに、あなたの案件を裏付ける証拠を提示することが認められます。

あなたの決定を以下の該当するボックスをチェックすることによりお示しください。このフォームに署名し、日付を記入のうえ、ご返送いただく必要があります。

- 私は、この不服申立ての係属期間中、当局が失業保険 (UI) 給付を支給することを希望いたします。不服申立てに係る決定が私に不利である場合、私はそのような給付を返済する責任を負う可能性があることを理解しています。
- 私は、不服申立ての係属期間中に失業保険 (UI) 給付を受給する権利を有することを理解しているものの、不服申立ての結果が出るまで失業保険 (UI) 給付の受給を一時停止することを希望いたします。

\_\_\_\_\_ 00/00/0000  
請求者の署名 署名日

このフォームに必要な事項を記入するとともに署名を済ませたうえで、同封の封筒に封入し、直ちに当オフィス宛にご返送ください。