

초과지불 면제 요청

날짜:

고객 ID:

초과 지급된 실업 수당은 전액 상환되어야 합니다; 그러나 법률 및 규칙, ORS 657.317 및 OAR 471-030-0053에 의해 설정된 모든 기준을 충족하는 경우 초과 지불 부채가 면제될 수 있습니다.

초과 지급 면제를 요청하려면 2페이지에서 시작하는 신청서를 작성하십시오. 정확한 결정을 내릴 수 있도록 초과지급 면제 신청서에 자세한 질문을 포함시켰습니다. 요구 사항을 충족하면 부채가 제거되고 부서는 현재 혜택 상쇄를 포함하여 징수 노력을 중단합니다.

초과 지급 면제 요청은 일반 실업 보험 급여의 초과 지급에 대한 귀하의 과실 여부에 관계없이 적용될 수 있습니다. 사기 또는 의도적인 허위 진술로 인한 초과 지급에 대해서는 면제 요청이 승인되지 않습니다.

초과지급 면제 요청 신청서를 가능한 한 빨리 반환해 주십시오. 면제는 부서에 제출한 주부터 유효합니다. 소급 적용되지 않습니다. 귀하의 신청서를 검토한 후 부서에서 서면 결정을 받게 됩니다.

오레곤 고용부는 귀하가 부정확하거나 불완전한 정보를 제공하거나 증빙 서류를 제공하지 않는 경우 귀하의 면제 요청을 거부할 것입니다. 고의로 허위 정보를 제공할 경우 처벌을 받을 수 있으며 면제를 받지 못할 수 있습니다.

질문이 있으시면 전화하세요: 503-947-1995 | 무료전화: 877-668-3204 | 월요일부터 금요일까지, 오전 8시에서 오후 5시까지.

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

오레곤 고용부는 평등한 기회를 제공하는 기관입니다. 보조도와 서비스는 장애를 가진 사람들에게 요청 하에 제공됩니다. 비용없이 제한된 언어구사자에게는 언어지원이 제공됩니다.

가구 정보

귀하는 함께 생활하며 비용을 부담하는 배우자/동거인이 있습니까? 예 아니오

같은 가구에 일부 비용을 부담하는 다른 성인이 있습니까? 예 아니오

한 가구에 몇 명의 성인이 살고 있습니까? _____

한 가구에 몇 명의 미성년자(18세 미만)가 살고 있습니까? _____

**고용부는 가구 내 모든 임금 소득자의 재정 정보를 확인해야 합니다.
이 정보는 ORS 657장에 따라 기밀로 유지됩니다.**

아래에 서명함으로써 본인은 오레곤 고용부가 본인의 소득 및 신청자의 초과 지급 수혜금 회수 면제의 필요성을 결정하는 데 필요한 기타 재정 정보를 확인하는 것을 승인합니다.

배우자/동반자의 인쇄된 이름:

서명: _____ 날짜: _____

아래에 서명함으로써 본인은 오레곤 고용부가 본인의 소득 및 신청자의 초과 지급 수혜금 회수 면제의 필요성을 결정하는 데 필요한 기타 재정 정보를 확인하는 것을 승인합니다.

비용을 부담하는 다른 성인의 인쇄된 이름:

서명: _____ 날짜: _____

아래에 서명함으로써 본인은 오레곤 고용부가 본인의 소득 및 신청자의 초과 지급 수혜금 회수 면제의 필요성을 결정하는 데 필요한 기타 재정 정보를 확인하는 것을 승인합니다.

비용을 부담하는 다른 성인의 인쇄된 이름:

서명: _____ 날짜: _____

알림: 소득 및 지출을 뒷받침할 청구서, 명세서 또는 추가 정보의 사본을 첨부해야 합니다. 그렇게 하지 않으면 면제가 거부될 수 있습니다.

수입 및 지출 정보

(청구서, 명세서 또는 추가 정보의 최신 사본 포함)

현재 총 가구 월 소득 (귀하, 귀하의 배우자/동반자 및/또는 귀하의 가구의 다른 구성원)

소득의 유형	본인	배우자/동반자	다른 사람
받은 봉급: 세금전/매월			
자영업: 세금전/매월			
연금/매월			
이자			
분할금(예: PFD, 주주)			
정부보조(예: 저소득층 영양보충지원 프로그램/식료품 할인 구매권/에너지 보조금, 여성·유아·어린이 영양 제공 프로그램)			
기타:			
기타:			

현재 자신과 배우자/동반자가 사용할 수 있는 자산			
소득의 유형	금융기관	시와 주	잔고
수중에 있는 현금			\$
당좌예금 계좌			\$
당좌예금 계좌			\$
저축예금 계좌			\$
저축예금 계좌			\$
유가증권			\$
IRA(개인 연금 적금 계좌)			\$
IRA(개인 연금 적금 계좌)			\$
기타:			\$

가구지출			
지출의 유형	본인	배우자/동반자	다른 사람
임대료/집세			
자동차 대출			
차량관리/가솔린			
공과금			
음식			
택아			
아동양육비/위자료			
보험			
의료/치과			
신용카드			
신용카드			
의류			
텔레비전/인터넷			
재산세(집세의 한 부분이 아니라면)			
기타:			
기타:			

특단의 사정

이 페이지 뒷면에 초과지급 회수 면제 자격을 결정할 때 고려해야 할 추가 상황을 설명하십시오. 필요한 경우 추가 페이지를 첨부하십시오.

정보 공개를 위한 인증 및 승인

본인은 제공된 정보가 사실이고 완전함을 맹세하거나 확인합니다. 본인은 위 정보의 정확성을 확인하기 위해 재정 정보를 오레곤 고용부에 공개하는 것을 승인합니다. 본인은 잘못된 정보를 제공하면 초과지급 회수 면제 요청이 거부될 수 있음을 이해합니다.

서명: _____

날짜: _____

인쇄된 이름: _____

초과 지급 면제 요청을 완결하기 위한 안내사항:

- 면제 신청서를 작성하고 서명하고 날짜를 기입하십시오. **신청서에 서명해야 하며 그렇지 않으면 처리할 수 없습니다.**
- 신청서에 기재된 모든 수입과 지출에 대한 증빙 자료를 제공하십시오. 여기에는 귀하가 가구의 일부로 기재한 모든 사람의 수입과 지출이 포함됩니다.
- 증빙서류는 지원서와 함께 제출해야 합니다. (예는 아래에 기재되어있습니다)

수입: 신청서에 기재한 모든 수입에 대한 증빙을 제출하세요.

- 지난 3개월 동안의 월급명세서, 혹은
- 지난 3개월 동안의 지불영수증, 혹은
- 세금보고 양식, 혹은
- 고용주로부터의 공문, 등.

지출: 신청서에 비용으로 기재된 모든 청구서의 사본을 제출하십시오.

- 자동차 대출 - 월별 지불액을 보여주는 대출 기관의 명세서, 지불 바우처 등.
- 공과금 - 전기세, 가스세, 수도세, 하수도세, 쓰레기비용
- 택아 - 영수증, 명세서 또는 매월 지불하는 금액을 보여주는 것.
- 자녀 양육비 - 영수증, 명세서 또는 매월 지불하는 금액을 보여주는 것.
- 보험 - 지불 바우처 또는 월별 명세서 등
- 의료/치과 - 매월 지불하는 금액을 보여주는 명세서 또는 청구서.
- 신용카드 - 월별 명세서.
- 텔레비전/인터넷 - 월별 명세서
- 재산세 - 명세서(집세에 포함되어있지 않다면)

기억하세요: 수입과 지출을 뒷받침할 청구서, 명세서 또는 추가 정보의 사본을 첨부해야 합니다. 그렇게 하지 않으면 면제가 거부될 수 있습니다.

참고 사항:
