

## 身份验证要求

就业开发署 (EDD) 免费电话号码:

1-866-401-2849

申请人姓名和地址

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

邮寄日期:

仅供办公使用:

有效日期:

### 领取失业救济金所需的身份验证

有一个关于您身份的问题必须得到解决。我们必须验证您的身份，以避免您遭遇潜在的诈骗活动。在我们确定您是否具备资格时，如果您仍处于失业状态或工时减少，请继续进行救济金认证。

如果您从未收到针对该申请的支付款项，则在您提供身份验证之前，我们无法处理救济金支付。

如果您已收到至少一笔针对该申请的支付款项，此**新问题依然必须得到解决**。如果我们无法在两周内确定您是否具备资格，我们将进行有条件的支付。如果随后我们发现您没有资格享有这些救济金，则您可能需要偿还任何有条件的支付款项。

### 验证您的身份

我们必须验证您的身份，包括您的地址、出生日期，以及您申请上的九位数的社会安全号码 (SSN) 与社会安全管理局 (SSA) 发放给您的是否相同。**如在本通知邮寄之日起 10 个日历日内未能遵守此项针对身份验证文件的要求或申请更多时间，则可能会导致拒绝提供救济金。**所附的**可接受的身份验证文件 (DE 1326CD)** 提供可接受的身份验证文件的详细示例。有关如何提交文件的说明，请参阅本通知的第 2 页。

请在下方勾选适当的方框:

- 我**确实**在上述有效日期提交该申请。(请在本通知的底部签名并注明日期，并连同本通知背面所列的要求提供的身份验证文件装入提供的信封，一并寄回。)
- 我**没有**在上述有效日期提交该申请。(请在本通知的底部签名并注明日期，将其装入提供的信封并寄回。EDD 会调查所有诈骗报告。)

我了解，如果我为获取救济金而做出虚假陈述或隐瞒事实，将依法受到惩处。我声明，我所提供的信息及提交的文件均真实正确，且归我所有，否则我将被处以伪证罪。

请以印刷体书写您的姓名

签名 (必填)

电话号码

日期

## 身份验证文件提交说明

请参阅随附的 *可接受的身份验证文件* (DE 1326CD)，获取可接受的身份验证文件的详细示例。

您有两个提交验证文件的选项：

- **UI Online<sup>SM</sup>** - 登录您的 UI 在线帐户，选择首页上的“上传文件”，以提供您的身份验证文件。这是提供文件的最快、最安全的方法。
- **邮寄** - 如果您无法上传文件，请将所需文件的副本邮寄给我们。请在本通知的第 1 页**签名**，并将其与您的身份验证文件一同装入提供的回邮信封中。请勿将任何其他 EDD 表放入信封并寄回。

**重要提示：**请在所有邮寄的文件上注明您完整的社会安全号码。

### 申请额外的时间

您有权申请更多时间来收集文件或获得代表的建议。如果您需要更多时间，您**必须**在本通知邮寄之日起 **10 个日历日内**，通过第 1 页上所列地址/电话号码以电话或邮寄形式**与我们联系**。如果我们在 10 天的期限结束时没有收到要求您提供的文件，或者未申请额外的时间，则将拒绝提供救济金。

### 与身份验证相关的常见错误

- 您提交申请时提供的**出生日期**与 SSA 和/或车辆管理局 (DMV) 的出生日期不同。
- 您提交申请时提供的**姓名**与 SSA 或 DMV 的姓名不同。您可能已改名，但未通知 SSA 和/或 DMV。
- 您提交申请时提供的**SSN** 不正确。您可能已忘记该号码，或在您提交失业救济金申请，或在您将该号码提供给雇主时，将数字顺序颠倒。

我们不更新 SSA 或 DMV 信息。如果您对 SSA 声明、驾照或带有照片的身份证进行审查后，发现您在 SSA 或 DMV 使用的**出生日期**或**姓名**不正确，请直接联系 SSA 或 DMV 进行更改。请在本通知发出之日起 10 个日历日内，继续向我们提交任何可提供的文件，以解决身份验证问题。请尽快向我们提供更新后的文件副本。

### 法律参考文件

《加州失业保险法》(CUIC) 第 1253(a) 节规定，所有救济金申请必须按照 EDD 条例进行提交。CUIC 第 1257(a) 节规定，如有个人向 EDD 提供虚假信息以获取救济金，则该个人会受到处罚。《加州法规集》第 22 章第 1326-2 (b)(2)(A) 节规定，如果提供给 EDD 的信息表明 SSN 可能为其他人所有或非有效号码，EDD 可能会要求申请人验证 SSN 是否为 SSA 发放的 SSN。