

Nombre y Dirección:

Fecha de Envío:

NÚMERO PARA LLAMAR GRATIS AL EDD:
1-866-401-2849

PETICIÓN DE INFORMACIÓN:

Solicitamos su asistencia y cooperación. Una solicitud para beneficios del Seguro de Desempleo fue presentada con **fecha de vigencia** de _____. Existe una duda sobre la identidad de la persona que presentó la solicitud. Para resolver esto, le estamos pidiendo a usted que complete y regrese este formulario. También le pedimos a Ud. que proporcione copias de documentos que verifiquen su identidad. No se le requiere proporcionar estos documentos; sin embargo, al hacerlo puede proteger su identidad. (Vea la página 2 para una descripción de los documentos solicitados.)

POR FAVOR MARQUE LA CASILLA APROPIADA DEBAJO DEL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL A CONTINUACIÓN.

Número de Seguro Social: _____

- Yo soy** el dueño legítimo de este Número de Seguro Social.
 Yo no soy el dueño legítimo de este Número de Seguro Social.

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE SU NOMBRE COMPLETO A CONTINUACIÓN. SI CORRESPONDE, PROPORCIONE OTROS NOMBRES O NÚMEROS DE SEGURO SOCIAL QUE USTED HAYA USADO.

Nombre Completo: _____
Primer Nombre Segundo Apellido

Otros nombres que Ud. haya usado: _____

Otros números de Seguro Social que Ud. haya usado: _____

USTED DEBE DE MARCAR LA CASILLA DE ABAJO QUE CORRESPONDA A USTED.

- YO NO PRESENTÉ** ESTA SOLICITUD PARA BENEFICIOS DEL SEGURO DE DESEMPLEO.
 YO PRESENTÉ ESTA SOLICITUD PARA BENEFICIOS DEL SEGURO DE DESEMPLEO PERO NO SOLICITÉ BENEFICIOS.
 YO PRESENTÉ ESTA SOLICITUD PARA BENEFICIOS DEL SEGURO DE DESEMPLEO Y SOLICITÉ BENEFICIOS, PERO NO ESTOY ACTUALMENTE SOLICITANDO BENEFICIOS.
 YO PRESENTÉ ESTA SOLICITUD PARA BENEFICIOS DEL SEGURO DE DESEMPLEO Y ACTUALMENTE ESTOY SOLICITANDO BENEFICIOS.
 YO PRESENTÉ ESTA SOLICITUD PARA BENEFICIOS DEL SEGURO DE DESEMPLEO. SIN EMBARGO, YO NO RENOVÉ ESTA SOLICITUD EL _____ Y ACTUALMENTE NO ESTOY RECIBIENDO BENEFICIOS.

***FIRME* Y REGRESE ESTE DOCUMENTO EN UN PLAZO DE 10 DÍAS DE LA FECHA DE ENVÍO DE ESTE FORMULARIO. FAVOR DE USAR EL SOBRE PROVEÍDO E INCLUYA EL(LOS) DOCUMENTO(S) DE VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD QUE UD. DECIDA PROPORCIONAR. (Consulte la página 2 para una descripción de los documentos de identidad que puede proporcionar.)**

Entiendo que la ley impone sanciones, si hago declaraciones falsas u oculto información, a fin de recibir beneficios; declaro bajo pena de perjurio, que la información que estoy proporcionando es verídica y correcta.

FIRMA (Se requiere SU firma)

Favor de proporcionar su número de teléfono donde podríamos comunicarnos con Ud. durante horas normales de trabajo.

DOCUMENTOS ACEPTABLES PARA VERIFICAR SU IDENTIDAD

(Presente **copias** a menos de que se indique lo contrario.)

Favor de proporcionar un documento de la lista de "Identificación Con Fotografía" y uno (o más) de los documentos de "Otros Documentos de Identidad" de la tabla de abajo. ****Atención****: **Todos los documentos que proporcione deben de presentarse en hojas de 8 ½ x 11 pulgadas y debe de anotar su número de seguro social.**

IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA (Usted debe de proporcionar una copia clara de <u>uno</u> de los documentos de esta tabla.)	
<ul style="list-style-type: none"> • Licencia de conducir o tarjeta de identificación emitida por una agencia estatal/local/federal con su nombre, fecha de nacimiento y su fotografía • Documento oficial de identificación emitido por una agencia estatal/local/federal con su nombre, fecha de nacimiento, y su fotografía • Pasaporte o tarjeta de pasaporte de los Estados Unidos con su nombre, fecha de nacimiento, y su fotografía • Pasaporte extranjero no expirado con su nombre, fecha de nacimiento, y su fotografía • Tarjeta del Servicio Militar de los Estados Unidos con su nombre, fecha de nacimiento, y su fotografía (de ambos lados) • Tarjeta de identificación como dependiente de personal militar con su nombre, fecha de nacimiento, y su fotografía (de ambos lados) 	<ul style="list-style-type: none"> • Tarjeta de Registro como Extranjero(a) o de Residente Permanente emitida por la Oficina Estadounidense de Nacionalidad y Servicios de Inmigración (llamada anteriormente INS), con su nombre, fecha de nacimiento, y su fotografía (<i>Formulario I-551</i>) • Tarjeta Temporal de Residente no expirada emitida por la Oficina Estadounidense de Nacionalidad y Servicios de Inmigración (llamada anteriormente INS) con su nombre, fecha de nacimiento, y su fotografía (<i>Formulario I-688</i>) • Tarjeta de Autorización para Trabajar no expirada emitida por la Oficina Estadounidense de Nacionalidad y Servicios de Inmigración (llamada anteriormente INS) con su nombre, fecha de nacimiento, y su fotografía (<i>Formulario I-766</i>) • Certificado de Naturalización (<i>Formulario N-550</i>) • Documento de Autorización para Trabajar no expirado emitido por la Oficina Estadounidense de Nacionalidad y Servicios de Inmigración (llamada anteriormente INS) con su nombre, fecha de nacimiento, y su fotografía (<i>Formulario I-688A o Formulario I-688B</i>)
OTROS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD (Usted debe de proporcionar <u>un</u> documento de esta tabla.)	
INFORMACIÓN SOBRE EMPLEOS	<ul style="list-style-type: none"> • Copia de por lo menos un Formulario W-2 que recibió del año pasado <li style="text-align: center;">o • Copia de por lo menos un talón de cheque o declaración de pagos dados a usted por su empleador durante los 12 meses anteriores a la fecha en que fue presentada su solicitud por primera vez. El talón de cheque o declaración de pagos deberán de tener impreso uno de los siguiente: <ul style="list-style-type: none"> — Su primer nombre o inicial y apellido <li style="text-align: center;">Y — Su Número de Seguro Social (SSN), con un mínimo de los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social o el número de identificación de su empleador <li style="text-align: center;">Y — Nombre del empleador <li style="text-align: center;">Y — La fecha de emisión del talón del cheque o declaración de pagos, o la(s) fecha(s) del período de pago por el cual el talón del cheque o declaración de pagos fue(ron) emitido(s).
VERIFICACIÓN DE DIRECCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Documento original no alterado de la cuenta de servicios públicos (ej. electricidad, gas, recolección de la basura, agua, alcantarillado), cuenta de cable de televisión, cuenta de teléfono, o correspondencia de un banco, contrato de alquiler/renta o pagos de hipoteca que muestre su nombre y su dirección domiciliaria actual. <li style="text-align: center;">o • Si Ud. no tiene dirección domiciliaria, pero usted tiene un Apartado Postal "P.O. Box" o un Apartado Particular "Private Mail Box," usted debe proporcionar la verificación de registro que muestre que usted es la persona que lo alquila o el usuario autorizado(a) para usar el Apartado.
VERIFICACIÓN DEL NÚMERO DEL SEGURO SOCIAL (SSN)	<ul style="list-style-type: none"> • Una copia completa de su Declaración del Seguro Social la cual recibe anualmente de la Oficina de la Administración del Seguro Social. <li style="text-align: center;">o • Una copia de verificación de su Número de Seguro Social (SSN) de la Oficina de Administración del Seguro Social.
Atención: Una copia de su tarjeta de Seguro Social NO satisface este requisito.	
VERIFICACIÓN DE FECHA DE NACIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> • Un certificado de nacimiento oficial emitido por una agencia local, estatal o federal, o por un Gobierno extranjero u otro certificado oficial de su nacimiento. Un certificado marcado "information, not a valid document to establish identity," (información, documento no válido para establecer identidad), no es una verificación aceptable.