

Колл-центр EDD
Почтовый абонентский ящик
Город, СА Почтовый код

Дата отправки: 00/00/0000

Номер соцстрахования: 000-00-0000

Имя, фамилия заявителя
Адрес заявителя
Город, СА Почтовый код

Номера телефонов EDD:
Английский 1-800-300-5616
Испанский 1-800-326-8937
Кантонский 1-800-547-3506
Мандаринский 1-800-303-0706
Вьетнамский 1-800-547-2058
Телефон для
глухонемых 1-800-815-9387
Интернет-сайт: www.edd.ca.gov

УВЕДОМЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ

1. Дата начала действия заявления: 00/00/000 2. Дата окончания действия заявления: 00/00/000
3. Максимальный размер пособия: \$0000 4. Размер недельного пособия: \$000
5. Общий заработок: 00,000.00 6. Самый высокий заработок за квартал: 0,000.00
7. Данный пункт к вашему заявлению не относится. Для получения дополнительной информации см. пункт 7 на обороте.
8. **Вы обязаны еженедельно искать работу на полный рабочий день.** Для получения дополнительной информации, пожалуйста, смотрите брошюру *A Guide to Benefits and Employment Services, DE 1275A* (Руководство по использованию льгот и услуг трудоустройства), которая имеется на сайте www.edd.ca.gov/forms/.
9. Данный пункт к вашему заявлению не относится.
10. Размер настоящего пособия рассчитан на основе (стандартного или альтернативного) базового периода.

11. Имя, фамилия работника:	12. Заработок работника за квартал, заканчивающийся:				13. Работодатель:
	месяц/год	месяц/год	месяц/год	месяц/год	
Имя, фамилия заявителя	0,000	0,000	0,000	0,000	ABC CO.
14. ОБЩАЯ СУММА:	0,000	0,000	0,000	0,000	

Важная информация на следующей странице

НИЖЕ СЛЕДУЕТ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ, КАСАЮЩАЯСЯ ПУНКТОВ НА ОБОРОТЕ ЭТОЙ СТРАНИЦЫ

1. Дата начала действия заявления: Дата, когда начинает действовать ваше заявление.
2. Дата окончания действия заявления: Дата, когда прекращает действовать ваше заявление.
3. Максимальный размер пособия: Общая сумма денег, которую вы сможете получить по настоящему заявлению.
4. Размер недельного пособия: Максимальная сумма, которая может вам выплачиваться каждую неделю, если вы отвечаете еженедельным требованиям правомочности.
5. Общий заработок: Общая сумма заработанных средств, о которых сообщил(и) работодатель(и) за кварталы, указанные на обороте в пункте 12. Этот заработок использовался для расчёта максимального размера вашего пособия.
6. Самый высокий заработок за квартал: Календарный квартал, указанный на обороте в пункте 12, с самым высоким заработком. Этот заработок определяет размер вашего недельного пособия.
7. Сумма, указанная на обороте в пункте 7, составляет размер вашего пособия без учёта средств, заработанных в государственном или некоммерческом учебном заведении. Если вы работали в государственном или некоммерческом учебном заведении в период какого-либо квартала, указанного на обороте в пункте 12, вам нельзя будет использовать этот заработок при оформлении своего заявления во время учебных каникул.
8. Для того, чтобы стать правомочным получателем льгот, вы должны следовать инструкциям на обороте в пункте 8. По закону, в период получения пособия, вами должны быть предприняты все возможные усилия для поиска работы.
9. Кодекс страхования по безработице (статья 1277) требует того, чтобы вы работали в промежутке между датой начала и конца предыдущего заявления для того, чтобы иметь обоснованное заявление на следующий год. Если это относится к вашему заявлению, вы получите дополнительные инструкции.
10. Вид базового периода, использованный для обоснования вашего заявления; это будет стандартный базовый период или альтернативный базовый период. Если вы не заработали достаточную сумму в пределах стандартного базового периода для обоснования вашего заявления, вы можете быть правомочны использовать альтернативный базовый период. Для получения дополнительной информации, просмотрите брошюру **A GUIDE TO BENEFITS AND EMPLOYMENT SERVICES, DE 1275A** (Руководство по использованию льгот и услуг трудоустройства), имеющуюся на сайте www.edd.ca.gov/forms/.
11. Имя, фамилия штатного работника: Название/имя, которым пользуется ваш(и) работодатель(и) для сообщения в Департамент по развитию наёмного труда (EDD) данных о вашем заработке в течение каждого календарного квартала, указанного на обороте в пункте 11.
12. Заработок штатного работника за календарный квартал, заканчивающийся: Для целей страхового пособия по безработице, это потенциально пригодный заработок, который, по сообщению вашего(их) работодателя(ей), вы получили в течение каждого перечисленного календарного квартала. Этот заработок определяет размер назначенного вам страхового пособия по безработице.
13. Название/имя работодателя: Название(я)/имя(ена) работодателя(ей), у которого(ых) вы работали в течение каждого календарного квартала, перечисленного на обороте в пункте 13.
14. Общая сумма: Общая сумма заработка, по сообщению всех работодателей, в течение каждого календарного квартала, перечисленного на обороте в пункте 12.

ВАШЕ ЗАЯВЛЕНИЕ СЧИТАЕТСЯ НЕОБОСНОВАННЫМ, ЕСЛИ:

- a. Вашего заработка было недостаточно для удовлетворения минимальным требованиям.
- b. Вы уже в прошлом подавали заявление на получение страхового пособия по безработице и не отвечали требованиям в отношении работы и заработка, необходимым для обоснования последующего заявления.

ВАЖНО:

Внимательно проверьте настоящее уведомление, чтобы убедиться в том, что все работодатели, у которых вы работали в течение приведённых календарных кварталов (на обороте в пункте 12), перечислены и весь полученный заработок указан. Если работодатель указан, а вы у него не работали, или, если работодатель не указан, либо сумма заработка неверна, немедленно свяжитесь с офисом EDD для того, чтобы опротестовать точность расчёта. Вы можете подвергнуться дисквалификации, возврату переплаченной суммы и/или уголовному наказанию за несвоевременное уведомление EDD о любой неточной информации о трудоустройстве и заработке, указанной в пункте 12.

Если вы работали в каком-либо федеральном учреждении, информация о вашем заработке должна быть запрошена в этом учреждении. Вами будет получено уведомление *Notice of Amended Unemployment Insurance Award* (Уведомление об уточнении размера страхового пособия по безработице) с указанием этого дополнительного заработка.

Если настоящее уведомление или уточнённое уведомление неверны, и вы желаете опротестовать точность расчёта или перерасчёта, вы должны связаться с EDD в пределах 20 дней с даты почтовой отправки уведомления или уточнённого уведомления. В противном случае, вам может быть отказано в проведении разбирательства по вопросу заработка или перерасчёта заработка. При наличии уважительной причины, этот 20-ти дневный период может быть продлён. В случае, если вам нужно связаться с EDD, вам необходимо предоставить свои имя и фамилию, адрес и номер социального страхования, а также, при необходимости, всю информацию о трудоустройстве и заработке, которую вы желаете добавить в своё заявление, или удалить информацию о работодателях, у которых вы не работали и не получали заработок.

В ВАШИ ОБЯЗАННОСТИ ВХОДИТ ЗНАТЬ СОДЕРЖАНИЕ УВЕДОМЛЕНИЯ *UNEMPLOYMENT INSURANCE BENEFITS: WHAT YOU NEED TO KNOW*, DE 1275B (СТРАХОВОЕ ПОСОБИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ: ЧТО ВАМ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ), А ТАКЖЕ СОДЕРЖАНИЕ БРОШЮРЫ *A GUIDE TO BENEFITS AND EMPLOYMENT SERVICES*, DE 1275A (РУКОВОДСТВО ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ЛЬГОТ И УСЛУГ ТРУДОУСТРОЙСТВА). ОБА ЭТИ ИЗДАНИЯ СОДЕРЖАТ ОБЪЯСНЕНИЕ ВАШИХ ПРАВ И ОБЯЗАННОСТЕЙ В ОТНОШЕНИИ ПОСОБИЯ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ И ИМЕЮТСЯ В НАЛИЧИИ НА САЙТЕ WWW.EDD.CA.GOV/FORMS/.

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ, ВЫ ДОЛЖНЫ ПОДТВЕРЖДАТЬ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЬГОТ, ПОЛЬЗУЯСЬ ОДНИМ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ МЕТОДОВ:
ЧЕРЕЗ СИСТЕМЫ UI ONLINESM, EDD TELE-CERTSM ИЛИ ПОДАТЬ БУМАЖНЫЙ БЛАНК *CONTINUED CLAIM FORM*, DE 4581 (ПРОДЛЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ЛЬГОТ). ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ О ТОМ, КАК ПОДТВЕРЖДАТЬ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЬГОТ, СМОТРИТЕ БРОШЮРУ DE 1275A, КОТОРАЯ ИМЕЕТСЯ НА САЙТЕ WWW.EDD.CA.GOV/FORMS/.**

КАК АННУЛИРОВАТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ:

У вас есть возможность аннулировать регулярное заявление на получение страхового пособия по безработице в шт. Калифорния уже после того, как вам будет отправлено по почте уведомление *Unemployment Insurance Award* (Назначение страхового пособия по безработице). Если вы желаете аннулировать своё заявление, вам необходимо немедленно связаться с EDD. Не подтверждайте получение страхового пособия по безработице посредством использования систем UI OnlineSM или EDD Tele-CertSM или отправки по почте бланка *Continued Claim Form*, DE 4581 (Продление действия льгот). Закон позволяет вам аннулировать своё заявление, только если льготы не были выплачены, вам не было отправлено уведомление о дисквалификации, не была установлена переплата по заявлению, и год действия льгот по вашему заявлению ещё не закончился. Если заявление аннулируется, оно не может быть возобновлено. Вы должны будете подавать заявление с указанием более поздней даты.

ОБРАТНО