

ਨਮੂਨਾ, ਇਹ ਪੰਨਾ ਸਿਰਫ਼ ਸੰਦਰਭ ਲੈਣ ਲਈ ਹੈ।



EDD ਟੈਲ-ਫ੍ਰੀ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ:
 ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ 1-800-300-5616
 ਸਪੈਨਿਸ਼ 1-800-326-8937
 ਮੈਂਡਾਰਿਨ 1-866-303-0706
 ਵੀਅਤਨਾਮੀ 1-800-547-2058
 ਕੈਨੇਡੀਅਨ 1-800-547-3506
 ਸਵੈ-ਸੇਵਾ 1-866-333-4606
 TTY (ਬਿਨਾ ਆਵਾਜ਼ ਦੇ) 1-800-815-9387

ਮੇਲ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼: 00/00/0000
 ਸਿਰਫ਼ ਦਫ਼ਤਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਹੈ: 000000000000
 BYB: 00/00/0000

ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ _____
 ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਪਤਾ _____
 ਸ਼ਹਿਰ, ਰਾਜ, ਜਿਪ ਕੋਡ _____

ਖੇਤਰੀ ਦਫ਼ਤਰ _____
 ਸੜਕ ਦਾ ਪਤਾ _____
 ਸ਼ਹਿਰ, ਰਾਜ, ਜਿਪ ਕੋਡ _____
 ਖੇਤਰੀ ਦਫ਼ਤਰ ਦਾ ਪਤਾ _____

ਲੰਬਿਤ ਅਪੀਲ ਦੌਰਾਨ ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਬੀਮਾ ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਨੋਟਿਸ

ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਹਾਲ ਹੀ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਪੱਤਰ-ਵਿਹਾਰ, ਜੋ 00/00/0000 ਨੂੰ ਪੋਸਟਮਾਰਕ ਕੀਤਾ/ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਸਹੀ ਜਾਪਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਅਪੀਲ 'ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ XXXX ਅਪੀਲ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ 000-000-0000 ਨੂੰ ਭੇਜ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

00/00/0000 ਨੂੰ ਖਤਮ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਹਫ਼ਤੇ(ਤਿਆਂ) ਲਈ ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਬੀਮਾ (UI) ਫਾਇਦੇ ਦੇ ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਲਿਫ਼ਾਫ਼ੇ ਵਿੱਚ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਲੰਬਿਤ ਹੋਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ UI ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ UI ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕੀ ਕਾਨੂੰਨ ਜੱਜ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੱਕ ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਦੇ ਹਰ ਹਫ਼ਤੇ ਲਈ ਫਾਇਦੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਪੀਲ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਤੱਕ UI ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਵਿਭਾਗ ਉਹਨਾਂ UI ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗਾ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੋ। ਜੇ ਜੱਜ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ ਕਿਸੇ ਵੀ UI ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਪੀਲ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਤੱਕ UI ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਜੱਜ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਉਲਟਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਉਹਨਾਂ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ UI ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਾਰੀਆਂ ਯੋਗਤਾ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਹੈ।

ਅਪੀਲ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨੋਟਿਸ ਭੇਜੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼, ਸਮਾਂ ਅਤੇ ਸਥਾਨ ਦਿਖਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਣਵਾਈ 'ਤੇ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣ ਲਈ ਹਰ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਜੱਜ ਸੁਣਵਾਈ 'ਤੇ ਜ਼ੁਬਾਨੀ ਅਤੇ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸਬੂਤ 'ਤੇ ਆਪਣਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ/ਕਰੇਗੀ। ਸੁਣਵਾਈ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੱਥਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਬੂਤ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੋਵੇਗੀ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਉਚਿਤ ਬਾਕਸ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾ ਕੇ ਆਪਣੇ ਫੈਸਲੇ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਕੇ, ਤਾਰੀਖ਼ ਲਿਖ ਕੇ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਭੇਜਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਮੈਂ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਵਿਭਾਗ ਅਪੀਲ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਮੈਨੂੰ UI ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇ। ਜੇਕਰ ਅਪੀਲ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਮੇਰੇ ਵਿਰੁੱਧ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਅਜਿਹੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੀ ਮੁੜ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਅਪੀਲ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਦੌਰਾਨ UI ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਪਰ ਮੈਂ ਅਪੀਲ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਤੱਕ ਲੰਬਿਤ ਰੱਖੇ ਗਏ ਮੇਰੇ UI ਫਾਇਦੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਇੱਛਾ ਰੱਖਦਾ/ਰੱਖਦੀ ਹਾਂ।

_____ 00/00/0000 _____
 ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਕੇ ਇਸ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਲਿਫ਼ਾਫ਼ੇ ਵਿੱਚ ਪਾਕੇ ਫੌਰਨ ਸਾਡੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ।