

ՕՍՆՈՒՑԱԳԻՐ ՀՆԱՐԱՎՈՐ ԳԵՐԱՎՃԱՐՄԱՆ ՄԱՍԻՆ

00/00/0000
Թվականը

Հայցվորի անունը
Հայցվորի հասցեն
Քաղաքը, CA փոստային ինդեքսը

Տեղական գրասենյակի հասցեն՝

- EDD հեռախոսային սպասարկման կենտրոն
Բաժանորդային արկղ
Քաղաք, CA, փոստային ինդեքս
-

000-00-000

Սոցիալական ապահովության քարտի համարը

Վարչությունն ունի ստորև ներկայացված տեղեկությունները, որոնք ցույց են տալիս, որ Ձեզ, հավանաբար, գերավճարվել են գործազրկության ապահովագրության նպաստները: Եթե Դուք տասն օրվա ընթացքում չտրամադրեք հակառակն ապացուցող փաստեր, մենք կենթադրենք, որ մեր տեղեկությունները ստույգ են, և կգնահատենք գերավճարումը \$000.00 -ի չափով:

Եթե համաձայն չեք այս տեղեկություններին՝

- Գրեք վերը նշված հասցեով:
- Հեռախոս 000-000-0000
- Վարչությունն ունի հետևյալ տեղեկությունները՝
- Նշված գործատուն (գործատուները) ներկայացրել է աշխատավարձերի տվյալներ, ըստ որոնց՝ Դուք չեք գեկուցել այն շաբաթների ընթացքում վաստակած բոլոր աշխատավարձերը, երբ Ձեզ վճարվել է գործազրկության ապահովագրություն:

ԳՈՐԾԱՏՈՒ(ՆԵՐ)	ՇԱԲԱԹԸ, ՈՐԻ ՎԵՐՋԻՆ ՕՐՆ Է՝	ՇԱԲԱԹԸ, ՈՐԻ ՎԵՐՋԻՆ ՕՐՆ Է՝	ԱՇԽԱՏԱՎԱՐՁԵՐԸ, ՈՐՈՆՔ ԴՈՒՔ ԵՔ ՋԵԿՈՒՑԵԼ	ՆՊԱՍՏՆԵՐ, ՈՐՈՆՔ ՎՃԱՐՎԵԼ ԵՆ
ABC CO.	00/00/00	\$000.00	\$000.00	\$000.00
		\$	\$	\$

- Եթե պարզվի, որ Դուք միտումնավոր եք կեղծ հայտարարություն արել, կամ չեք հայտնել գործին առնչվող տեղեկություններ, ապա պետք է վճարեք \$000.00 -ի 30 տոկոսի չափով կանխիկ դրամական տուգանք՝ ի հավելումն վերը նշված գումարի: Բացի այդ, Վարչությունը կորոշի պատիժ՝ մինչև 23 շաբաթ ժամկետով մերժելով ապագա նպաստները, որոնք կարող էիք պահանջել:
- Եթե պարզվի, որ գերավճարումը կատարվել է ոչ Ձեր մեղքով, ապա հնարավոր է, որ իրավունք ունենաք հրաժարվելու գերավճարման փոխհատուցումից: Որպեսզի դիմեք հրաժարման համար, լրացրեք և տասն օրվա ընթացքում վերադարձրեք կից տրված ֆինանսական հաշվետվությունը:

ՎԱՐՉՈՒԹՅԱՆ ՆԵՐՎԱՑԱՑՈՒՑԻՉ