

## SAMPOL, sanggunian lamang ang pahinang ito

Petsa ng Mail: 00/00/00

Para sa Opisyal na Paggamit Lamang: 0000  
Petsa ng Pagsisimula ng Taon ng Benepisyo: 00/00/00

\* Pangalan ng Claimant  
Address ng Claimant  
Lungsod, Kalye, ZIP

\*

### Paunawa ng Potensyal na Pagbabayad nang Labis

Ipinapakita sa aming impormasyon na maaaring nabayaran ka ng labis ng **\$00.00** sa mga benepisyong para sa pagkawala ng trabaho. Ang pagbabayad nang labis ay kapag nakatanggap ka ng mga benepisyong hindi ka karapat-dapat. Kung hindi ka sumasang-ayon sa impormasyong nasa form na ito, kailangan mong makipag-ugnayan sa amin bago lumampas ng <date> at magbigay ng dahilan kung bakit hindi ka sumasang-ayon. Kung hindi ka makikipag-ugnayan sa amin, ipagpapalagay namin na tama ang aming impormasyon at magpapadala kami sa iyo ng *Paunawa ng Pagbabayad nang Labis* na may halagang dapat mong bayaran.

**Mahalaga:** Kung ang kahon **B** ay may tsek sa ibaba ng form na ito, maaari kang mag-apply para sa waiver ng labis na pagbabayad. Kumpletuhin at ibalik ang kalakip na *Aplikasyon ng Pagbabayad Nang Labis* (DE 1446UI) sa address o numero ng fax sa ibaba bago lumampas ng <date>.

**Kung hindi ka sumasang-ayon sa impormasyong nasa form na ito, makipag-ugnayan sa amin bago lumampas ng <date>:**

- Sa Pamamagitan ng Koreo: <Ilagay ang Address>
- Sa Pamamagitan ng Fax: <Ilagay ang Numero ng Fax>
- Sa pamamagitan ng Telepono: Ingles at Espanyol: 1-800-300-5616  
Cantonese: 1-800-547-3506  
Mandarin: 1-866-303-0706  
Vietnamese: 1-800-547-2058  
Serbisyong Relay ng California (711): Ibigay ang numero ng UI (1-800-300-5616) sa opereytor TTY: 1-800-815-9387

Ipinapakita sa aming impormasyon na ibinayad sa iyo ang mga benepisyong ngunit:

1.  Hindi binawasan ang mga ito batay sa mga kitang iniulat mo o ng iyong employer.  
Sumangguni sa talahanayan sa ibaba.
2.  Hindi binawasan ang mga ito batay sa iyong pakikibahagi sa Work Sharing.
3.  Nadiskwalipika ka kalaunan sa ilalim ng kodigo seksyon 000.
4.  Hindi mo iniulat na ikaw ay natanggal sa trabaho.
5.  Hindi mo iniulat na ikaw ay umalis sa trabaho.
6.  Hindi mo iniulat na ikaw ay hindi nakapasok o hindi available para sa trabaho.
7.  Hindi nakumpleto ang mandatoryong isang-linggong panahon ng paghihintay.
8.  Nagtrabaho ka at hindi nag-ulat ng anumang mga kita.
9.  Binawasan ang iyong lingguhang halaga ng benepisyong mula \$00.0 hanggang \$00.00.
10.  Ang halaga ng iyong pinakamataas na benepisyong ay nabawasan mula \$00.0 hanggang \$00.00.
11.  Iba pang dahilan:

**Ang mahalagang impormasyon ay nasa likod ng paunawang ito.**

Ang iyong employer ay nagbigay ng sumusunod na impormasyon:

**Pangalan ng Employer: Pangalan ng Employer:**

**Address ng Employer: Address ng Employer:**

**Huling Araw ng Trabaho: 00/00/00**

**Dahilan ng Pagkakahiwalay:**

Nagtatapos na Linggo	Mga Kitang Iniulat ng Employer	Mga Kitang Iniulat Mo	Mga Ibinayad na Benepisyo
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

Pag-aralan ang kalakip na mga karagdagang linggo.

- A.  Kung nalaman naming sinadya mong magbigay ng maling impormasyon o nagkait ng impormasyon, ang labis na kabayaran ay ituturing na panloloko. Kakailanganin mong bayaran ang 30-porsyenteng multa ng \$00.00 bukod sa halagang ipinapakita sa itaas. Kung gusto mong magbigay ng impormasyon tungkol sa potensyal na maling pahayag na ito, sagutin ang mga tanong sa nakalakip na *Paunawa ng Potensyal na Maling Pahayag*, pirmahan at petsahan ang paunawa, at ibalik ito sa EDD.
- B.  Maaari kang mag-apply para sa waiver ng pagbabayad nang labis. Kumpletuhin at ibalik ang kalakip na *Aplikasyon ng Pagbabayad Nang Labis* (DE 1446UI) sa address o numero ng fax sa itaas bago lumampas ng <date>.

SUS DT:  B ( )