

ວັນທີສົ່ງ: 00/00/0000

SSN: 000-00-0000

ເບີໂທລະສັບຜູ້ຮຽກຮ້ອງ:
(000) 000-0000

ເບີໂທລະສັບຂອງ EDD:

ພາສາອັງກິດ 1-800-300-5616

ພາສາສະເປນ 1-800-326-8937

ພາສາແຄນໂຕນິສ 1-800-547-3506

ພາສາແມນດາຣິນ 1-866-303-0706

ພາສາຫວຽດນາມ 1-800-547-2058

TTY (ບໍ່ມີສຽງ) 1-800-815-9387

ເວັບໄຊທ໌: www.edd.ca.gov

ຊື່ຂອງຜູ້ຮຽກຮ້ອງ

ທີ່ຢູ່ຂອງຜູ້ຮຽກຮ້ອງ

ເມືອງ ລັດຄາລິຟໍເນຍ (CA) ລະຫັດໄປສະນີ

ແຈ້ງການເລື່ອງການຮຽກຮ້ອງປະກັນໄພການຫວ່າງງານທີ່ໄດ້ຍື່ນ

ທ່ານໄດ້ຍື່ນການຮຽກຮ້ອງຂໍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອປະກັນໄພການຫວ່າງງານ (UI) ມີຜົນວັນທີ 00/00/0000. ເມື່ອທ່ານຍື່ນການຮຽກຮ້ອງຂອງທ່ານ ທ່ານໄດ້ກ່າວວ່າ:

1. ນາຍຈ້າງຄົນສຸດທ້າຍຂອງທ່ານແມ່ນ: ຊື່ນາຍຈ້າງ
ທີ່ຢູ່ນາຍຈ້າງ
ເມືອງ, ລັດ ແລະລະຫັດໄປສະນີ
2. ມີສຸດທ້າຍທີ່ທ່ານເຮັດວຽກໃຫ້ນາຍຈ້າງຄົນນັ້ນແມ່ນ 00/00/0000.
3. ເຫດຜົນທີ່ທ່ານບໍ່ເຮັດວຽກໃຫ້ນາຍຈ້າງຂ້າງເທິງອີກຍ້ອນວ່າ: (ເຫດຜົນທີ່ໃຫ້ເມື່ອທ່ານຍື່ນການຮຽກຮ້ອງ).
4. ທ່ານ (ກຳລັງ/ບໍ່) ໄດ້ຮັບເງິນບໍານານ ຫຼືລາຍໄດ້ອື່ນໆ ທີ່ອາດຈະສາມາດໄດ້ຈາກເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ UI ຂອງທ່ານໄດ້.
5. ທ່ານ (ສາມາດ/ບໍ່) ສາມາດ ແລະພ້ອມຮັບວຽກເຮັດເຕັມເວລາໄດ້.
6. ທ່ານ (ມີ/ບໍ່ມີ) ສິດຕາມກົດໝາຍ ເພື່ອເຮັດວຽກຢູ່ໃນສະຫະລັດ.

ກະລຸນາກວດກາຄືນເບິ່ງຂໍ້ມູນຂ້າງເທິງໃຫ້ລະອຽດ ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງດຳເນີນການໃດອີກ ຖ້າຂໍ້ມູນຖືກຕ້ອງແລ້ວ. ທາງ EDD ພິຈາລະນາວ່າຂໍ້ມູນນີ້ຖືກຕ້ອງແລ້ວ ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ລາຍງານຂໍ້ມູນຕົວເມັດພາຍໃນ 10 (ສິບ) ວັນ ນັບຈາກວັນທີ່ສົ່ງແຈ້ງການນີ້ທາງໄປສະນີ. ການໃຫ້ຄຳຕອບໃດໜຶ່ງຫຼັງຈາກ 10 ວັນແລ້ວ ແມ່ນອາດຈະເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມຊັກຊ້າໃນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ. ເພື່ອລາຍງານຂໍ້ມູນອື່ນ, ທ່ານອາດຈະໂທຫາ EDD ໄດ້ ຫຼືສົ່ງເອກະສານຄຳຕອບຂອງທ່ານໄປຕາມທີ່ຢູ່ຂອງ EDD ຂ້າງເທິງ. ຢ່າລືມໃສ່ຊື່ ແລະໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມຂອງທ່ານລົງໃນທຸກໜ້າສື່ໂຕ້ຕອບກັບ EDD.

ເຖິງວ່າກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະຂອງລັດທຳມະການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຈ້າງງານ ແລະການຮຽກຮ້ອງ UI ຂອງທ່ານໃຫ້ກັບຜົວ/ເມຍ, ຍາດພີ່ນ້ອງ, ພູ່ເພື່ອນ, ຜ່ານອີກ ມີຜົນປະໂຫຍດ, ແລະກຸ່ມມີຜົນປະໂຫຍດເອກະຊົນຂອງທ່ານກໍ່ຕາມ, ກົດໝາຍລັດຖະບານກາງກຳນົດວ່າຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວຕ້ອງໄດ້ເອົາໃຫ້ກັບຝ່າຍສະຫວັດດີການຂອງລັດຖະບານກາງ, ພາກສ່ວນຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດ, CalFresh (ເມື່ອກ່ອນແມ່ນພູດສະແຕັມ (food stamps)), ໜ່ວຍງານເຄຫະສະຖານ, ແລະໜ່ວຍງານບັງຄັບໃຊ້ການຊ່ວຍເຫຼືອເດັກ. ໜ່ວຍງານທີ່ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນມີຄວາມຮັບຜິດຊອບຕໍ່ການຮັກສາຄວາມລັບນັ້ນ.

ທ່ານມີທາງເລືອກໃນການຍົກເລີກການຮຽກຮ້ອງ UI ຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍໄດ້ (ໃຫ້ເບິ່ງແຈ້ງການເລື່ອງການໃຫ້ການຫວ່າງງານສຳລັບເງື່ອນໄຂກຳນົດການຍົກເລີກ). ຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈວ່າ ທ່ານຕ້ອງການຍົກເລີກການຮຽກຮ້ອງ, **ຢ່າຍັງຍື່ນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ** ເພາະວ່າເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອແລ້ວ, ກົດໝາຍບໍ່ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານຍົກເລີກການຮຽກຮ້ອງໄດ້.

ການຈ່າຍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອແມ່ນຈ່າຍເຂົ້າບັດເດບິດຂອງ EDD (EDD Debit CardSM). ທ່ານຈະຕ້ອງເບິ່ງປຶ້ມຄູ່ມືຂໍ້ແນະນຳຕໍ່ການບໍລິການຈ້າງງານ ແລະເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ ເພື່ອເບິ່ງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບບັດ EDD Debit CardSM. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບບັດມາກ່ອນ ແລະຕ້ອງການປຸງເອົາອັນໃໝ່, ທ່ານຕ້ອງຕິດຕໍ່ກັບຝ່າຍລູກຄ້າອອກບັດເດບິດ EED ຂອງທະນາຄານແຫ່ງອາເມຣິກາ (Bank of America EDD Debit Card Customer Service) ໂດຍການໂທເກັບເງິນປາຍທາງທີ່ເບີ 1-866-692-9374.