

ຕົວຢ່າງ, ໜ້ານີ້ສໍາລັບການອ້າງອີງເທົ່ານັ້ນ.

# State of California

EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPARTMENT  
CENTRALIZED OVERPAYMENT  
PO BOX 980105  
WEST SACRAMENTO CA 95798-0105  
ໝາຍເລກໂທລະສັບ: 1-866-401-2849

## ໜັງສືແຈ້ງການປະຕິເສດການຈ່າຍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະການຈ່າຍເງິນເກີນ (Notice of Denial of Benefits and Overpayment)

|||||

ຊື່ຕົ້ນ ຊື່ກາງ ນາມສະກຸນ:  
1234 SAMPLE ST APT 4321  
ເມືອງຂອງຂ້າພະເຈົ້າ CA 99999-9999

ວັນທີສົ່ງຈົດໝາຍ: 01/01/2020

BYB: 01/01/2020  
ໝາຍເລກກໍລະນີ: 0000000000

ຈໍານວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຈ່າຍເກີນ: \$ 0000.00  
ຄ່າປັບໄໝ: 0000.00  
ຈໍານວນເງິນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍ: \$ 0000.00

ທ່ານໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຫວ່າງງານທີ່ຈ່າຍໃຫ້ເກີນສໍາລັບອາທິດທີ່ສະແດງຂ້າງລຸ່ມ. ທາງພະແນກໄດ້ຮັບການຕອບຮັບຕໍ່ໜັງສືແຈ້ງການສະບັບທຳອິດ. ຂໍ້ເທັດຈິງທີ່ພວກເຮົາມີສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າທ່ານບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຕາມຈໍານວນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ການຕັດສິນໃຈແມ່ນອີງໃສ່ປະມວນກົດໝາຍປະກັນການຫວ່າງງານ ລັດຄາລິຟໍເນຍ ຫຼື California Unemployment Insurance Code (CUIC).

### ການຕັດສິນໃຈ:

- ສິດປະໂຫຍດແມ່ນຖືກປະຕິເສດ ຫຼື ຖືກປັບຫຼຸດເນື່ອງຈາກທ່ານໄດ້ເຮັດວຽກ ແລະ/ຫຼື ມີລາຍໄດ້ເປັນຈໍານວນທີ່ສະແດງໃນອາທິດຂ້າງລຸ່ມ.  
ສິດປະໂຫຍດແມ່ນຖືກປະຕິເສດສໍາລັບອາທິດທີ່ສະແດງພ້ອມກັບ "CUIC 1252" ທີ່ຢູ່ຕັດຈາກນັ້ນ. ສິດປະໂຫຍດແມ່ນຖືກປັບຫຼຸດເປັນໄລຍະຫຼາຍອາທິດ ພ້ອມກັບ "CUIC 1279" (CUIC ມາດຕາ) 1252 ແລະມາດຕາ 1279).
- ທ່ານຖືກປະຕິເສດເງິນຊ່ວຍເຫຼືອເປັນເວລາ ## ອາທິດ ເພາະວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ລາຍງານລາຍໄດ້ທີ່ຖືກຕ້ອງຂອງທ່ານເມື່ອທ່ານຍັງຢືນເພື່ອຂໍຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບອາທິດທີ່ສະແດງໄວ້. ການປະຕິເສດນີ້ຈະເລີ່ມຕົ້ນໃນວັນທີ 01/01/2020 (CUIC ມາດຕາ 1257 (a)).

ເພື່ອທີ່ຈະໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອອີກຄັ້ງ, ທ່ານຕ້ອງ:

- ຍື່ນຄໍາຮ້ອງທີ່ຖືກຕ້ອງ.
- ມີສິດໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ.
- ຍັງຢືນເພື່ອຂໍຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບແຕ່ລະອາທິດທີ່ທ່ານຖືກປະຕິເສດ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ຍື່ນຄໍາຮ້ອງຂໍ, ການປະຕິເສດນີ້ຈະຖືກລຶບອອກຫຼັງຈາກ 3 ປີ (CUIC ມາດຕາ 1260(d)).

### ນາຍຈ້າງ: ຊື່ບໍລິສັດ

ອາທິດສິ້ນສຸດ	---ລາຍໄດ້---		ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຈ່າຍ	ຈໍານວນເງິນທີ່ຈ່າຍເກີນ	CUIC
	ສິ່ງທີ່ນາຍຈ້າງໄດ້ລາຍງານ	ສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ລາຍງານ			
01/01/2020	000.00	.00	000.00	000.00	12??
01/01/2020	000.00	.00	000.00	000.00	12??
01/01/2020	000.00	.00	000.00	000.00	12??
01/01/2020	000.00	.00	000.00	000.00	12??
01/01/2020	000.00	.00	000.00	000.00	12??
01/01/2020	000.00	.00	000.00	000.00	12??
01/01/2020	000.00	.00	000.00	000.00	12??

# ຕົວຢ່າງ, ໜ້ານີ້ສຳລັບການອ້າງອີງເທົ່ານັ້ນ.

ໝາຍເລກກໍລະນີ: 0000000000

---ລາຍໄດ້---

ອາທິດສິ້ນສຸດ	ສິ່ງທີ່ນຳຍາຍ ຈາງໄດ້ ລາຍງານ	ສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ ລາຍງານ	ເງິນ ຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ ຈ່າຍ	ຈຳນວນເງິນ ທີ່ຈ່າຍເກີນ	CUIC
ດດ/ວວ/ປປ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ດດ/ວວ/ປປ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ດດ/ວວ/ປປ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ດດ/ວວ/ປປ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ດດ/ວວ/ປປ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ດດ/ວວ/ປປ	000.00	.00	000.00	000.00	12??
ດດ/ວວ/ປປ	000.00	.00	000.00	000.00	12??

ຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານຄ້າງຊຳລະແມ່ນ \$ 0000.00. ລວມຄ່າປັບໄໝ 30 ເປີເຊັນໃນຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານຄ້າງຊຳລະ (CUIC ມາດຕາ 1375.1). ທ່ານອາດຈະສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີແຜນການຈ່າຍຊຳລະເງິນຄືນລາຍເດືອນ ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດຈ່າຍຊຳລະຄືນເປັນຈຳນວນເຕັມໄດ້. ຈຳນວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຈ່າຍເກີນອາດຈະຖືກຫັກອອກຈາກເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການທວາງງານ ຫຼື ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອເນື່ອງຈາກຄວາມພິການໃນອະນາຄົດກໍໄດ້ (CUIC ມາດຕາ 1379(d)).

ນອກຈາກນີ້, ທາງລັດອາດຈະຫັກຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານຄ້າງຊຳລະອອກຈາກເງິນຄືນພາສີຂອງລັດຖະບານກາງ (ລັກສະນະ 26, ປະມວນກິດໝາຍສະຫະລັດ ອາເມລິກາ, ມາດຕາ 6402(f)), ເງິນຄືນພາສີຂອງລັດ, ຊັບສິນທີ່ບໍ່ມີການອ້າງສິດ, ແລະເງິນທີ່ໄດ້ຈາກການຖືກເລກລິດຕາລີ (ປະມວນກິດໝາຍລັດຄາລິຟໍເນຍ, ມາດຕາ 13419.5), ຖ້າທ່ານບໍ່ຈ່າຍຊຳລະເງິນທີ່ຈ່າຍເກີນນີ້, ທາງພະແນກອາດຈະດຳເນີນການທາງກົດໝາຍກໍໄດ້. ຖ້າເປັນດັ່ງນັ້ນ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການດຳເນີນການທາງກົດໝາຍນີ້ຈະຖືກລວມໃສ່ໃນຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານຄ້າງຊຳລະ (CUIC ມາດຕາ 1379(a)-(c)).

**ການອຸທອນ:**

ທ່ານມີສິດຍື່ນອຸທອນຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີນຳໃນບາງສ່ວນຫຼືທັງໝົດກັບການຕັດສິນໃຈນີ້.

ໃນການອຸທອນ, ທ່ານຕ້ອງດຳເນີນການ ທັງໝົດ ຕໍ່ໄປນີ້:

- A. ຕື່ມແບບຟອມຂໍອຸທອນທີ່ຄັດຕິດມາ (DE 1000A) ຫຼືຂຽນຈົດໝາຍລະບຸວ່າທ່ານຕ້ອງການອຸທອນ. ອະທິບາຍເຫດຜົນທີ່ທ່ານບໍ່ເຫັນດີນຳໃນບາງສ່ວນຫຼືທັງໝົດກັບການຕັດສິດໃນການໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ຂຽນໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມຂອງທ່ານໃສ່ໃນຈົດໝາຍ (ລັກສະນະ 22, ປະມວນກິດໝາຍລັດຄາລິຟໍເນຍ, ມາດຕາ 5008).
- B. ສົ່ງແບບຟອມ DE 1000A ຫຼືຈົດໝາຍຂອງທ່ານໄປຫາທີ່ຢູ່ຂອງຫ້ອງການທີ່ລະບຸໄວ້ໃນໜ້າທຳອິດຂອງໜັງສືແຈ້ງການສະບັບນີ້.
- C. ຍື່ນຄຳອຸທອນຂອງທ່ານພາຍໃນ (30) ມື້ນັບຈາກວັນທີ່ສົ່ງຈົດໝາຍໃນໜັງສືແຈ້ງການສະບັບນີ້ ຫຼື ບໍ່ເກີນວັນທີ ດດ/ວວ/ປປ (ເບິ່ງດານຫຼັງຂອງໜັງສືແຈ້ງການສະບັບນີ້ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການອຸທອນ).

**ບໍລິການອື່ນໆ:** ເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊ EDD ທີ່ [edd.ca.gov](http://edd.ca.gov) ສຳລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ  
 (1) ການແນະນຳສິ່ງຕໍ່ບໍລິການກ່ຽວກັບວຽກງານ, (2) ການປະກັນຄວາມພິການ, (3) ບໍລິການອື່ນໆຂອງ EDD,  
 (4) ບໍລິການຕ່າງໆທີ່ໜ່ວຍງານອື່ນສະເໜີໃຫ້.