

نمونه، این صفحه فقط برای ارجاع است.



اداره توسعه استخدام
مرکز UI CENTER در شهر نمونه
صندوق پستی 00000
شهر نمونه 00000-0000 CA

اعلامیه اقدام

تاریخ ارسال پستی ماه/روز/سال
سال شروع مزایا ماه/روز/سال

شماره تلفن های اداره توسعه استخدام:
1-800-300-5616 انگلیسی
1-800-326-8937 اسپانیایی
1-800-547-3506 کانتونی
1-866-303-0706 ماندرین
1-800-547-2058 ویتنامی
1-800-815-9387 TTY

نام نام میانی نام خانوادگی
123 خیابان نمونه
شهر نمونه 00000-0000 CA

مختص استفاده برای دفتر: 000000000000

بر اساس قانون بیمه بیکاری کالیفرنیا بخش 1279 شروع از ماه/روز/سال و منتهی به ماه/روز/سال (01 هفته)، شما صلاحیت دریافت مزایا را ندارید.

شما 00.00 دلار از شرکت نمونه برای هفته(های) منتهی به ماه/روز/سال کسب کرده اید. بنابراین، شما حق دریافت مزایای کامل هفتگی را ندارید. بخش 1279 مقرر می‌دارد - 25 دلار اول یا 25% (هرکدام که بیشتر باشد) از کل درآمد شما برای هفته ای که در آن کار کرده اید، در تعیین مقرری حقوق و مزایای شما به حساب نمی آید. مبلغ باقی مانده از مبلغ مزایای هفتگی شما قابل کسر کردن است.

بر اساس قانون بیمه بیکاری کالیفرنیا بخش 1279 شروع از ماه/روز/سال و منتهی به ماه/روز/سال (6 هفته)، شما صلاحیت دریافت مزایا را ندارید.

شما برای کارفرمای فوق کار کردید و مبلغ نشان داده شده برای هفته های فهرست شده 00.00 دلار در هر هفته ماه/روز/سال تا ماه/روز/سال را به دست آوردید. بنابراین، شما حق دریافت مزایای کامل هفتگی را ندارید. بخش 1279 مقرر می‌دارد - 25 دلار اول یا 25% (هرکدام که بیشتر باشد) از کل درآمد شما برای هفته ای که در آن کار کرده اید، در تعیین مقرری حقوق و مزایای شما به حساب نمی آید. مبلغ باقی مانده از مبلغ مزایای هفتگی شما قابل کسر کردن است.

بر اساس قانون بیمه بیکاری کالیفرنیا بخش 1279 شروع از ماه/روز/سال و منتهی به ماه/روز/سال (6 هفته)، شما صلاحیت دریافت مزایا را ندارید.

شما برای کارفرمای فوق کار کردید و مبلغ نشان داده شده برای هفته های فهرست شده 00.00 دلار در هر هفته ماه/روز/سال تا ماه/روز/سال را به دست آوردید. بنابراین، شما حق دریافت مزایای کامل هفتگی را ندارید. بخش 1279 مقرر می‌دارد - 25 دلار اول یا 25% (هرکدام که بیشتر باشد) از کل درآمد شما برای هفته ای که در آن کار کرده اید، در تعیین مقرری حقوق و مزایای شما به حساب نمی آید. مبلغ باقی مانده از مبلغ مزایای هفتگی شما قابل کسر کردن است.

بر اساس قانون بیمه بیکاری کالیفرنیا بخش 1279 شروع از ماه/روز/سال و منتهی به ماه/روز/سال (01 هفته)، شما صلاحیت دریافت مزایا را ندارید.

شما برای کارفرمای فوق کار کردید و مبلغ نشان داده شده برای هفته های فهرست شده 0.00 دلار ماه/روز/سال را به دست آوردید. بنابراین، شما حق دریافت مزایای کامل هفتگی را ندارید. بخش 1279 مقرر می‌دارد - 25 دلار اول یا 25% (هرکدام که بیشتر باشد) از کل درآمد شما برای هفته ای که در آن کار کرده اید، در تعیین مقرری حقوق و مزایای شما به حساب نمی آید. مبلغ باقی مانده از مبلغ مزایای هفتگی شما قابل کسر کردن است.

نمونه، این صفحه فقط برای ارجاع است.



بر اساس قانون بیمه بیکاری کالیفرنیا بخش 1279 شروع از ماه/روز/سال و منتهی به ماه/روز/سال (6 هفته)، شما صلاحیت دریافت مزایا را ندارید.

شما برای کارفرمای فوق کار کردید و مبلغ نشان داده شده برای هفته های فهرست شده 00.00 دلار در هر هفته ماه/روز/سال تا ماه/روز/سال را به دست آوردید. بنابراین، شما حق دریافت مزایای کامل هفتگی را ندارید. بخش 1279 مقرر می‌دارد - 25 دلار اول یا 25٪ (هر کدام که بیشتر باشد) از کل درآمد شما برای هفته ای که در آن کار کرده اید، در تعیین مقرری حقوق و مزایای شما به حساب نمی آید. مبلغ باقی مانده از مبلغ مزایای هفتگی شما قابل کسر کردن است.

بر اساس قانون بیمه بیکاری کالیفرنیا بخش 1279 شروع از ماه/روز/سال و منتهی به ماه/روز/سال (6 هفته)، شما صلاحیت دریافت مزایا را ندارید.

شما برای کارفرمای فوق کار کردید و مبلغ نشان داده شده برای هفته های فهرست شده 00.00 دلار در هر هفته ماه/روز/سال تا ماه/روز/سال را به دست آوردید. بنابراین، شما حق دریافت مزایای کامل هفتگی را ندارید. بخش 1279 مقرر می‌دارد - 25 دلار اول یا 25٪ (هر کدام که بیشتر باشد) از کل درآمد شما برای هفته ای که در آن کار کرده اید، در تعیین مقرری حقوق و مزایای شما به حساب نمی آید. مبلغ باقی مانده از مبلغ مزایای هفتگی شما قابل کسر کردن است.

بر اساس قانون بیمه بیکاری کالیفرنیا بخش 1252 شروع از ماه/روز/سال و منتهی به ماه/روز/سال (6 هفته)، شما صلاحیت دریافت مزایا را ندارید.

شما برای کارفرمای فوق کار کردید و مبلغ نشان داده شده برای هفته های فهرست شده 00.00 دلار در هر هفته ماه/روز/سال تا ماه/روز/سال را به دست آوردید. بخش 1252 مقرر می‌دارد - اگر فردی (زن یا مرد) هیچ خدماتی انجام ندهد یا کمتر از تمام وقت کار کند و درآمدهای بیش از حد نداشته باشد، در یک هفته بیکار می‌شود.

بر اساس قانون بیمه بیکاری کالیفرنیا بخش 1257A شروع از ماه/روز/سال تا زمانی که برای هر 15 هفته که در غیر این صورت در آنها صلاحیت دریافت مزایا را ندارید، دعاوی ارائه نکرده باشید، شما صلاحیت دریافت مزایا را ندارید.

شما وقتی ادعای مزایای هفته(های) منتهی به ماه/روز/سال تا ماه/روز/سال را داشتید، اعلام کردید که هیچ کار یا درآمدی ندارید. پس از در نظر گرفتن اطلاعات موجود، اداره متوجه شد که شما الزامات قانونی را برای پرداخت مزایای کامل برآورده نمی کنید. بخش 1257A مقرر می‌دارد - اگر فردی عمداً اظهارات نادرست بدهد یا اطلاعات مربوطه را برای به دست آوردن مزایای مخفی کند، از صلاحیت محروم می‌شود. بخش 1260D مقرر می‌دارد - فردی که طبق بخش 1257A رد صلاحیت شده است، در صورتی که مزایا در نتیجه عدم اظهار یا قصور پرداخت شده باشد، صلاحیت دریافت مزایای 5 تا 15 هفته را ندارد. او (زن یا مرد) باید برای پوشش هر هفته و برآورده کردن تمام شرایط صلاحیت، یک فرم درخواست ادامه را به دفتر میدانی ارائه کند. به مدت سه سال از تاریخ اصلی این رد صلاحیت، هیچ مزایایی پرداخت نمی شود، مگر اینکه در تاریخ زودتر رفع شده باشد و در غیر این صورت صلاحیت داشته باشید. بازپرداخت هر گونه اضافه پرداختی، رد صلاحیت را حذف نمی کند.

تجدیدنظر:

اگر با تمام یا بخشی از این تصمیم موافق نیستید، حق دارید درخواست تجدیدنظر بدهید.

برای درخواست تجدیدنظر، باید تمام موارد زیر را انجام دهید:

الف. فرم درخواست تجدیدنظر ضمیمه شده (DE 1000M) را تکمیل کنید یا نامه ای بنویسید که می خواهید نسبت به این تصمیم درخواست تجدیدنظر کنید. اگر نامه ای برای درخواست تجدیدنظر می نویسید، دلیل عدم موافقت خود را با تصمیم بخش توضیح دهید. روی هر سندی که به اداره ارسال می کنید، شماره تامین اجتماعی خود را بنویسید. (فصل 22، قوانین و مقررات کالیفرنیا (CCR)، بخش 5008).

ب. فرم DE 1000M یا نامه خود را به آدرس دفتر ذکر شده در صفحه اول این تصمیم پست کنید.

ج. ظرف سی (30) روز از تاریخ پستی این اطلاعیه یا حداکثر تا ماه/روز/سال، درخواست تجدیدنظر خود را ثبت کنید.

نمونه، این صفحه فقط برای ارجاع است.



کتاب راهنمای شما، "راهنمای مزایا و خدمات استخدامی"، اطلاعات بیشتری در مورد درخواست تجدیدنظر ارائه می دهد. اگر کتاب راهنما ندارید، می توانید با مراجعه به وبسایت اداره به نشانی WWW.EDD.CA.GOV، آن را به صورت آنلاین بخوانید یا سفارش دهید. برای سفارش کتاب راهنما، از WWW.EDD.CA.GOV/FORMS دیدن کنید، شماره انتشار "DE 1275A" را در فرم یاب وارد کرده و دستورالعمل های آنلاین را دنبال کنید.

اطلاعات تجدید نظر:

هنگامی که درخواست تجدیدنظر شما دریافت شد، پرونده شما بررسی خواهد شد. اگر تصمیم به همان صورت باقی بماند، اداره درخواست تجدیدنظر شما را به دفتر تجدیدنظر ارسال خواهد کرد. اگر پس از 30 روز درخواست تجدید نظر کنید، باید دلیل تاخیر را ذکر کنید. قاضی حقوق اداری تعیین خواهد کرد که آیا دلیل خوبی برای تاخیر داشته اید یا خیر. اگر قاضی حقوق اداری تشخیص دهد که دلیل خوبی برای تأخیر در ارسال درخواست تجدیدنظر خود نداشته اید، درخواست تجدیدنظر شما مردود می شود.

دفتر تجدیدنظر نامه ای حاوی تاریخ، مکان، و زمان دادرسی شما و جزوه ای برای توضیح مراحل دادرسی تجدیدنظر برای شما ارسال می کند. در جلسه دادرسی، قاضی حقوق اداری به صحبت های شما گوش می دهد، حقایق را بررسی می کند و تصمیمی را صادر می کند. شما می توانید یک نماینده یا شخص دیگری را در طول جلسه دادرسی همراه داشته باشید تا به شما کمک کند.

ادامه تصدیق:

اگر صلاحیت ادامه تصدیق برای مزایا را دارید، در حالی که منتظر تصمیم قاضی قانون اداری هستید، اداره فرم های ادعای مستمر را صادر می کند و شما باید به تصدیق به موقع مزایا ادامه دهید. در برخی موارد، تا زمانی که قاضی حقوق اداری تصمیمی را صادر نکند، نمی توانید مزایا را تصدیق کنید. اگر قاضی حقوق اداری تشخیص دهد که شما صلاحیت دریافت مزایا را دارید، اداره فرم های ادعای مستمر را صادر خواهد کرد. مزایا را فقط می توان برای هفته هایی پرداخت کرد که مزایا را تصدیق کرده اید و در غیر این صورت صلاحیت دریافت پرداخت سود را دارید.

سایر خدمات:

برای اطلاعات در مورد (1) ارجاع شغل، (2) بیمه ناتوانی، (3) سایر خدمات اداره توسعه استخدام (4) خدمات ارائه شده توسط سایر ادارات، به WWW.EDD.CA.GOV مراجعه کنید.

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

(NRE)