

サンプル、この頁は、参照用のためのみの



年月日
請求者/従業員名
社会保障番号 XXX-XX-
EDD フィールドオフィス

未払い賃金裁定情報請求

雇主または請求者の姓名および住所:

私どもは、上述の請求未払い賃金に係る裁定を受ける可能性がある旨知らされています。未払い賃金は、失業保険の目的上賃金とみなされるものであり、裁定された期間に配分されることになります。この期間について失業保険 (UI) 給付金が支払済である場合は、過払金の額を確定する必要があります。

未払い賃金契約の中で雇用主が当該期間に支払われた UI 給付の額だけ未払い報酬を減額する旨規定されている場合、失業保険法第 1382 条の規定に基づき、当該雇用主は雇用開発局 (EDD) に当該給付額を返済すべきこととなります。未払い賃金の裁定額の対象となる期間中に支払われた UI 給付の額に係る情報は、上述の EDD オフィスの過払い担当専門家から入手することが可能です。

請求者/従業員は、給付の額が裁定に係る額から差し引かれていない場合、影響を受ける UI 給付金を返済する責任を負うことになります。

上述の EDD オフィスに対し、次の情報をご提出頂くことにより、EDD が過払いの UI 給付の額および返済について責任を負う当事者を決定できるようにしてください。

この裁定は、以下のとおりです (選択肢の一つをチェックしてください) : <input type="checkbox"/> 満額の未払い賃金の <input type="checkbox"/> 裁定	
1 時間当たりの賃金 \$	1 週間当たりの就業時間数
未払い賃金の裁定の総額 \$	表彰の対象期間 -
UI 給付の受給に伴い源泉控除される金額 \$	未払い賃金の裁定の発出日

請求者：あなたに過払い金額の返済の責任があるか否かを示す過払いの通知があなた宛に郵送されることになります。

雇用主：未払い賃金に係る裁定額から受給済の UI 給付の額をし引く場合は、次の住所に支払いをご送金ください：

Employment Development Department
Document Management Section, MIC 96
P.O.Box 826880
Sacramento, CA 94280-0001

請求者/従業員の名前および社会保障番号、あなたの引当金口座番号を含めるとともに、当該支払いが未払い賃金の裁定の額の支払いであることをお示してください。

EDD の代表者