

우편 발송일: 00/00/0000  
SSN: 000-00-0000  
청구인 전화번호:  
(000) 000-0000  
EDD 전화번호:  
영어 1-800-300-5616  
스페인어 1-800-326-8937  
광둥어 1-800-547-3506  
북경어 1-866-303-0706  
베트남어 1-800-547-2058  
TTY(비음성) 1-800-815-9387  
웹사이트: [www.edd.ca.gov](http://www.edd.ca.gov)

청구인 이름  
청구인 주소  
시 CA 우편번호

### 실업 보험 청구 확인 통지서

청구인은 00/00/0000 실행되는 실업 보험(UI) 수당 청구를 신청했습니다. 실업 수당 청구 시 기재 내용은 다음과 같습니다.

1. 마지막 고용주: 고용주 이름:  
고용주 주소  
시, 주 우편번호
2. 해당 고용주를 위해 마지막으로 근로한 날짜: 00/00/0000.
3. 위 고용주를 위해 더 이상 일하지 않는 이유: (실업 보험 청구 시 기재한 이유).
4. 청구인은 실업 수당에서 공제될 수 있는 다른 소득이나 연금을 지급받고 (있습니다/있지 않습니다).
5. 청구인은 상근제 취업 기회를 수락할 수 (있습니다/없습니다).
6. 청구인은 미국 내에서 합법적으로 일할 권리가 (있습니다/없습니다).

상기의 정보를 유의해서 검토해 주십시오. 해당 정보가 정확할 경우 청구인은 추가 조치를 취하지 않아도 됩니다. 청구인이 이 통지서의 우편 발송일로부터 10(십)일 이내에 추가 정보를 제공하지 않을 경우 EDD 는 위 정보가 정확하다고 간주하게 됩니다. 10 일 이후에 응답이 이루어지는 경우 실업 수당 지급 과정에 지연이 발생할 수 있습니다. 다른 정보를 신고하려면 EDD 로 전화하거나 위에 나와 있는 EDD 주소로 우편을 보내 주십시오. EDD 로 우편을 발송하실 때는 모든 서신에 청구인의 이름 및 소셜시큐리티번호를 기재해 주십시오.

연방법 및 주법에서 고용 및 실업 보험 청구 관련 정보를 청구인의 배우자, 친인척, 친구, 비관계인, 사익집단에 공개하는 것을 금지하고 있더라도 연방 제정법에 따라 주정부 및 연방정부 복지기관, 의료 보조 기관, CalFresh(과거 푸드 스탬프), 주거 및 자녀 양육비 집행 기관에 해당 정보를 공개할 수 있습니다. 해당 정보에 대한 기밀 유지는 이를 이용하는 기관의 책임입니다.

청구인은 캘리포니아 주 정규 실업 보험 청구를 취소할 수 있습니다(실업 수당 지급 통지서(Notice of Unemployment Award)의 취소 요건 참조). 실업 보험 청구 취소를 결정한 경우 해당 실업 수당에 대해 증명하지 마십시오. 일단 실업 수당을 수급하게 되면 법에 따라 해당 청구를 취소할 수 없습니다.

실업 수당은 EDD Debit Card<sup>SM</sup>로 지급됩니다. EDD Debit Card<sup>SM</sup>에 관한 정보는 Guide to Benefits and Employment Services handbook(수당 및 고용 서비스 가이드 핸드북)을 참조하십시오. 이미 발급 받은 카드를 교체해야 하는 경우 Bank of America 의 EDD Debit Card 고객 서비스 센터 무료 전화 1-866-692-9374 번으로 연락하십시오.