

THÔNG BÁO GIẢM THU NHẬP

HỌ	TÊN	SỐ AN SINH XÃ HỘI	EDD USE ONLY Interviewer's Initial
GHI CHÚ: Gửi ra mẫu DE 2063 chỉ cho khoảng thời gian bảy ngày liên tiếp tương ứng với tuần trả lương của quý vị. Nếu quý vị trả lương cho nhân viên của mình ít hơn một lần trong mỗi bảy ngày, thì quý vị phải gửi ra mẫu DE 2063 cho mỗi tuần theo lịch (Chủ Nhật đến Thứ Bảy) của tình trạng thất nghiệp một phần. VUI LÒNG TRẢ LỜI TẤT CẢ CÁC CÂU HỎI.			AC

TUYÊN BỐ CỦA NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG CHO NGÀY CUỐI TUẦN TRẢ LƯƠNG: _____ (THÁNG/NGÀY/NĂM)

1. Tổng thu nhập (trước thuế và các khoản khấu trừ) có được là (nếu không có thu nhập nào, nhập 0)..... ▶ \$ _____
2. Nhân viên này đã báo cáo tất cả các công việc đã có trong tuần trả lương này chưa? ▶ Có Không
 (a) Nếu câu trả lời là "KHÔNG", hãy cho biết ngày _____
 (b) LÝ DO: _____
3. Tại sao nhân viên này không làm việc toàn thời gian? (Chọn một)
 Nghỉ việc do thiếu việc làm (bao gồm giảm giờ làm) Đã cho nghỉ Tự nguyện bỏ
4. Nhập ngày **cuối cùng** mà nhân viên này thực hiện bất kỳ việc nào tại chỗ làm của quý vị vào hoặc trước ngày cuối tuần trả lương được hiển thị ở trên: _____ (THÁNG/NGÀY/NĂM)

XÁC NHẬN CỦA NGƯỜI LAO ĐỘNG: TÔI XÁC NHẬN rằng số tiền trong Mục 1 thể hiện thu nhập bị giảm trong một tuần làm việc dưới mức toàn thời gian do thiếu việc, ngoại trừ như được nêu trong Mục 2.

NHẬP THÔNG TIN SAU CỦA QUÝ VỊ

Tên công ty	Số điện thoại
Địa chỉ	Thành phố
Mã Zip	
X Chữ Ký của Người sử dụng lao động	Số tài khoản của Người sử dụng lao động
NGÀY _____ (THÁNG/NGÀY/NĂM)	

PHÁT HÀNH BIỂU MẪU NÀY NGAY SAU NGÀY CUỐI TUẦN TRẢ LƯƠNG ĐƯỢC HIỂN THỊ Ở TRÊN

NGƯỜI LÀM ĐƠN:

Quý vị phải hoàn thành phần này. Những câu hỏi này và câu trả lời của quý vị dành cho (các) ngày cuối tuần trả lương được hiển thị ở đầu biểu mẫu này.

- A. Có lý do nào khác ngoài việc thiếu việc khiến quý vị không thể làm việc toàn thời gian vào mỗi ngày làm việc bình thường trong tuần đó không? ▶ Có Không
 (1) Nếu có, hãy cho biết lý do, ngày giờ quý vị không thể làm việc: _____
- B. Quý vị có làm việc cho bất kỳ ai khác ngoài chủ lao động thường xuyên của quý vị vào bất kỳ ngày nào trong tuần đó không? (Điều này bao gồm tự làm chủ.) ▶ Có Không
 (1) Tên người sử dụng lao động là gì? _____
 Địa chỉ: _____
 (2) Quý vị đã kiếm được bao nhiêu trước khi khấu trừ từ chủ lao động đó cho dù quý vị có được trả lương hay không? ▶ \$ _____
 (3) Ngày làm việc _____ tới _____. Lý do không còn làm việc: _____
- C. Quý vị có đang nhận lương hưu, **ngoài** An sinh Xã hội không? ▶ Có Không
 (1) Nếu có, đã có sự thay đổi nào về số tiền kể từ lần cuối quý vị báo cáo không? ▶ Có Không
 (2) Nếu có thay đổi, hãy nhập tổng số tiền **mới** (chưa trừ thuế & khấu trừ). ▶ \$ _____
 Giải thích lý do thay đổi: _____
- D. Quý vị có thay đổi địa chỉ hoặc số điện thoại trong tuần đó không? ▶ Có Không
 (1) Nếu có, vui lòng mô tả thông tin ở ô trống bên dưới.
- E. Nếu quý vị muốn giữ lại thuế thu nhập liên bang cho tuần đó, đánh dấu vào ô chọn này →

CHỨNG NHẬN NGƯỜI LÀM ĐƠN: Tôi hiểu đầy đủ các câu hỏi trên mẫu này. Tôi biết rằng luật pháp quy định các hình phạt nếu tôi khai báo sai hoặc che giấu sự thật để nhận phúc lợi; câu trả lời của tôi là đúng và chính xác. Tôi tuyên bố sẽ chịu hình phạt nếu khai man rằng: tôi là công dân hoặc quốc tịch Hoa Kỳ; hoặc không phải công dân nhưng có tình trạng nhập cư hợp lệ và được Sở Di trú và Nhập tịch Hoa Kỳ (USCIS) cho phép làm việc.

X Chữ ký của quý vị là bắt buộc	Số Điện Thoại
Địa chỉ	Thành phố
Mã Zip	

GHI CHÚ: YÊU CẦU NÀY CHỈ KIP THỜI BẰNG CÁCH LIÊN HỆ VỚI BỘ PHẬN PHÁT TRIỂN VIỆC LÀM TRONG VÒNG 28 NGÀY SAU KHI BAN HÀNH CHO QUÝ VỊ. **TRƯỜNG HỢP NGOẠI LỆ:** NẾU QUÝ VỊ BIẾT RẰNG MÌNH SẼ HOÀN TOÀN THẤT NGHIỆP TRONG HƠN HAI TUẦN LIÊN TIẾP, HÃY LIÊN HỆ VỚI EDD **NGAY LẬP TỨC.**