

范本，此页面仅供参考。
潜在超额付款和虚假陈述处罚回复

邮寄日期： 月/日/年年年年
姓名： 名字 中间名 姓氏

新雇员登记处 (NER) 案号：000000000

使用此表提供潜在超额付款或虚假陈述处罚更正或附加信息。

如果您不同意雇主报告的收入，或者您有其他应考虑的事实（如潜在虚假陈述相关信息），请在下列日期之前填写此表寄回。附上任何支持性信息可得记录副本，例如，显示相关周内收入的考勤卡或支票存根。

如果在月/日/年年年年之前未收到回复表，即会根据现有信息做出决定，包括雇主提供的信息。如需更多时间回复，请致电申请延期，电话：1-866-401-2849。

您的工作和收入相关信息

雇主： _____

第一天工作日期： _____ 最后一天工作日期： _____

您的收入信息或其他事实： _____

您的潜在虚假陈述相关信息

请回答以下问题，说明您为何认为自己的陈述正确无误。需要更多信息时会与您联系。

1. 您是否向就业发展厅 (EDD) 提供了不正确的信息或隐瞒了信息？

是 否

2. 如果提供了不正确的信息，您在提供该信息时是否知道自己提供的信息不正确？

是 否

3. 如果隐瞒了信息，您是否知道在提供该信息时应该向就业发展厅 (EDD) 提供该信息？

是 否

4. 如果发现了提供的信息不正确，您是否尝试过通知就业发展厅 (EDD)？

是 否

5. 如对问题 1 回答“是”，您为什么提供了不正确的信息或隐瞒了信息？ _____

6. 您是否还有其他信息要补充？ _____

范本，此页面仅供参考。

新雇员登记处 (NER) 案号：0000000000

本人确知，如果为了获取福利而故意做出虚假陈述或隐瞒重要事实，加州法律规定了经济处罚和取消资格周。

本人根据伪证罪处罚规定声明，本人在此通知上所提供信息真实无误。

签名

日期

日间电话号码

多付福利还款和地址变更

如果您同意雇主报告的信息但无法全额还款，可申请安排还款计划。请填写以下部分，用提供的信封寄回此表。

() 点击此处申请安排还款计划。

如有地址变更，请在下面提供新地址：

支票或汇票抬头应为“Employment Development Department”，并寄到以下地址。务必在所有文件、支票或汇票上写下社会保障号或就业发展厅 (EDD) 客户帐号。切勿邮寄现金。

EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPARTMENT
CENTRALIZED OVERPAYMENT
P.O. BOX 2228
RANCHO CORDOVA CA 95741-2228

DE 1447CO-BZ/CM REV.3 (10-22)