

# 范本，此页面仅供参考



邮寄日期：00/00/00

仅供办公室使用：0000

福利年度开始日期：00/00/00

\* 申索人姓名  
申索人地址  
市、街道、邮政编码

\*

## 可能超额付款通知

我们的信息显示，可能给您超额付款了 **\$00.00** 失业金。超额付款是指您收到了没有资格得到的福利。如您不同意此表所含信息，必须在 <日期> 之前与我们联系，并提供您不同意的理由。如您不与我们联系，即会假定信息正确无误，并给您寄一份 *超额付款通知*，说明您必须偿还的金额。

**重要：**如果勾选了此表底部的方框 **B**，可申请超额付款豁免。填完并在 <日期> 之前将随附 *超额付款豁免申请表* (DE 1446UI) 交回至以下地址或传真号码。

如您不同意此表所含信息，请在 <date> 之前与我们联系：

- 邮寄： <插入地址>
- 传真： <插入传真号码>
- 电话： 英语和西班牙语：1-800-300-5616  
粤语：1-800-547-3506  
国语：1-866-303-0706  
越南语：1-800-547-2058  
加州中继服务 (711)：向接线员提供失业保险 (UI) 编号 (1-800-300-5616)  
残障专线：1-800-815-9387

我们的信息显示已给您支付了福利，但是：

1.  这些金额并未根据您或您雇主报告的收入而减少。请查阅下表。
2.  这些金额并未因您参与工作共享而减少。
3.  您后来根据法规第 **000** 节被取消资格。
4.  您没有报告您已被解雇了。
5.  您没有报告您已离职。
6.  您没有报告您不能且无法工作。
7.  未完成为期一周的强制性等待期。
8.  您没有报告任何收入。
9.  您的每周福利金额从 **\$00.0** 减少到 **\$00.00**。
10.  您的最高福利金额从 **\$00.0** 减少到 **\$00.00**。
11.  其他原因：

本通知另一面的重要信息。

您的雇主提供了以下信息：

雇主名称：雇主名称

雇主地址：雇主地址

工作的最后一天：00/00/00

离职原因：

一周结束日期	雇主报告的收入	您报告的收入	支付的福利
0	\$00.00	\$00.00	\$00.00
0	\$00.00	\$00.00	\$00.00
0	\$00.00	\$00.00	\$00.00
0	\$00.00	\$00.00	\$00.00
0	\$00.00	\$00.00	\$00.00
0	\$00.00	\$00.00	\$00.00

查看随附的更多周。

A.  如果我们确定您故意提供了虚假信息或隐瞒了信息，则超额付款将视为欺诈。除上述金额外，您还须支付 \$00.00 的 30% 的罚款。如果您想提供有关此潜在虚假陈述的信息，请回答随附的 *潜在虚假陈述通知* 中的问题，在通知上签名并注明日期，然后交回就业发展厅 (EDD)。

B.  您可以申请超额支付豁免。填完并在 <日期> 之前将随附 *超额付款豁免申请表* (DE 1446UI) 交回至上述地址或传真号码。

SUS DT:  B ( )