

# ОБРАЗЕЦ, только для ознакомления.

Employment Development Department  
PO Box 2530  
Rancho Cordova, CA 95741-2530



## Запрос об удостоверении личности

Телефон EDD (звонок бесплатный):

1-866-401-2849

Имя и адрес заявителя

SAMPLE CLIENT NAME  
1234 SAMPLE ST.  
ANY TOWN, CA 99999-9999

Дата отправки по почте:

Для служебного пользования:

Дата вступления в силу:

### Для получения пособия по безработице требуется удостоверение личности

Необходимо решить вопрос об удостоверении Вашей личности. Мы должны удостоверить Вашу личность, чтобы защитить Вас от возможного мошенничества. Если Вы еще не устроились на работу или работаете по сокращенному графику, продолжайте подтверждать свой статус, пока мы определяем Ваше соответствие требованиям.

Если Вы еще не получали выплаты по данному заявлению, мы не сможем начислять пособия до тех пор, пока Вы не удостоверите свою личность.

Если Вы получили хотя бы одну выплату по данному заявлению, **возникший вопрос все равно нужно решить**. Если нам не удастся подтвердить Ваше право на получение пособия в течение двух недель, мы произведем условный платеж. Если впоследствии мы установим, что пособие Вам не положено, условные выплаты придется вернуть.

### Удостоверение личности

Мы должны удостоверить Вашу личность и подтвердить адрес, дату рождения и правильность указанного в Вашем заявлении девятизначного номера социального страхования (Social Security Number, SSN) — он должен соответствовать номеру, выданному Управлением социального обеспечения (Social Security Administration, SSA). **Если Вы не предоставите удостоверяющие личность документы в течение 10 календарных дней с момента отправки настоящего уведомления по почте (и не попросите дополнительное время на сбор документов), Вам могут оказать в начислении пособия.** Примеры подходящих документов приведены в прилагаемом документе «Документы, удостоверяющие личность» (DE 1326CD). Указания по подаче документов приведены на странице 2 настоящего уведомления.

### Поставьте соответствующий флажок ниже:

- Я подавал(-а) заявление с указанной выше датой вступления в силу. *(Поставьте внизу настоящего уведомления подпись и дату и отправьте его в приложенном конверте вместе с перечисленными на обороте документами, удостоверяющими Вашу личность.)*
- Я не подавал(-а) заявление с указанной выше датой вступления в силу. *(Поставьте внизу настоящего уведомления подпись и дату и отправьте его в приложенном конверте. EDD расследует все сообщения о фактах мошенничества.)*

Я понимаю, что закон предусматривает наказание за дачу ложных показаний или утаивание фактов с целью получения пособия. Будучи предупрежденным(-ой) об уголовной ответственности за предоставление заведомо ложных сведений, я подтверждаю, что предоставленная мною информация и поданные мною документы являются подлинными и принадлежат мне.

Полное имя (разборчиво)

Подпись (обязательно)

Телефон

Дата

# ОБРАЗЕЦ, только для ознакомления.

## Указания по подаче документов, удостоверяющих личность

Ознакомьтесь с подробными примерами документов, удостоверяющих личность, в приложенном документе «Документы, удостоверяющие личность» (DE 1326CD).

Подавать документы можно двумя способами.

- **UI Online<sup>SM</sup>**. Войдите в учетную запись UI Online и на главной странице нажмите Upload Documents («Загрузить документы»). Это наиболее быстрый и надежный способ предоставления документации.
- **Почтовое отправление**. Если у Вас нет возможности загрузить свои документы в систему, отправьте нам копии необходимых документов по почте. **Подпишите** страницу 1 настоящего уведомления и приложите ее к удостоверяющим личность документам в предоставленном для ответа конверте. Никакие другие формы EDD вкладывать в конверт не нужно.  
**Внимание!** На ВСЕХ отправляемых по почте документах необходимо проставить полный номер социального страхования.

## Запрос дополнительного времени

Вы можете запросить больше времени на сбор документов или получение рекомендаций представителя. Если Вам нужно больше времени, **Вы должны связаться с нами** по телефону или по почте (см. адрес/номер телефона на стр. 1) **в течение 10 календарных дней** с момента отправки этого уведомления по почте. Если к концу 10-дневного срока мы не получим необходимые документы (или просьбу дать Вам больше времени), в выплате пособия будет отказано.

## Распространенные ошибки, связанные с процессом удостоверения личности

- Отличие **даты рождения**, указанной при подаче заявления, от даты рождения в документах SSA и/или Департамента штата по регистрации транспортных средств (Department of Motor Vehicles, DMV).
- Отличие **имени**, указанного при подаче заявления, от имени в документах SSA и/или DMV. Вы могли изменить свое имя и не уведомить SSA и/или DMV.
- Ошибка в номере **SSN**, указанном при подаче заявления. Возможно, Вы забыли номер или перепутали цифры, когда обращались за пособием по безработице или предоставляли номер своему работодателю.

Мы не обновляем информацию в документах SSA или DMV. Если в результате проверки сведений о начислении пособий SSA, водительских прав или удостоверения личности с фотографией обнаружится ошибка в **дате рождения** или **имени**, обратитесь в SSA или DMV, чтобы внести необходимые изменения. Отправьте нам все остальные документы для решения вопроса об удостоверении личности в течение 10 календарных дней с момента отправки настоящего уведомления, а копии обновленных документов предоставьте, как только они окажутся в Вашем распоряжении.

## Ссылки на правовые нормы

Раздел 1253(a) Калифорнийского кодекса страхования на случай безработицы (California Unemployment Insurance Code, CUIC) гласит, что все обращения за пособием следует подавать в соответствии с правилами EDD. Раздел 1257(a) CUIC гласит, что если лицо предоставляет EDD ложную информацию с целью получения пособия, это может повлечь за собой наказание. Титул 22 Административного кодекса Калифорнии, раздел 1326-2 (b)(2)(A), гласит, что EDD может потребовать от заявителя подтвердить, что номер SSN выдан SSA, если доступная EDD информация указывает на то, что номер SSN может принадлежать другому лицу или не является действительным.