

Employment Development Department
P.O. Box 2530
Rancho Cordova, CA 95741-2530
Номер телефона для бесплатных звонков: 1-866-401-2849



ЗАПРОС НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫХ ДАННЫХ

Имя и фамилия заявителя
Почтовый адрес заявителя
Город, штат, индекс заявителя

Дата отправки: дд\мм\гггг
Только для служебного пользования:

Требуется ваша помощь и сотрудничество. В штате Калифорния была подана заявка на выплату страхового пособия по безработице (Unemployment Insurance, UI), действительная с дд/мм/гггг. Личность того, кто подал эту заявку, под вопросом. Чтобы установить, кто подал заявку, вы должны отправить по почте копии подтверждающих личность документов, указанных на странице 2 настоящего уведомления. Отправьте как можно больше документов вместе с этой заполненной формой. Используйте предоставленный конверт и отправьте документы обратно по указанному выше адресу **в течение 10 календарных дней с даты отправки настоящего уведомления**.

ПРЕДОСТАВЬТЕ СЛЕДУЮЩИЕ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЕ ДАННЫЕ:

Последние четыре цифры номера социального страхования (Social Security number, SSN), использованного для подачи этой заявки: _____.

- ☐ Этот номер социального страхования (Social Security number, SSN) **был** выдан мне Управлением социального обеспечения (Social Security Administration, SSA).
- ☐ Этот номер социального страхования (Social Security number, SSN) **не был** выдан мне Управлением социального обеспечения (Social Security Administration, SSA).

Другие номера социального страхования (Social Security number, SSN), которые вы использовали: _____

Полное имя (в соответствии с карточкой социального обеспечения): _____

Имя	Второе имя	Фамилия
-----	------------	---------

Другие имена, которые вы использовали: _____

ВЫ ДОЛЖНЫ ПОМЕТИТЬ ВСЕ ПРИВЕДЕННЫЕ НИЖЕ УТВЕРЖДЕНИЯ, КОТОРЫЕ К ВАМ ОТНОСЯТСЯ:

- ☐ Я не подавал(-а) эту заявку на получение страхового пособия по безработице (UI) в штате Калифорния.
- ☐ Я никогда не проживал(-а) в штате Калифорния.
- ☐ Я никогда не работал(-а) в штате Калифорния.
- ☐ Я подавал(-а) заявку на получение страхового пособия по безработице (UI) в штате Калифорния в эту дату _____ но не получал(-а) никакого пособия.
- ☐ Я подавал(-а) заявку на получение страхового пособия по безработице (UI) в штате Калифорния в эту дату _____ и получал(-а) пособие до _____.
- ☐ Я подавал(-а) эту заявку на получение страхового пособия по безработице (UI) и в настоящее время я претендую на выплату пособия.

НАПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ НАЗВАНИЯ ВСЕХ РАБОТОДАТЕЛЕЙ, У КОТОРЫХ ВЫ РАБОТАЛИ В ТЕЧЕНИЕ ЭТОГО ГОДА (ЭТИХ ЛЕТ) _____:

Если вам недостаточно места, используйте дополнительный лист.

Название работодателя: _____	Название работодателя: _____
Название работодателя: _____	Название работодателя: _____
Название работодателя: _____	Название работодателя: _____
Название работодателя: _____	Название работодателя: _____
Название работодателя: _____	Название работодателя: _____

НАПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ ВСЕ АДРЕСА, КОТОРЫЕ ВЫ ИСПОЛЬЗОВАЛИ В ТЕЧЕНИЕ ЭТОГО ГОДА (ЭТИХ ЛЕТ) _____:

Начните со своего последнего почтового адреса или адреса проживания (укажите полностью улицу и номер дома/квартиры, город, штат и индекс).

Если вам недостаточно места, используйте дополнительный лист.

Период: _____	Адрес: _____
Период: _____	Адрес: _____
Период: _____	Адрес: _____
Период: _____	Адрес: _____
Период: _____	Адрес: _____
Период: _____	Адрес: _____

ПОДПИШИТЕ И ВОЗВРАТИТЕ ЭТОТ ДОКУМЕНТ В ТЕЧЕНИЕ 10 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ С ДАТЫ ОТПРАВКИ ЭТОЙ ФОРМЫ.

Используйте предоставленный конверт, вложите все запрашиваемые документы, подтверждающие личность, и укажите свой номер социального страхования (Social Security number, SSN) полностью на каждом подаваемом документе (на странице 2 указаны удостоверяющие личность документы, которые вы можете предоставить).

Поставив свою подпись ниже, вы соглашаетесь со следующим заявлением: Я понимаю, что законом предусмотрены штрафные санкции за ложные заявления или сокрытие фактов с целью получения пособия; под страхом наказания за лжесвидетельство я заявляю, что предоставленная мной информация является правдивой и правильной.

Подпись

Дата

Номер телефона

ПРИЕМЛЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЛИЧНОСТИ

Вы должны отправить копию **ОДНОГО** документа из столбца «Удостоверение личности с фотографией», **А ТАКЖЕ** копии как можно **большого количества запрашиваемых документов** из столбца «Другие документы, удостоверяющие личность». **Задолженность по переплате будет и дальше числиться за вами в документации EDD, если вы не отправите достаточные документы, доказывающие, что вы не получали страховое пособие по безработице (Unemployment Insurance, UI).** Все копии должны быть напечатаны на бумаге размером 8½ дюйма x 11 дюймов, и на каждой странице должен быть указан ваш номер социального страхования (Social Security number, SSN).

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ С ФОТОГРАФИЕЙ Предоставьте четкую и читаемую копию ОДНОГО из перечисленных ниже документов.	ДРУГИЕ ДОКУМЕНТЫ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЕ ЛИЧНОСТЬ Предоставьте четкую и читаемую копию ВСЕХ перечисленных ниже документов с пометкой в соответствующем поле.
■ Водительские права или удостоверение личности, выданные органом власти штата, местным органом власти или федеральным ведомством, с указанием вашего имени и даты рождения и с вашей фотографией. ■ Официальный документ, выданный вам органом власти штата, местным органом власти или федеральным ведомством, с указанием вашего имени и даты рождения и с вашей фотографией. ■ Паспорт гражданина США или паспортная карта США с указанием вашего имени и даты рождения и с вашей фотографией. ■ Военный билет США с указанием вашего имени и даты рождения и с вашей фотографией (лицевая сторона и обратная сторона). ■ Удостоверение личности военнослужащего с указанием вашего имени и даты рождения и с вашей фотографией (лицевая сторона и обратная сторона). ■ карта постоянного жителя (Форма I-551), выданная Служба гражданства и иммиграции США (United States Citizenship and Immigration services, USCIS), с указанием вашего имени и даты рождения и с вашей фотографией. ■ Свидетельство о натурализации (Форма N-550). ■ Разрешение на работу (Форма I-766), выданное Служба гражданства и иммиграции США (United States Citizenship and Immigration services, USCIS), с указанием вашего имени и даты рождения и с вашей фотографией.	Данные о трудоустройстве ☐ Копия как минимум одной формы W-2, выданной вам за этот год (эти годы). ☐ Копия как минимум одной квитанции по чеку или платежной ведомости, выданной вам работодателем в течение этого года (этих лет) _____. В квитанции по чеку или платежной ведомости должны быть -предварительно напечатаны все перечисленные ниже данные: • ваше имя или инициалы и ваша фамилия; и • ваш номер социального страхования (Social Security number, SSN) (или как минимум его последние четыре цифры) или идентификационный номер вашего работодателя; и • название вашего работодателя; и • дата выдачи квитанции по чеку или платежной ведомости или платежный период, за который они были выданы. Подтверждение адреса ☐ Копия не содержащего исправлений счета за коммунальные услуги (например, электричество, газ, вывоз мусора, воду или канализацию), счета за кабельное телевидение, счета за телефон, банковской выписки или выписки по ипотечному кредиту с указанием вашего имени и адреса проживания, выданных вам за этот год (эти годы) _____. <i>Если у вас нет адреса проживания, но есть абонентский ящик или персональный почтовый ящик, вы должны предоставить документ, подтверждающий его регистрацию, в котором указано, что вы являетесь арендатором или уполномоченным пользователем такого почтового ящика.</i> Подтверждение номера социального страхования (Social Security number, SSN) ☐ Полная копия вашей ежегодной выписки по социальному обеспечению (страницы 1, 2 и 3), выданной Управлением социального обеспечения (Social Security Administration, SSA). <i>Не отправляйте оригинал выписки или копию карточки социального обеспечения. Эти документы не удовлетворяют данному требованию.</i> Подтверждение даты рождения ☐ Копия официального свидетельства о рождении, выданного местным органом власти, органом власти штата, федеральным ведомством или иностранным правительством, или другой официальный документ, свидетельствующий о вашем рождении. <i>Свидетельство о рождении с пометкой «носит информационный характер, не является действительным документом, удостоверяющим личность» не является приемлемым подтверждающим документом.</i> Свидетельство о браке (если применимо) ☐ Копия официального свидетельства о браке, выданного местным органом власти, органом власти штата, федеральным ведомством или иностранным правительством, или другой официальный документ, свидетельствующий о вашем браке. Доказательство кражи личных данных ☐ Копия всех отчетов и писем, касающихся кражи ваших личных данных, о которой вы сообщили, включая: • Отчеты полиции. • Отчеты кредитных агентств. • Отчеты Налогового совета по франчайзингу (Franchise Tax Board, FTB) штата Калифорния. • Отчеты Налогового управления США (Internal Revenue Service, IRS). • Отчеты Управления социального обеспечения (Social Security Administration, SSA).

Если потребуются дополнительные документы, EDD с вами свяжется.

Employment Development Department • P.O. Box 2530, Rancho Cordova, CA 95741-2530 • 1-866-401-2849