

예시, 이 페이지는 참조용입니다.

고용개발국  
UI Center 샘플 시  
사서함 00000  
샘플 시 캘리포니아00000-0000



결정 통지

우편 발송일자                    월월/일일/년년  
혜택 연도 시작일자            월월/일일/년년

이름 중간이름 성  
123 샘플 거리 주소  
샘플 시 캘리포니아00000-0000

EDD 전화 번호:  
영어                    1-800-300-5616  
스페인어              1-800-326-8937  
광둥어                1-800-547-3506  
북경어                1-866-303-0706  
베트남어              1-800-547-2058  
TTY                    1-800-815-9387

사무실 전용: 000000000000

귀하는 캘리포니아 실업보험법 섹션 1279에 따라 월월/일일/년년에 시작하여 월월/일일/년년에 끝나는 기간 (01 주간) 동안 혜택을 받을 자격이 없습니다.

귀하는 월월/일일/년년에 끝나는 주간 동안 SAMPLE INC.로부터 \$00.00을 벌었습니다. 따라서 귀하는 이 주간 전 기간 동안 혜택을 받을 수 없습니다. 섹션 1279는 다음과 같이 규정하고 있습니다 - 귀하가 일을 한 주간의 총 소득 중 처음 \$25 또는 25% (둘 중 더 큰 금액)는 해당 주간의 혜택 자격을 결정하는 데 계산되지 않습니다. 나머지 금액은 귀하의 주간 혜택 금액에서 공제됩니다.

귀하는 캘리포니아 실업보험법 섹션 1279에 따라 월월/일일/년년에 시작하여 월월/일일/년년에 끝나는 기간 (06 주간) 동안 혜택을 받을 자격이 없습니다.

귀하는 위의 고용주를 위해 일했으며 월월/일일/년부터 월월/일일/년까지 각 주간에 기재된 금액 \$00.00을 벌었습니다. 따라서 귀하는 이 주간 전 기간 동안 혜택을 받을 수 없습니다. 섹션 1279는 다음과 같이 규정하고 있습니다 - 귀하가 일을 한 주간의 총 소득 중 처음 \$25 또는 25% (둘 중 더 큰 금액)는 해당 주간의 혜택 자격을 결정하는 계산에 포함되지 않습니다. 나머지 금액은 귀하의 주간 혜택 금액에서 공제됩니다.

귀하는 캘리포니아 실업보험법 섹션 1279에 따라 월월/일일/년년에 시작하여 월월/일일/년년에 끝나는 기간 (06 주간) 동안 혜택을 받을 자격이 없습니다.

귀하는 위의 고용주를 위해 일했으며 월월/일일/년부터 월월/일일/년까지 각 주간에 기재된 금액 \$00.00을 벌었습니다. 따라서 귀하는 이 주간 전 기간 동안 혜택을 받을 수 없습니다. 섹션 1279는 다음과 같이 규정하고 있습니다 - 귀하가 일을 한 주간의 총 소득 중 처음 \$25 또는 25% (둘 중 더 큰 금액)는 해당 주간의 혜택 자격을 결정하는 계산에 포함되지 않습니다. 나머지 금액은 귀하의 주간 혜택 금액에서 공제됩니다.

귀하는 캘리포니아 실업보험법 섹션 1279에 따라 월월/일일/년년에 시작하여 월월/일일/년년에 끝나는 기간 (01 주간) 동안 혜택을 받을 자격이 없습니다.

예시, 이 페이지는 참조용입니다.



귀하는 위의 고용주를 위해 일했으며 월월/일일/년부터 월월/일일/년까지 각 주간에 기재된 금액 \$00.00을 벌었습니다. 따라서 귀하는 이 주간 전 기간 동안 혜택을 받을 수 없습니다. 섹션 1279는 다음과 같이 규정하고 있습니다 - 귀하가 일을 한 주간의 총 소득 중 처음 \$25 또는 25% (둘 중 더 큰 금액)는 해당 주간의 혜택 자격을 결정하는 계산에 포함되지 않습니다. 나머지 금액은 귀하의 주간 혜택 금액에서 공제됩니다.

귀하는 캘리포니아 실업보험법 섹션 1279에 따라 월월/일일/년년에 시작하여 월월/일일/년년에 끝나는 기간 (06 주간) 동안 혜택을 받을 자격이 없습니다.

귀하는 위의 고용주를 위해 일했으며 월월/일일/년부터 월월/일일/년까지 각 주간에 기재된 금액 \$00.00을 벌었습니다. 따라서 귀하는 이 주간 전 기간 동안 혜택을 받을 수 없습니다. 섹션 1279는 다음과 같이 규정하고 있습니다 - 귀하가 일을 한 주간의 총 소득 중 처음 \$25 또는 25% (둘 중 더 큰 금액)는 해당 주간의 혜택 자격을 결정하는 계산에 포함되지 않습니다. 나머지 금액은 귀하의 주간 혜택 금액에서 공제됩니다.

귀하는 캘리포니아 실업보험법 섹션 1279에 따라 월월/일일/년년에 시작하여 월월/일일/년년에 끝나는 기간 (06 주간) 동안 혜택을 받을 자격이 없습니다.

귀하는 위의 고용주를 위해 일했으며 월월/일일/년부터 월월/일일/년까지 각 주간에 기재된 금액 \$00.00을 벌었습니다. 따라서 귀하는 이 주간 전 기간 동안 혜택을 받을 수 없습니다. 섹션 1279는 다음과 같이 규정하고 있습니다 - 귀하가 일을 한 주간의 총 소득 중 처음 \$25 또는 25% (둘 중 더 큰 금액)는 해당 주간의 혜택 자격을 결정하는 계산에 포함되지 않습니다. 나머지 금액은 귀하의 주간 혜택 금액에서 공제됩니다.

귀하는 캘리포니아 실업보험법 섹션 1252에 따라 월월/일일/년년에 시작하여 월월/일일/년년에 끝나는 기간 (06 주간) 동안 혜택을 받을 자격이 없습니다.

귀하는 위의 고용주를 위해 일했으며 월월/일일/년부터 월월/일일/년까지 각 주간에 기재된 금액 \$00.00을 벌었습니다. 섹션 1252는 다음과 같이 규정하고 있습니다 - 개인이 서비스를 수행하지 않거나 풀타임보다 적게 일하며 과도한 소득이 없는 경우 해당 개인은 일주일 동안 실직하는 것입니다.

캘리포니아 실업보험법 섹션 1257A에 따라 귀하가 달리 혜택을 받을 자격이 있는 각 15주간에 대한 청구를 제출할 때까지는 월월/일일/년부터 혜택을 받을 자격이 없습니다.

귀하가 월월/일일/년부터 월월/일일/년까지의 주간에 대한 혜택을 청구했을 때, 귀하는 일을 한 적이 없거나 소득이 없었다고 진술했습니다. 이용 가능한 정보를 고려한 후, 고용개발국은 귀하가 전체 혜택 지급에 대한 법적 요건을 충족하지 않는다는 사실을 확인했습니다. 섹션 1257A는 다음과 같이 규정하고 있습니다 - 고의로 허위 진술을 하거나 혜택을 얻기 위해 관련 정보를 숨기는 개인은 자격이 상실됩니다. 섹션 1260D는 다음과 같이 규정하고 있습니다 - 섹션 1257A에 따라 자격이 상실된 개인은 허위 진술 또는 누락의 결과로 혜택이 지급된 경우 5주에서 15주 동안 혜택을 받을 자격이 없습니다. 해당 개인은 각 주간에 해당되는 계속 청구 양식을 현장 사무소에 제출하고 모든 자격 요건을 충족해야 합니다. 자격 요건이 더 이른 날짜에 충족되고 귀하가 달리 자격이 되지 않는 한 이 자격 상실의 원래 발효일로부터 3년 동안 어떠한 혜택도 지급되지 않습니다. 과다 지급을 상환해도 자격 상실에서 제외되지 않습니다.

예시, 이 페이지는 참조용입니다.



이의제기:

귀하는 이 결정의 전부 또는 일부에 동의하지 않는 경우 이의를 제기할 권리가 있습니다.

이의를 제기하려면, 다음 모두를 수행해야 합니다:

A. 동봉된 이의제기 양식(DE 1000M)을 작성하거나 이의제기를 원한다는 서신을 작성하십시오. 이의제기를 위한 서신을 작성하는 경우, 귀하가 고용개발국의 결정에 동의하지 않는 이유를 설명하십시오. 고용개발국에 제출하는 각 문서에 귀하의 사회보장번호를 기재하십시오. (타이틀 22, 캘리포니아 규정집 (CCR), 섹션 5008).

B. DE 1000M 또는 귀하의 서신을 이 결정의 첫 페이지에 기재된 사무실 주소로 우송하십시오.

C. 이 통지의 우편 발송일자로부터 삼십(30)일 이내 또는 늦어도 월월/일일/년년 이전에 이의제기를 제출하십시오.

귀하의 핸드북 “혜택 및 고용 서비스 안내”는 이의제기에 대한 자세한 정보가 나와 있습니다. 귀하가 핸드북을 갖고 있지 않은 경우, 고용개발국 웹사이트 WWW.EDD.CA.GOV를 방문하여 온라인으로 핸드북을 읽거나 주문할 수 있습니다. 핸드북을 주문하려면, WWW.EDD.CA.GOV/FORMS를 방문하여 양식 검색기에 간행물 번호 “DE 1275A”를 입력하고 온라인 지침을 따르십시오.

이의제기 정보:

귀하의 이의제기가 접수되면 귀하의 사례가 검토될 것입니다. 결정이 동일하게 유지되는 경우, 고용개발국은 귀하의 이의제기를 이의제기사무국으로 보낼 것입니다. 30일 이후에 이의를 제기하는 경우, 지연 이유를 포함해야 합니다. 행정법 판사는 귀하가 지연에 대한 타당한 이유가 있는지 여부를 결정할 것입니다. 행정법 판사가 귀하가 이의제기를 늦게 제출한 합당한 이유가 없다고 판단하는 경우, 귀하의 이의제기는 기각될 것입니다.

이의제기사무국은 귀하의 청문회 날짜, 장소 및 시간이 포함된 서신과 이의제기 청문회 절차를 설명하는 팜플렛을 보낼 것입니다. 청문회에서 행정법 판사는 귀하의 말을 듣고, 사실을 조사한 후, 결정을 내릴 것입니다. 청문회 동안 귀하를 도와줄 대리인이나 다른 사람이 참석할 수 있습니다.

지속적인 인증:

행정법 판사의 결정을 기다리는 동안, 귀하가 혜택에 대한 인증을 계속할 자격이 있는 경우, 고용개발국은 계속 청구 양식을 발급할 것이며 귀하는 적시에 혜택에 대한 인증을 계속해야 합니다. 경우에 따라, 귀하는 행정법 판사가 결정을 내릴 때까지 혜택에 대한 인증을 하지 못할 수 있습니다. 행정법 판사가 귀하가 혜택을 받을 자격이 있다고 결정하면, 고용개발국은 계속 청구 양식을 발급할 것입니다. 혜택은 귀하가 혜택에 대해 인증하고 달리 혜택을 받을 자격이 있는 주간에 대해서만 지급될 수 있습니다.

기타 서비스:

(1) 일자리 추천, (2) 장애보험, (3) 기타 EDD 서비스, (4) 다른 기관에서 제공되는 서비스에 대한 정보는 WWW.EDD.CA.GOV를 방문하십시오.

DE 1080CZ/K REV. 2 (08-21)

(NRE)