

收入減少通知

姓氏	名字	社會保障號
<p>註：僅為發薪週相應連續 7 天時間發 DE 2063 表。如果發薪時間超過每 7 天一次，則須為每個部分無業日曆週（週日至週六）發 DE 2063 表。 請回答下列所有問題。</p>		

EDD USE ONLY Interviewer's Initial
AC

雇主聲明相應發薪週日期：\_\_\_\_\_ ( 月/日/年年 )

- 扣除前總收入 ( 沒有收入輸入 Ø ) ..... ▶ \$ \_\_\_\_\_
- 該雇員是否報告了此發薪週內所有可得工作？ ..... ▶  是  否  
(a) 如果答「否」，請說明日期 \_\_\_\_\_  
(b) 原因： \_\_\_\_\_
- 該雇員為何不全職工作？ ( 請勾選一項 )  
因缺乏工作裁員 ( 包括減少工時 )  解雇  自願離職
- 輸入該雇員在貴公司從事任何工作的最後日期，可為上示相應發薪週日期或之前：\_\_\_\_\_ ( 月/日/年年 )

雇主證明：本人特此證明，第 1 項金額表示由於缺少第 2 項以外工作而導致非全職工作一週的收入減少。  
輸入貴公司

名稱	電話
地址	城市
	郵遞區號
<b>X</b> 雇主簽名	雇主帳號
發給雇員日期：_____ ( 月/日/年年 )	

在上示發薪週日期後即發此表

申請人：

必須填寫這個部分。這些問題和答案適用於此表頂部所示發薪週日期。

- 除了缺乏工作之外，還有什麼其他原因導致您不能在該週每個正常工作日都全職工作？ ..... ▶  是  否  
(1) 若是，請說明無法工作的原因、日期和時間： \_\_\_\_\_
- 在該週任何一天，您是否為正式雇主以外他人工作過 ( 包括自雇職業 )？ ..... ▶  是  否  
(1) 該雇主名稱？ \_\_\_\_\_  
地址： \_\_\_\_\_  
(2) 無論您是否獲得薪酬，您從該雇主得到的扣除前收入是多少？ ..... ▶ \$ \_\_\_\_\_  
(3) 工作日期：\_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_。不再工作的原因： \_\_\_\_\_
- 除了社會保障金之外，您是否在領 **其他** 養老金？ ..... ▶  是  否  
(1) 若是，自上次報告以來金額是否有變？ ..... ▶  是  否  
(2) 如有，請輸入 **新的** 總金額。 ..... ▶ \$ \_\_\_\_\_  
請說明變化的原因： \_\_\_\_\_
- 您的地址或電話在該週是否有變？ ..... ▶  是  否  
(1) 若是，請在下方空白處提供資訊。
- 欲為該週預扣聯邦所得稅，請勾選此方塊 →

申請人證明：本人理解此表所列問題。本人確知，如為得到福利而做出虛假陳述或隱瞞事實，法律有處罰規定，而且本人的回答真實正確。  
根據偽證罪處罰規定，本人特此聲明，本人是美國公民或國民，或是有良好移民身份和美國公民和移民服務局 (USCIS) 工作許可的外國人。

<b>X</b> 必須簽名	電話
地址	城市
	郵遞區號

註：只有在此表發後 28 天內聯絡加州就業發展廳 (EDD)，申請才算及時。例外情況：如果自知將至少連續兩週完全失業，請立即聯絡加州就業發展廳 (EDD)。