

# Yêu cầu miễn hoàn trả khoản thanh toán vượt mức



Ngày:

Số định danh  
khách hàng:

Khoản tiền trợ cấp thất nghiệp vượt mức đã nhận được phải hoàn trả đầy đủ; tuy nhiên, khoản nợ do trả vượt mức có thể được miễn nếu quý vị đáp ứng tất cả các tiêu chí do luật và quy tắc ORS 657.317 và OAR 471-030-0053 đề ra.

Nếu quý vị muốn yêu cầu miễn trả khoản vượt mức thì điền vào đơn bắt đầu từ trang 2. Chúng tôi có các câu hỏi chi tiết trong đơn miễn hoàn trả khoản thanh toán vượt mức của quý vị, từ đó chúng tôi đưa ra quyết định chính xác. Nếu quý vị đáp ứng các yêu cầu, khoản nợ của quý vị sẽ được xóa và bộ sẽ ngừng các nỗ lực thu hồi nợ, bao gồm cả việc cản trở vào các khoản trợ cấp hiện tại.

Yêu cầu miễn trả khoản vượt mức có thể được áp dụng cho dù quý vị có lỗi hay không có lỗi trong việc thanh toán vượt mức trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp thông thường. Yêu cầu miễn trừ này sẽ KHÔNG được chấp nhận đối với các khoản thanh toán vượt mức gây ra từ gian lận hoặc các trường hợp cố ý làm sai.

Vui lòng gửi lại đơn yêu cầu miễn hoàn trả thanh toán vượt mức của quý vị càng sớm càng tốt. Việc miễn trừ có hiệu lực vào tuần quý vị nộp đơn cho bộ. Nó không có hiệu lực hồi tố thời gian trước đó. Quý vị sẽ nhận được quyết định bằng văn bản từ bộ sau khi chúng tôi xem xét đơn đăng ký của quý vị.

**Bộ Lao động tiểu bang Oregon sẽ từ chối yêu cầu miễn trừ nếu quý vị cung cấp thông tin không chính xác hoặc không đầy đủ hoặc không cung cấp hồ sơ hỗ trợ. Quý vị có thể phải chịu hình phạt nếu cố tình cung cấp thông tin sai lệch và quý vị sẽ không nhận được sự miễn trừ.**

**Nếu quý vị có thắc mắc, gọi: 503-947-1995 | Miễn phí: 877-668-3204 |  
Thứ Hai – Thứ Sáu, 8h:00 sáng – 5h:00 chiều.,**

The Oregon Employment Department is an equal opportunity agency. Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities. Language assistance is available to persons with limited English proficiency at no cost.

Bộ Lao động tiểu bang Oregon là một cơ quan bình đẳng về cơ hội. Các dịch vụ và hỗ trợ phụ trợ có sẵn theo yêu cầu cho các cá nhân khuyết tật. Hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí có sẵn cho những người có trình độ tiếng Anh hạn chế.

## Thông tin hộ gia đình

Quý vị có vợ/chồng/bạn đời sống chung và chia sẻ chi phí không?  Có  Không

Quý vị có người lớn khác sống trong cùng hộ gia đình mà họ chia sẻ một số chi phí không?  Có  Không

Có bao nhiêu người lớn sống trong hộ gia đình? \_\_\_\_\_

Có bao nhiêu trẻ vị thành niên (dưới 18 tuổi) sống trong hộ gia đình? \_\_\_\_\_

**Bộ Lao động phải xác minh thông tin tài chính của tất cả những người làm công ăn lương trong hộ gia đình. Thông tin này sẽ được giữ bí mật theo ORS chương 657.**

Bằng việc ký tên dưới đây, tôi ủy quyền cho Bộ Lao động bang Oregon xác minh thu nhập của tôi và các thông tin tài chính cần thiết khác để xác định nhu cầu của người nộp đơn được miễn hoàn trả các khoản phúc lợi đã nhận vượt mức.

Tên in hoa của vợ/chồng /bạn đời:

Chữ ký:

Ngày:

Bằng việc ký tên dưới đây, tôi ủy quyền cho Bộ Lao động bang Oregon xác minh thu nhập của tôi và các thông tin tài chính cần thiết khác để xác định nhu cầu của người nộp đơn được miễn hoàn trả các khoản phúc lợi đã nhận vượt mức.

Tên in hoa của người lớn khác có chia sẻ chi phí:

Chữ ký:

Ngày:

Bằng việc ký tên dưới đây, tôi ủy quyền cho Bộ Lao động bang Oregon xác minh thu nhập của tôi và các thông tin tài chính cần thiết khác để xác định nhu cầu của người nộp đơn được miễn hoàn trả các khoản phúc lợi đã nhận vượt mức.

Tên in hoa của người lớn khác có chia sẻ chi phí:

Chữ ký:

Ngày:

**Lời nhắc nhở: Quý vị phải đính kèm các bản sao của các hóa đơn, bảng sao kê hoặc thông tin bổ sung cho hỗ trợ thu nhập và chi phí của quý vị. Nếu không làm như vậy có thể dẫn đến việc từ chối sự miễn trừ.**

# Thông tin thu nhập và chi phí

(Bao gồm các bản sao hiện tại của hóa đơn, bảng sao kê hoặc thông tin bổ sung)

**Tổng thu nhập hàng tháng hiện tại của hộ gia đình** (quý vị, vợ/chồng/bạn đời và/hoặc những người khác trong hộ gia đình của quý vị)

Loại thu nhập	Quý vị	Vợ/chồng/bạn đời	Khác
Tiền lương đã nhận: Trước thuế/hàng tháng			
Tự kinh doanh: Trước thuế/hàng tháng			
Lương hưu/hàng tháng			
Tiền lãi			
Cổ tức (ví dụ: PFD, Cổ đông)			
Trợ cấp công (ví dụ: Chương trình hỗ trợ dinh dưỡng bổ sung/Phiếu thực phẩm, Hỗ trợ năng lượng, WIC)			
Khác:			
Khác:			

**Tài sản hiện có của chính quý vị và vợ/chồng/bạn đời**

Loại thu nhập	Ngân hàng	Thành phố và tiểu bang	Số dư
Tiền mặt			\$
Tài khoản séc			\$
Tài khoản séc			\$
Tài khoản tiết kiệm			\$
Tài khoản tiết kiệm			\$
Cổ phiếu và trái phiếu			\$
Tài khoản hưu trí			\$
Tài khoản hưu trí			\$
Khác:			\$

<b>Chi phí hộ gia đình</b>			
<b>Loại chi phí</b>	<b>Quý vị</b>	<b>Vợ/chồng/bạn đời</b>	<b>Khác</b>
Tiền nhà/thuê nhà			
Vay mua xe hơi			
Bảo dưỡng/Xăng xe			
Tiện ích			
Thực phẩm			
Chăm sóc trẻ em			
Hỗ trợ/Nuôi dưỡng cấp cho con			
Bảo hiểm			
Y tế/Nha khoa			
Thẻ tín dụng			
Thẻ tín dụng			
Quần áo			
Truyền hình/Internet			
Thuế tài sản (nếu không phải là một phần của khoản tiền nhà)			
Khác:			
Khác:			

### **Các trường hợp bất thường**

Vui lòng giải thích, ở mặt sau của trang này, bất kỳ trường hợp bổ sung nào để xem xét trong việc xác định tính đủ điều kiện của quý vị để được miễn hoàn trả khoản thanh toán vượt mức. Đính kèm các trang bổ sung nếu cần thiết.

### **Chứng nhận và cho phép tiết lộ thông tin**

Tôi xin thề hoặc xác nhận rằng thông tin được cung cấp là đúng sự thật và đầy đủ. Tôi cho phép tiết lộ bất kỳ thông tin tài chính nào cho Bộ Lao động tiểu bang Oregon để xác minh tính chính xác của thông tin trên. Tôi hiểu rằng việc cung cấp thông tin sai lệch sẽ dẫn đến việc từ chối yêu cầu của tôi về việc miễn hoàn trả khoản thanh toán vượt mức.

Chữ ký: \_\_\_\_\_

Ngày: \_\_\_\_\_

Tên in hoa: \_\_\_\_\_

**Hướng dẫn hoàn thành mẫu Yêu cầu miễn hoàn trả khoản thanh toán vượt mức:**

- Hoàn thành đơn miễn trừ, ký tên và ghi ngày tháng. **Đơn phải được ký tên nếu không sẽ không thể xử lý được.**
- Cung cấp bằng chứng về tất cả thu nhập và chi phí được liệt kê trong đơn đăng ký của quý vị. Bao gồm thu nhập và chi phí cho tất cả những người mà quý vị liệt kê như là một phần của hộ gia đình của mình.
- Các hồ sơ hỗ trợ phải được nộp cùng với đơn của quý vị. (Ví dụ được liệt kê bên dưới)

**Thu nhập:** Gửi bằng chứng cho tất cả thu nhập được liệt kê trong đơn của quý vị.

- Các cuống séc trong ba tháng qua, hoặc
- Hóa đơn thanh toán trong ba tháng qua, hoặc
- Các biểu mẫu hoàn thuế, hoặc
- Thư xác nhận từ người chủ lao động của quý vị, v.v.

**Chi phí:** Gửi bản sao tất cả các hóa đơn được liệt kê như một khoản chi phí trong đơn của quý vị.

- Vay mua xe hơi - Bảng sao kê, chứng từ thanh toán, v.v., một số tài liệu từ người cho vay, hiển thị khoản thanh toán hàng tháng của quý vị.
- Tiện ích - Hóa đơn điện, Hóa đơn gas, Hóa đơn nước, Hóa đơn nước thải, Hóa đơn rác thải.
- Giữ trẻ - Hóa đơn, bảng sao kê, hoặc tài liệu gì đó cho thấy số tiền quý vị phải trả hàng tháng.
- Nuôi dưỡng con cái – Hóa đơn, bảng sao kê hoặc tài liệu gì đó cho thấy số tiền quý vị phải trả hàng tháng.
- Bảo hiểm - Chứng từ thanh toán hoặc bảng sao kê hàng tháng,...
- Y tế/Nha khoa - Bảng sao kê hoặc hóa đơn cho biết số tiền quý vị phải trả hàng tháng.
- Thẻ tín dụng - Bảng sao kê hàng tháng.
- Truyền hình/Internet - Bảng sao kê hàng tháng.
- Thuế tài sản - Sao kê (nếu không bao gồm tiền nhà của quý vị)

**Nhớ rằng:** Quý vị phải đính kèm các bản sao hóa đơn, bảng sao kê hoặc thông tin bổ sung để hỗ trợ thu nhập và chi phí của mình. Nếu không làm như vậy có thể dẫn đến việc từ chối.

**LƯU Ý:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---