

ແຈ້ງການເລື່ອງອາດຈະມີການຈ່າຍເກີນ

00/00/0000  
ວັນທີ

ຊື່ຜູ້ຮ້ອງຮຽນ  
ທີ່ຢູ່ຜູ້ຮ້ອງຮຽນ  
ເມືອງ, CA ລະຫັດ ZIP

ທີ່ຢູ່ທ້ອງຖານພາກສະໜາມ:

- ສູນໂທ EDD  
ຕູ້ ປ. ນ.  
ເມືອງ, CA ລະຫັດ ZIP

000-00-0000  
ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ

ທາງກົມມີຂໍ້ມູນຕາມທີ່ໄດ້ສະແດງຢູ່ລຸ່ມນີ້ທີ່ບົ່ງບອກວ່າ ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການຈ່າຍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອປະກັນໄພຫວ່າງການເກີນຈໍານວນ. ຖ້າທ່ານບໍ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນຕົວຈິງໃດໜຶ່ງເປັນຢ່າງອື່ນແລ້ວ ຢູ່ພາຍໃນສິບວັນ ພວກເຮົາຈະຖືວ່າ ຂໍ້ມູນຂອງພວກເຮົາຖືກຕ້ອງ ແລະປະເມີນການຈ່າຍເກີນຈໍານວນ \$000.00.

ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບຂໍ້ມູນນີ້:

- ໃຫ້ຂຽນໜັງສືໄປຫາທີ່ຢູ່ຂ້າງເທິງ:
- ໂທລະສັບ 000-000-0000
- ທາງກົມມີຂໍ້ມູນນີ້ຄື:
- ນາຍຈ້າງທີ່ມີລາຍຊື່ນີ້ໄດ້ໃຫ້ຂໍ້ມູນການຈ່າຍເງິນເດືອນທີ່ບົ່ງບອກວ່າ ທ່ານບໍ່ໄດ້ລາຍງານຄ່າຈ້າງທຸກອັນທີ່ໄດ້ຮັບຢູ່ໃນອາທິດຕ່າງໆທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການຈ່າຍເງິນປະກັນໄພຫວ່າງການ.

ນາຍຈ້າງ	ອາທິດ ຈົບລົງ	ເງິນຫາມາໄດ້ ນາຍຈ້າງ ລາຍງານແລ້ວ	ເງິນຫາມາໄດ້ ທ່ານ ລາຍງານແລ້ວ	ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ ຈ່າຍແລ້ວ
ABC CO.	00/00/00	\$000.00	\$000.00	\$000.00
		\$	\$	\$

- ຖ້າຫາກພົບວ່າ ທ່ານຕັ້ງໃຈໃຫ້ການລາຍງານເທັດ ຫຼືບໍ່ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ຕ້ອງໄດ້ຈ່າຍຄ່າປັບໄໝ 30 ເປີເຊັນຂອງຈໍານວນເງິນ \$000.00 ເພີ່ມຕື່ມໃສ່ຈໍານວນທີ່ສະແດງຢູ່ຂ້າງເທິງ. ນອກຈາກນັ້ນ, ທາງກົມຍັງຈະປະເມີນການປັບໄໝການປະຕິເສດເງິນຊ່ວຍເຫຼືອໃນຕໍ່ໜ້າທີ່ທ່ານອາດຈະຮຽກຮ້ອງສູງເຖິງ 23 ອາທິດ.
- ຖ້າຫາກພົບວ່າ ການຈ່າຍເກີນບໍ່ແມ່ນຄວາມຜິດຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະມີສິດໃຫ້ການຊໍາລະເກີນເປັນໂມຄະ. ເພື່ອຮ້ອງຂໍການສະຫຼະສິດເປັນໂມຄະນີ້, ໃຫ້ປະກອບ ແລະສົ່ງໃບລາຍງານທາງດ້ານການເງິນທີ່ເອົາຄັດຕິດມານີ້ຄືນພາຍໃນສິບວັນ.

ຜູ້ຕາງໜ້າກົມ