ਨਮੂਨਾ, ਇਹ ਪੰਨਾ ਸਿਰਫ਼ ਸੰਦਰਭ ਲਈ ਹੈ।

State of California

EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPARTMENT
CENTRALIZED OVERPAYMENT
PO BOX 980105
WEST SACRAMENTO CA 95798-0105
ਫ਼ੋਨ: 1-866-401-2849

ਫਾਇਦੀਆਂ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਅਤੇ ਵੱਧ ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਨੋਟਿਸ

ਡਾਕ ਨਾਲ ਭੇਜਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼: MM/DD/YY

ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ M ਆਖਰੀ ਨਾਮ
1234 ਨਮੂਨਾ ST APT 4321
ਮੇਰਾ ਸ਼ਹਿਰ CA 99999-9999

BYB: ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ
___ **ਕੇਸ ਨੰਬਰ:** 0000000000

ਜ਼ਿਆਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫਾਇਦੇ:	$	0000.00
ਜੁਰਮਾਨਾ:		0000.00
ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ:	$	0000.00

ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਬੀਮਾ ਤੋਂ ਵੱਧ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਪਹਿਲੇ ਨੋਟਿਸ ਦਾ ਜਵਾਬ ਮਿਲਿਆ। ਜੋ ਤੱਥ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦ ਹਨ, ਉਹ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਫਾਇਦੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਸੀ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਫੈਸਲੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਬੀਮਾ ਕੋਡ (CUIC) 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹਨ।

ਫੈਸਲਾ(ਫੈਸਲੇ):

1. ਫਾਇਦੇ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਘਟਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਸੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਦਿਖਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਰਕਮਾਂ ਵਿੱਚ ਕਮਾਈ ਕੀਤੀ ਸੀ।
   ਉਹਨਾਂ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੱਗੇ "CUIC 1252" ਦੇ ਨਾਲ ਦਿਖਾਏ ਗਏ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਫਾਇਦੀਆਂ ਨੂੰ ਦੇਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। "CUIC 1279" (CUIC ਸੈਕਸ਼ਨ(ਨਾਂ) 1252 ਅਤੇ 1279)ਵਾਲੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਫਾਇਦੇ ਘਟਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

2. ਤੁਹਾਨੂੰ **##** ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਫਾਇਦੀਆਂ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਦਿਖਾਏ ਗਏ ਹਫ਼ਤੇ(ਤਿਆਂ) ਦੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਲਈ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕੀਤੇ ਸਨ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਹੀ ਕਮਾਈ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਸੀ। ਇਹ ਇਨਕਾਰ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ **ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ** (CUIC ਸੈਕਸ਼ਨ 1257(a))।

ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਦੁਬਾਰਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ:

A. ਇੱਕ ਜਾਇਜ਼ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰਨਾ।
B. ਫਾਇਦੀਆਂ ਲਈ ਯੋਗ ਬਣਨਾ।
C. ਹਰ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਲਈ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨਾ ਜਿਸ ਤੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਇਹ ਇਨਕਾਰ 3 ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (CUIC ਸੈਕਸ਼ਨ 1260(d))।

ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ: ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ

	——ਕਮਾਈਆਂ——				
ਹਫ਼ਤਾ ਸਮਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ	ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਨੇ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੀ	ਤੁਸੀਂ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੀ	ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫਾਇਦੇ	ਜ਼ਿਆਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰਕਮ	CUIC
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??

ਨਮੂਨਾ, ਇਹ ਪੰਨਾ ਸਿਰਫ਼ ਸੰਦਰਭ ਲਈ ਹੈ।

___ ਕੇਸ ਨੰ: **0000000000**

ਹਫ਼ਤਾ ਸਮਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ	——ਕਮਾਈਆਂ—— ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਨੇ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੀ	ਤੁਸੀਂ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੀ	ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫਾਇਦੇ	ਜ਼ਿਆਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰਕਮ	CUIC
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ	000.00	.00	000.00	000.00	12??

ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ $0000 ਹੈ।00. ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਵਿੱਚ 30 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਦਾ ਇੱਕ ਜੁਰਮਾਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ (CUIC ਸੈਕਸ਼ਨ 1375.1)। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੀ ਰਕਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਮੁੜ-ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜ਼ਿਆਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੀ ਰਕਮ ਭਵਿੱਖੀ ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਜਾਂ ਅਪੰਗਤਾ ਫਾਇਦੀਆਂ (CUIC ਸੈਕਸ਼ਨ 1379(d)) ਤੋਂ ਲਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
ਨਾਲ ਹੀ, ਰਾਜ ਸੰਘੀ ਟੈਕਸ ਰਿਫੰਡਸ (ਸਿਰਲੇਖ 26, ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਕੋਡ, ਸੈਕਸ਼ਨ 6402(f)), ਸਟੇਟ ਟੈਕਸ ਰਿਫੰਡ, ਲਾਵਾਰਿਸ ਜਾਇਦਾਦ, ਅਤੇ ਲਾਟਰੀ ਦੀਆਂ ਜਿੱਤਾਂ (ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਸਰਕਾਰ ਦਾ ਕੋਡ, ਸੈਕਸ਼ਨ 13419. 5), ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਵਿਭਾਗ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ, ਇਸ ਕਾਰਵਾਈ ਦੀ ਲਾਗਤ ਤੁਹਾਡੇ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਵਿੱਚ ਜੋੜ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ (CUIC ਸੈਕਸ਼ਨ 1379(a)-(c))।

ਅਪੀਲ:
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਸਾਰੇ ਜਾਂ ਕੁਝ ਹਿੱਸੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਅਪੀਲ ਕਰਨ ਲਈ, **ਤੁਹਾਡਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਸਭ ਕੁਝ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ:**

A. ਨੱਥੀ ਅਪੀਲ ਫਾਰਮ (DE 1000A) ਨੂੰ ਭਰੋ ਜਾਂ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਲਿਖੋ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਪੀਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਯੋਗਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਕਿਉਂ ਨਹੀਂ ਹੋ। ਆਪਣੀ ਚਿੱਠੀ 'ਤੇ ਆਪਣਾ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ ਲਿਖੋ (ਟਾਈਟਲ 22, ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਕੋਡ ਔਫ਼ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ, ਸੈਕਸ਼ਨ 5008)।

B. ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਦਫ਼ਤਰ ਦੇ ਪਤੇ 'ਤੇ DE 1000A ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਚਿੱਠੀ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੋ।

C. ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਡਾਕ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ ਤੀਹ (30) ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਜਾਂ ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰੋ (ਅਪੀਲ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪੰਨੇ ਨੂੰ ਵੇਖੋ)।

ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ EDD ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ edd.ca.gov 'ਤੇ ਜਾਓ
(1) ਨੌਕਰੀ ਦੇ ਹਵਾਲੇ, (2) ਅਪੰਗਤਾ ਬੀਮਾ, (3) ਹੋਰ EDD ਸੇਵਾਵਾਂ,
(4) ਹੋਰ ਏਜੰਸੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ।

DE 1480Z/P REV. 1 (12-21) (###/AAA)