

ตัวอย่าง หนานสำหรับการอ้างตนเอง

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



คำขอสำหรับการยืนยันตัวตน

หมายเลขโทรฟรีของ EDD:
1-866-401-2849

ชื่อและที่อยู่ของผู้ขอ

ตัวอย่างชื่อผู้ให้บริการ
1234 ถ.ตัวอย่าง
เมืองอะไรก็ได้, แคลิฟอร์เนีย 99999-9999

วันที่ส่งไปรษณีย์:

สำหรับใช้ในสำนักงานเท่านั้น:

วันที่มีผล:

การยืนยันตัวตนจำเป็นสำหรับสวัสดิการการว่างงาน

ต้องมีการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับตัวตนของคุณ เราต้องยืนยันตัวตนของคุณ เพื่อปกป้องคุณจากกิจกรรมที่อาจเป็นการฉ้อโกง ขณะที่เราตัดสินการมีสิทธิ์รับสวัสดิการของคุณ ขอให้ยืนยันการว่างงานของคุณต่อไป
ถ้าคุณยังว่างงานอยู่หรือถูกลดจำนวนชั่วโมงการทำงาน

ถ้าคุณยังไม่เคยได้รับเงินสวัสดิการจากคำร้องนี้ เราไม่สามารถเดินเรื่องจ่ายเงินสวัสดิการให้แก่คุณได้ จนกว่าคุณจะยืนยันตัวตน

ถ้าคุณได้รับเงินสวัสดิการสำหรับคำขอนี้แล้วอย่างน้อยหนึ่งครั้ง ก็ยังคงต้องแก้ไขปัญหาใหม่
ถ้าเราไม่สามารถตัดสินการมีสิทธิ์ของคุณภายในสองสัปดาห์ เราจะเดินเรื่องจ่ายเงินโดยมีเงื่อนไข
คุณอาจต้องจ่ายเงินที่จ่ายโดยมีเงื่อนไขนี้ ถ้าต่อมาเราพบว่าคุณไม่มีสิทธิ์ได้รับสวัสดิการเหล่านั้น

การยืนยันตัวตนของคุณ

เราต้องยืนยันตัวตนของคุณ รวมทั้งที่อยู่และวันเดือนปีเกิดของคุณ และว่าหมายเลขประกันสังคม (SSN) 9
หลักที่อยู่ในคำขอของคุณเป็นหมายเลขเดียวกันกับที่ออกให้คุณโดยสำนักงานประกันสังคม (SSA)

**การไม่ปฏิบัติตามคำขอนี้สำหรับเอกสารยืนยันตัวตน หรือการขอเวลาเพิ่มเติมภายใน 10 วันปฏิทิน
นับจากวันที่ส่งหนังสือแจ้งนี้ทางไปรษณีย์ อาจทำให้คุณถูกปฏิเสธสวัสดิการ เอกสารที่ยอมรับได้สำหรับการยืนยันตัวตน
(DE 1326CD) ที่แนบมาด้วยนี้มีตัวอย่างโดยละเอียดของเอกสารยืนยันตัวตนที่ยอมรับได้ สำหรับคำแนะนำในการส่งเอกสารของคุณ
โปรดดูที่หน้า 2 ของหนังสือแจ้งนี้**

โปรดกาในช่องที่เหมาะสมด้านล่าง:

- ฉันยืนยันคำขอนี้ภายในวันที่มีผลข้างต้น (เช่นชื่อและลงวันที่ที่ด้านล่างของหนังสือแจ้งนี้ และส่งคืนมาในซองจดหมายที่จัดให้
พร้อมเอกสารการยืนยันตัวตนที่เราขอ ดังที่ระบุไว้ที่ด้านล่างของหนังสือแจ้งนี้)
- ฉันไม่ได้ยืนยันคำขอนี้ภายในวันที่มีผลข้างต้น (เช่นชื่อและลงวันที่ที่ด้านล่างของหนังสือแจ้งนี้ และส่งคืนมาในซองจดหมายที่จัดให้
EDD ดำเนินการสืบสวนรายงานการฉ้อโกงทั้งหมด)

ฉันเข้าใจว่ากฎหมายกำหนดบทลงโทษไว้ ถ้าฉันแจ้งข้อความเท็จหรือปกปิดข้อเท็จจริง เพื่อให้ได้รับสวัสดิการ
ฉันขอประกาศภายใต้บทลงโทษการให้การเท็จว่า ข้อมูลที่ฉันให้และเอกสารที่ฉันกำลังส่งให้ เป็นความจริงและถูกต้อง และเป็นของฉัน

เขียนชื่อของคุณตัวบรรจง

ลายเซ็น (จำเป็น)

เบอร์โทรศัพท์

วันที่

ตัวอย่าง หน้าที่สำหรับการอ้างอิงเท่านั้น

คำแนะนำในการส่งเอกสารการยืนยันตัวตนของคุณ

ถ้าต้องการดูตัวอย่างโดยละเอียดของเอกสารยืนยันตัวตนที่ยอมรับได้ โปรดอ่าน *เอกสารที่ยอมรับได้สำหรับการยืนยันตัวตน* (DE 1326CD) ที่แนบมาด้วยนี้

คุณมีทางเลือกสองทางในการส่งเอกสารการยืนยันตัวตนของคุณ:

- **UI OnlineSM** - ล็อกอินเข้าไปในบัญชี UI Online ของคุณ ในโฮมเพจ เลือก Upload Documents (อัปโหลดเอกสาร) เพื่อส่งเอกสารการยืนยันตัวตนของคุณ นี่เป็นวิธีที่รวดเร็วและปลอดภัยที่สุดในการส่งเอกสาร
- **ไปรษณีย์** - ถ้าคุณไม่สามารถอัปโหลดเอกสารของคุณได้ โปรดส่งสำเนาเอกสารที่จำเป็นถึงเราทางไปรษณีย์ **เซ็นชื่อ** ในหน้า 1 ของหนังสือแจ้งนี้ และใส่หนังสือแจ้งพร้อมเอกสารการยืนยันตัวตนของคุณลงในซองจดหมายที่เราจัดให้อย่าใส่แบบฟอร์มอื่นของ EDD ลงในซองจดหมาย
สำคัญ: เขียนหมายเลขประกันสังคมของคุณลงบนเอกสารทุกแผ่นที่ส่งมา

ขอเวลาเพิ่มเติม

คุณมีสิทธิ์ขอเวลาเพิ่มเติม เพื่อรวบรวมเอกสารหรือขอคำแนะนำจากผู้แทน ถ้าคุณต้องการเวลาเพิ่มเติม **คุณต้องติดต่อเราทางโทรศัพท์หรือไปรษณีย์** ตามที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์ในหน้า 1 ภายใน **10 วันปฏิทิน** นับจากวันที่ส่งไปรษณีย์ของหนังสือแจ้งนี้ ถ้าเราไม่ได้รับเอกสารที่จำเป็นของคุณภายใน 10 วัน หรือคุณไม่ได้ขอเวลาเพิ่มเติม เราจะปฏิเสธไม่จ่ายสวัสดิการให้แก่คุณ

ข้อผิดพลาดทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับการยืนยันตัวตน

- **วันเดือนปีเกิด**ที่คุณให้เมื่อคุณยื่นคำขอสวัสดิการ แตกต่างจากวันเดือนปีเกิดที่ SSA และ/หรือกรมยานยนต์ (DMV)
- **ชื่อ**ที่คุณให้เมื่อคุณยื่นคำขอสวัสดิการ แตกต่างจากวันเดือนปีเกิดที่ SSA หรือ DMV คุณอาจเปลี่ยนชื่อของคุณและไม่ได้แจ้ง SSA และ/หรือ DMV
- **SSN** ที่คุณให้เมื่อคุณยื่นคำขอสวัสดิการไม่ถูกต้อง คุณอาจลืมหมายเลขประกันสังคม หรือเขียนหมายเลขผิดเมื่อคุณยื่นคำขอสวัสดิการว่างงาน หรือเมื่อให้หมายเลขประกันสังคมแก่ผู้ว่าจ้างของคุณ

เราไม่อัปเดตข้อมูลของ SSA หรือ DMV ถ้าวันเดือนปีเกิดหรือชื่อของคุณ ที่ SSA หรือ DMV ใช้นั้นไม่ถูกต้อง หลังจากที่คุณอ่านรายงานของ SSA, ใบขับขี่ หรือบัตรประจำตัวที่มีรูปถ่ายของคุณ โปรดติดต่อ SSA หรือ DMV โดยตรง เพื่อเปลี่ยนข้อมูลเหล่านั้น ขอให้ส่งเอกสารทั้งหมดที่มีให้แก่เราภายใน 10 วันปฏิทินนับจากวันที่ในหนังสือแจ้งนี้ เพื่อแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับการยืนยันตัวตน โปรดส่งสำเนาเอกสารที่มีข้อมูลใหม่ถึงเราโดยเร็วที่สุดทันทีที่มีเอกสารนั้น

การอ้างอิงข้อกำหนด

มาตรา 1253(a) แห่งประมวลกฎหมายประกันการว่างงานของรัฐแคลิฟอร์เนีย (CUIC) ระบุว่า การยื่นคำขอสวัสดิการทั้งหมดต้องเป็นไปตามกฎข้อบังคับของ EDD มาตรา 1257 (a) ของ CUIC ระบุว่า ถ้าบุคคลใดให้ข้อมูลเท็จแก่ EDD เพื่อขอรับสวัสดิการ บุคคลนั้นอาจถูกลงโทษ หัวข้อ 22 ของประมวลกฎหมายข้อบังคับของรัฐแคลิฟอร์เนีย มาตรา 1326-2 (b)(2)(A) ระบุว่า ถ้าข้อมูลที่มีให้แก่ EDD ระบุว่า SSN อาจเป็นของบุคคลอื่นหรือไม่ใช่หมายเลขที่ถูกต้อง EDD อาจกำหนดให้ผู้ขอสวัสดิการต้องยืนยันว่า SSN นั้นเป็นหมายเลขที่ออกให้โดย SSA