Employment Development Department

State of California

請勿填寫此表

申請人: 你必須填寫表的此面.這些問題及你的回答是關于此表另一面所示的周截止日期.

A. 在該周内你未能在每個正常工作日都全天工作, 除了缺乏工作外有任何其它原因嗎? >_____

(1) 如果有, 請説明原因及你未能工作的日期與時間_____

_____

B. 在該周内你除了爲你通常的雇主外還爲其他任何人工作過嗎?(包括自我雇傭)..... >_____

(1) 其他雇主的姓名_____

地址:_____

(2) 無論你是否曾支付過. 你從該雇主處應得税前收入是多少?..... >_____

(3) 工作日期_____日至_____日,中止該工作的原因是什么?_____

_____

C. 除社會安全福利金外你是否收到養老金?..... >_____

(1) 如果是, 那么自你最后一次申報以后, 是否有金額的變更?..... >_____

(2) 如果有變更, 則注明扣税前金額并解釋變更的原因..... >_____

_____

_____

D. 該周内是否變更過地址與電話?..... >_____

如果搬家了, 倘若曾授予工作機會你是否會工作呢? ☐ 會 ☐ 不會

搬家日期_____

E. 如果希望從該周内扣除聯邦税, 請在這里注明. ☐

申請人保證詞: 我明白此表上的問題. 我知道我若謊報情況或者隱瞞事實以求得到失業金將受到法律處罰.我的回答屬實正確. 我依僞證懲罰法規申明我是美國公民或國民, 或具合法移民身份并授權工作的外國人.

在此欄簽名: X_____ (_____)_____---_____

簽名 電話號碼

_____ _____

地址 城市 郵政編碼

注: 爲使申請及時, 則必須 在收到申請表后28天之内與就業開發署辦公室聯絡.

例外情況: 如果你知道自己會連續兩周以上完全失業, 則<u>立即</u>與當地就業開發署辦公室聯絡.

SAMPLE ONLY (complete the english version)