

潜在超额付款通知

00/00/0000
日期

申请人姓名
申请人地址
城市, 加利福尼亚州 邮区编码

外地办事处地址:

• 就业开发署呼叫中心
邮政信箱
城市, 加利福尼亚州 邮区编码

000-00-0000
社会安全号码

本署有以下所示信息表明您获得了超额的失业保险福利。如果您不在十日内提供相反的事实, 我们将假定我们的信息正确并估定超额付款\$000.00 美元。

如果您不同意这些信息:

- 写信给以上地址。
- 电话 000-000-0000
- 本署有这些信息:

- 所列雇主提供的工资信息表明, 您没有报告在您获得失业保险的各周挣得的所有工资。

雇主	结束于此日的周	雇主报告的 收入	您报告的 收入	已付福利
ABC 公司	00/00/00	\$000.00	\$000.00	\$000.00
		\$	\$	\$

- 如果认定您故意进行虚假陈述或者没有披露相关信息, 须在以上所示金额之外支付 **30%**的罚金 \$000.00。另外, 本署将估定一项处罚, 拒付您可能申请的未福利, 最多 **23** 周。
- 如果认定超额付款不是您的过错, 您可能有资格放弃超额付款。欲申请该弃权, 请在十日内填写和寄回所附财务报表。

就业开发署代表