

رقم الهاتف المجاني لإدارة EDD:
1-866-401-2849

طلب للتحقق من الهوية

اسم وعنوان المدعي

تاريخ الإرسال بالبريد:

نموذج لاسم العميل

لاستخدام المكتب فقط:

1234 نموذج لاسم شارع

تاريخ السريان:

اسم أي بلدة، كاليفورنيا 99999-9999

إثبات الهوية مطلوب من أجل مخصصات البطالة

هناك مشكلة متعلقة بهويتك يجب حلها. يجب علينا التحقق من هويتك لحمايتك من أي نشاط احتيالي محتمل. بينما نحدد أهليتك، استمر في الحصول على الاعتماد للمخصصات إذا كنت لا تزال عاطلاً عن العمل أو تعمل ساعات مخفضة.

إذا لم تتلقَ مطلقاً أي مدفوعات متعلقة بهذه المطالبة، فلن نتمكن من معالجة مدفوعات المخصصات حتى تقدم إثبات الهوية.

إذا كنت قد تلقيت بالفعل دفعة واحدة على الأقل متعلقة بهذه المطالبة، فما يزال يتعين حل المشكلة الجديدة. إذا لم تتمكن من تحديد أهليتك في غضون أسبوعين، فسنقوم بمعالجة دفع مشروط. قد تحتاج إلى تسديد أي مدفوعات مشروطة إذا وجدنا لاحقاً أنك غير مؤهل للحصول على تلك المخصصات.

التحقق من هويتك

يجب أن نتحقق من هويتك، بما في ذلك عنوانك وتاريخ ميلادك، ومن أن رقم الضمان الاجتماعي (SSN) المكون من تسعة أرقام الوارد في مطالبتك هو نفس الرقم الذي أصدرته لك إدارة الضمان الاجتماعي (SSA). يمكن أن يؤدي عدم الامتثال لهذا الطلب الخاص بوثائق إثبات الهوية أو طلب المزيد من الوقت في غضون 10 أيام تقويمية من تاريخ الإرسال البريدي لهذا الإشعار إلى رفض المخصصات. توفر الوثائق المقبولة لإثبات الهوية (DE 1326CD) المرفقة أمثلة مفصلة لوثائق إثبات الهوية المقبولة. راجع الصفحة 2 من هذا الإشعار للحصول على إرشادات حول كيفية تقديم الوثائق الخاصة بك.

يُرجى وضع علامة على المربع المناسب أدناه:

لقد قدمت هذه المطالبة بالفعل خلال تاريخ السريان المذكور أعلاه. (قم بالتوقيع على هذا الإشعار وكتابة التاريخ في الجزء السفلي وإعادته في الظرف المرفق مع وثائق إثبات الهوية المطلوبة المدرجة في الجزء الخلفي من هذا الإشعار).

لم أقم بتقديم هذه المطالبة خلال تاريخ السريان المذكور أعلاه. (قم بالتوقيع على هذا الإشعار وكتابة التاريخ في الجزء السفلي وإعادته في الظرف المرفق. تحقق إدارة EDD في جميع بلاغات الاحتيال).

أدرك أن القانون ينص على عقوبات إذا قدمت إفادات كاذبة أو حجبت الحقائق للحصول على مخصصات. أقر في ظل عقوبة الحنث باليمين بأن المعلومات والوثائق التي أقدمها حقيقية وصحيحة وأنها تخصني.

اسمك بحروف واضحة	التوقيع (مطلوب)	رقم الهاتف	التاريخ
------------------	-----------------	------------	---------

نموذج، هذه الصفحة كمرجع فقط

إرشادات لتقديم وثائق إثبات الهوية الخاصة بك

راجع الوثائق المقبولة لإثبات الهوية (DE 1326CD) المرفقة للاطلاع على أمثلة مفصلة لوثائق إثبات الهوية المقبولة.

لديك خياران لتقديم وثائق إثبات الهوية الخاصة بك:

- **UI OnlineSM** - قم بتسجيل الدخول إلى حساب UI Online الخاص بك واختر Upload Documents (تحميل الوثائق) في الصفحة الرئيسية لتقديم وثائق إثبات الهوية الخاصة بك. هذه هي أسرع طريقة والأكثر أمانًا لتقديم الوثائق.
 - **البريد** - إذا لم تكن تستطيع تحميل وثائقك، أرسل لنا نسخة من الوثائق المطلوبة عبر البريد. **وَقَّع على الصفحة 1** من هذا الإشعار وقم بتضمينها مع وثائق إثبات الهوية الخاصة بك في ظرف الإعادة المرفق. لا تقم بإعادة أي نماذج EDD أخرى في ظرف.
- هام: قم بتضمين رقم الضمان الاجتماعي الكامل الخاص بك في جميع الوثائق المرسلة بالبريد.

الوقت الإضافي لتقديم الطلبات

لديك الحق في طلب المزيد من الوقت لجمع الوثائق أو الحصول على مشورة من ممثل. إذا كنت بحاجة إلى المزيد من الوقت، **يجب عليك الاتصال بنا** عن طريق الهاتف أو البريد على العنوان/رقم الهاتف الواردين في الصفحة 1 **في غضون 10 أيام تقويمية** من تاريخ الإرسال البريدي لهذا الإشعار. إذا لم نستلم الوثائق المطلوبة بحلول نهاية الإطار الزمني البالغ 10 أيام، أو إذا لم يتم طلب وقت إضافي، فسيتم رفض المخصصات.

الأخطاء الشائعة المرتبطة بإثبات الهوية

- **تاريخ الميلاد** الذي قدمته عند تقديم مطالبتك يختلف عن تاريخ الميلاد لدى إدارة SSA و/أو إدارة المركبات ذات المحركات (DMV).
- **الاسم** الذي قدمته عند تقديم مطالبتك يختلف عن الاسم لدى إدارة SSA أو إدارة DMV. ربما تكون قد غيرت اسمك ولم تبلغ إدارة SSA أو إدارة DMV.
- **رقم SSN** الذي قدمته عند تقديم مطالبتك غير صحيح. ربما تكون قد نسيت الرقم، أو قمت بنقله عندما قدمت مطالبة البطالة الخاصة بك أو عندما قدمته إلى صاحب العمل الخاص بك.

نحن لا نقوم بتحديث معلومات إدارة SSA أو إدارة DMV. إذا كان **تاريخ ميلادك** أو **الاسم** المستخدم لدى إدارة SSA أو إدارة DMV غير صحيح بناءً على مراجعتك لبيان SSA أو رخصة القيادة أو بطاقة تعريف الهوية المزودة بصورة الخاصة بك، فاتصل بإدارة SSA أو إدارة DMV مباشرة لإجراء التغيير (التغييرات). استمر في إرسال أي وثائق متاحة إلينا لحل مشكلة إثبات الهوية في غضون 10 أيام تقويمية من تاريخ هذا الإشعار. قدم نسخًا من الوثائق المحدثة إلينا بمجرد توفرها.

مراجع قانونية

ينص القسم (a) 1253 من قانون التأمين الخاص بالبطالة بولاية كاليفورنيا (CUIC) على أنه يجب تقديم جميع المطالبات الخاصة بالمخصصات وفقًا للوائح إدارة EDD. ينص القسم (a) 1257 من قانون CUIC على أنه إذا قدم شخص معلومات خاطئة إلى إدارة EDD من أجل الحصول على مخصصات، فقد يخضع الشخص لعقوبة. ينص القسم (A)(2)(b) 1326-2 من الباب 22 من قانون لوائح ولاية كاليفورنيا على أن إدارة EDD يمكن أن تطلب من المدعي إثبات رقم SSN باعتباره أنه هو نفس الرقم الذي أصدرته إدارة SSA إذا كانت المعلومات المتاحة لإدارة EDD تشير إلى أن رقم SSN قد يخص شخص آخر أو أنه ليس رقمًا صحيحًا.