SAMPOL, sanggunian lamang ang pahinang ito.

Employment Development Department
State of California

MGA NUMERO NG TELEPONO NG EDD NA WALANG BAYAD:

INGLES	1-800-300-5616
ESPANYOL	1-800-326-8937
MANDARIN	1-866-303-0706
VIETNAMESE	1-800-547-2058
CANTONESE	1-800-547-3506
SARILING SERBISYO	1-866-333-4606
TTY (HINDI VOICE)	1-800-815-9387

PETSANG IPINADALA: 00/00/0000

PARA SA PAGGAMIT LAMANG SA OPISINA: 000000000000

BYB: 00/00/0000

Pangalan ng Claimant

Address ng Claimant

Lungsod, Estado, Zip Code

Field Office

Address ng Kalye

Lungsod, Estado, Zip Code

Address ng Field Office

PAUNAWA NG KARAPATANG TUMANGGAP NG MGA BENEPISYONG UNEMPLOYMENT INSURANCE HABANG NAKABINBIN ANG APELA

Kinikilala ang iyong sulat na may marka ng koreo/natanggap noong 00/00/0000 tungkol sa desisyon kamakailan ng Kagawaran. Nirepaso nang mabuti ang desisyon at mukhang tama ito. Naiproseso ang apela at ipinadala sa XXXX Office of Appeals, na ang numero ng telepono ay 000-000-0000.

Ang claim form para sa benepisyong Unemployment Insurance (UI, Seguro sa Pagkawala ng Trabaho) para sa (mga) linggong nagtatapos sa 00/00/0000 ay ipinapadala sa hiwalay na sobre. May karapatan kang tumanggap ng mga benepisyong UI habang nakabinbin ang iyong apela. Kahit hindi mo gustong tumanggap ng mga benepisyong UI, dapat kang patuloy na magsertipika para sa mga benepisyo para sa bawat linggong walang trabaho hanggang sa matanggap mo ang desisyon ng Administrative Law Judge (Hukom ng Pang-administratibong Batas).

Kung pipiliin mong tumanggap ng mga benepisyong UI habang nakabinbiin ang pagdinig sa apela, babayaran ng Kagawaran ang mga benepisyong UI na iyon kung sa ibang paraan ay karapat-dapat ka. Kung sinang-ayunan ng hukom ang pagpapasya ng Kagawaran, maaaring kailanganin mong bayaran ang mga benepisyong UI na natanggap mo.

Kung pipiliin mong huwag tumanggap ng mga benepisyong UI habang nakabinbin ang pagdinig sa apela, at kung babaligtarin ng hukom ang desisyon ng Kagawaran at natagpuan na ikaw ay karapat-dapat, mababayaran ka lamang ng mga benepisyong UI para sa mga linggong iyon para kung saan nagsumite ka ng claim form at natugunan ang lahat ng kinakailangan para sa pagiging karapat-dapat.

Padadalhan ka ng Office of Appeals ng paunawang nagpapakita ng petsa, oras, at lugar ng iyong pagdinig. Dapat mong gawin ang lahat ng pagsusumikap na dumalo sa pagdinig dahil ibabatay ng Hukom ang kanyang desisyon sa pasalita at nakasulat na ebidensya sa pagdinig. Sa panahon ng pagdinig, pahihintulutan kang ipaliwanag ang mga katotohanan at iprisinta ang ebidensyang sumusuporta sa iyong kaso.

Mangyariing isulat ang iyong desisyon sa ibaba sa pamamagitan ng paglalagay ng tsek sa naaangkop na kahon. Kailangan mong pirmahan, petsahan at ibalik ang form na ito.

☐ Gusto kong bayaran ako ng Kagawaran ng mga benepisyong UI sa panahon ng apela. Kung laban sa akin ang desisyon sa apela, nauunawaan ko na mananagot ako sa pagbabayad ng mga naturang benepisyo.

☐ Nauunawaan kong may karapatan akong tumanggap ng mga benepisyong UI sa panahon ng apela, ngunit gusto kong suspindihin ang aking mga benepisyong UI habang nakabinbin ang resulta ng apela.

Pirma ng Claimant

00/00/0000
Petsa na Pinirmahan

KAPAG NAKOMPLETO AT NAPIRMAHAN MO NA ANG FORM NA ITO, AGAD NA IBALIK ITO SA AMING TANGGAPAN SA KALAKIP NA SOBRE.