

ОБРАЗЕЦ, эта страница только для информации.

EDD телефонный центр
PO Box
CITY CA ZIP CODE



Дата почтового опрвления: 00/00/0000

Только для служебных отметок: 000000000

Телефон заявителя: (000) 000-0000

ИМЯ ЗАЯВИТЕЛЯ
АДРЕС ЗАЯВИТЕЛЯ
CITY CA ZIP CODE

ТЕЛЕФОНЫ ДЕПАРТАМЕНТА EDD:

Английский:	1-800-300-5616
Испанский	1-800-326-8937
Кантонский китайский	1-800-547-3506
Мандаринский китайский	1-866-303-0706
Вьетнамский	1-800-547-2058
TTY (неголосовая связь)	1-800-815-9387
Сайт:	www.edd.ca.gov

ИЗВЕЩЕНИЕ О ПОДАЧЕ ЗАЯВКИ НА СТРАХОВКУ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ

Вы подали заявку получение на страховки по безработице (Unemployment Insurance, UI) начиная с 00/00/0000. Когда Вы подавали заявку, то сообщили следующие данные:

1. Ваш последний работодатель: Название работодателя
Адрес работодателя
(дом, улица, город, штат, почтовый индекс)
2. Последний день, когда Вы работали на этого работодателя был 00/00/0000.
3. Причина, по которой Вы больше не работаете на этого работодателя: (Причина, которую Вы сообщили, когда подавали заявку.)
4. Вы (получаете/не получаете) пенсию или другой доход, который может подлежать удержанию из Вашего пособия по страховке по безработице.
5. Вы (можете/не можете) работать полную смену.
6. Вы (имеете/не имеете) законное право работать в США.

Изучите, пожалуйста, эти сведения. Если они правильные, делать ничего не нужно. Если вы не сообщаете никаких новых сведений в течение 10 (десяти) дней после дня, которым датировано это письмо, то департамент EDD считает эти данные правильными. Если вы сообщите новые данные позже, чем через 10 дней, это может привести к задержке пособия. Для того чтобы сообщить новые сведения, вы можете позвонить в департамент EDD или прислать ответ по почте на указанный выше адрес. Во все письма в департамент EDD обязательно включайте свое имя и номер социального страхования.

Федеральное законодательство и законы штата запрещает передачу сведений о вашем трудоустройстве и заявках на пособия по страховке от безработице, но этот запрет распространяется только на супругов, родственников, друзей и незаинтересованных сторон. Напротив, федеральное законодательство требует раскрытия этих сведений социальным службам штата и федеральным социальным службам, медицинским службам, программе CalFresh (ранее «продуктовые карточки»), агентствам жилищного обеспечения и службам по сбору алиментов. За соблюдение конфиденциальности отвечают агентства, использующие эти сведения.

Вы можете отменить обычную заявку на калифорнийскую страховку по безработице (как это сделать, см. «Извещение о предоставлении страховки по безработице» (Notice of Unemployment Award)). Если вы решите отменить свою заявку, **не проходите сертификацию на пособие**, потому что закон запрещает отмену заявки после того, как пособие выплачено.

Выплаты по пособию переводятся на дебетовую карту EDD (EDD Debit CardSM). Сведения о карте EDD Debit CardSM см. в справочнике «Руководство по пособиям и трудоустройству» (Guide to Benefits and Employment Services). Если уже выданная карта нуждается в замене, вам нужно обратиться в отдел по работе с клиентами, имеющими дебетовые карты банка Америки, (Bank of America EDD Debit Card Customer Service); телефон 1-866-692-9374, звонки бесплатные.