

예시, 이 페이지는 참조용입니다



우편 발송일: 00/00/00

사무실 전용: 0000

혜택 연도 시작 날짜: 00/00/00

* 청구인 이름
청구인 주소
시, 주 우편번호

*

잠재적 과다 지급 통지

저희 정보에 따르면 귀하는 실업 수당으로 \$00.00 을 과다 지급 받았을 수 있습니다. 과다 지급은 귀하가 자격이 없는 혜택을 받았을 때 발생합니다. 이 양식에 있는 정보에 동의하지 않는 경우, <date>까지 저희에게 연락하여 귀하가 동의하지 않는 이유를 제공해야 합니다. 귀하가 저희에게 연락하지 않는 경우, 저희 정보가 정확하다고 가정하고 귀하가 상환해야 하는 금액과 함께 *과다 지급 통지*를 우편으로 보낼 것입니다.

중요 사항: 이 양식 하단의 상자 **B** 에 체크하면 과다 지급 면제를 신청할 수 있습니다. 첨부된 *과다 지급 면제 신청서*(DE 1446UI)를 작성하여 아래 주소 또는 팩스 번호로 <date>까지 보내주십시오.

이 양식에 나와 있는 정보에 동의하지 않으면, 다음 방법 중 하나로 <date>까지 저희에게 연락하십시오:

- 우편: <Insert Address>
- 팩스: <Insert Fax No.>
- 전화: 영어 및 스페인어: 1-800-300-5616
광둥어: 1-800-547-3506
북경어: 1-866-303-0706
베트남어: 1-800-547-2058
캘리포니아 릴레이 서비스 (711): 교환원에게 UI 번호 (1-800-300-5616)를 제공하십시오.
TTY: 1-800-815-9387

저희 정보에 따르면 귀하에게 혜택이 지급되었습니다. 그러나:

1. 지급된 혜택은 귀하 또는 귀하의 고용주가 보고한 소득을 기준으로 감소되지 않았습니다. 아래의 표를 참조하십시오.
2. 지급된 혜택은 귀하의 작업 공유 참여를 기반으로 감소되지 않았습니다.
3. 귀하는 후에 코드 섹션 **000** 에 따라 자격이 박탈되었습니다.
4. 귀하가 해고되었다는 사실을 보고하지 않았습니다.
5. 귀하가 그만두었다는 사실을 보고하지 않았습니다.
6. 귀하가 일을 할 수 없고 일을 할 시간이 없다는 사실을 보고하지 않았습니다.
7. 1 주일 간의 의무 대기 기간이 완료되지 않았습니다.
8. 귀하는 일을 했는데 수입을 보고하지 않았습니다.
9. 귀하의 주간 혜택 금액이 \$00.0 에서 \$00.00 로 감소되었습니다.
10. 귀하의 최대 혜택 금액이 \$00.0 에서 \$00.00 로 감소되었습니다.
11. 기타 사유:

이 통지의 다른 면에 있는 중요 정보.

귀하의 고용주가 다음 정보를 제공했습니다:

고용주 이름: 고용주의 이름

고용주 주소: 고용주의 주소

마지막 근무일: 00/00/00

퇴직 사유:

마지막 근무 주간	고용주가 보고한 소득	귀하가 보고한 소득	지급된 혜택
0	\$00.00	\$00.00	\$00.00
0	\$00.00	\$00.00	\$00.00
0	\$00.00	\$00.00	\$00.00
0	\$00.00	\$00.00	\$00.00
0	\$00.00	\$00.00	\$00.00
0	\$00.00	\$00.00	\$00.00

첨부된 추가 주간들을 검토하십시오.

- A. 귀하가 의도적으로 허위 정보를 제공했거나 정보를 숨긴 것으로 판단되는 경우, 과다 지급은 사기로 간주됩니다. 귀하는 위에 표시된 금액 외에 \$00.00 의 30%를 벌금으로 지불해야 합니다. 이 잠재적인 허위 진술에 대한 정보를 제공하려면, 동봉된 *잠재적 허위 진술 통지*에 나와 있는 질문에 답한 후, 서명하고 날짜를 기입하여 EDD 로 보내주십시오.
- B. 귀하는 과다 지급 면제를 신청할 수 있습니다. 첨부된 *과다 지급 면제 신청서*(DE 1446UI)를 작성하여 위의 주소 또는 팩스 번호로 <date>까지 보내주십시오.

SUS DT: B ()