

УВЕДОМЛЕНИЕ О ВОЗМОЖНОЙ ПЕРЕПЛАТЕ

00/00/0000 \_\_\_\_\_  
Дата

Имя, фамилия заявителя  
Адрес заявителя  
Город, CA почтовый код

Адрес отделения:

- Колл-центр EDD
- Почтовый абонентский ящик
- Город, CA почтовый код

000-00-0000 \_\_\_\_\_  
Номер социального страхования

Департамент располагает информацией, приведённой ниже, которая указывает на то, что вам, возможно, переплатили страховое пособие по безработице. Если в течение десяти дней вами не будут предоставлены факты об обратном, мы предположим, что имеющаяся у нас информация верна и начислим переплату в размере \$000.00 \_\_\_\_\_.

Если вы не согласны с данной информацией:

- Пишите по вышеуказанному адресу.
- Телефон 000-000-0000 \_\_\_\_\_
- Департамент располагает следующей информацией:

- Названный(ые) работодатель(и) предоставил(и) данные расчёта зарплаты, указывающие на то, что вы не сообщили о всей сумме, заработанной вами в течении тех недель, когда вам выплачивалось страховое пособие по безработице.

<u>РАБОТОДАТЕЛЬ(И)</u>	<u>НЕДЕЛЯ, ЗАКАНЧИВА- ЮЩАЯСЯ</u>	<u>ЗАЯВЛЕННЫЙ РАБОТОДАТЕЛЕМ ЗАРАБОТОК</u>	<u>ЗАЯВЛЕННЫЙ ВАМИ ЗАРАБОТОК</u>	<u>РАЗМЕР ВЫПЛАЧЕННОГО ПОСОБИЯ</u>
Компания ABC	00/00/00	\$000.00	\$000.00	\$000.00
		\$	\$	\$

- Если будет установлено, что вы намеренно предоставили ложные данные или не сообщили надлежащую информацию, то в дополнение к вышеуказанной сумме, вы будете обязаны заплатить штраф наличными в размере 30 процентов от суммы \$000.00 \_\_\_\_\_. Также Департаментом будут наложены штрафные санкции в форме отказа в выплате вам будущего пособия по возможному заявлению на срок до 23 недель.
- Если будет установлено, что переплата осуществлена не по вашей вине, вам может быть предоставлено право быть освобождённым от возвращения суммы переплаты. Для подачи заявления на такое освобождение, заполните и верните прилагаемый отчётный финансовый документ в течение десяти дней.

\_\_\_\_\_  
ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ДЕПАРТАМЕНТА