

CALIFORNIA UNEMPLOYMENT INSURANCE APPEALS BOARD (C.U.I.A.B.)

委員會上訴

如果您不滿意 C.U.I.A.B 行政法官 (ALJ) 就您的失業、稅務或殘疾案件作出的裁決，您必須自行政法官裁決發布日起在**30 個日曆日**內向委員會提出上訴。

申請人：如需您希望在我們審閱您的上訴期間獲得福利，您則須繼續提交福利申請表。不過，如果您被發現不符合資格獲得這些福利，您可能會被要求退還所得福利。請將所有索賠問題直接發送至就業發展部 (EDD): <https://edd.ca.gov>。

以下資訊必須由提出上訴的一方（上訴人）或授權代理人/代表提供。

提出上訴的當事人： 索賠 雇主 申請人 部門

索賠人代表 雇主代表 申請人代表

上訴人姓名：

案件編號：

上訴人電話號碼：

上訴人郵寄地址：

您是否允許 CUIAB 將有關您上訴的機密資料發送給您的電子郵件地址和/或透過語音或短訊發送至您的手機（可能會更快收到訊息）？ 是 否

如果選擇「是」，請提供您希望接收資訊的電子郵件地址和/或手機號碼。

電子郵件地址：

手機號碼：

上訴代理人或代表姓名（如果適用）：

郵寄地址：

如果您無法按時（自行政法官發出裁決起30天內）提交上訴，則請明確並具體解釋逾期原因。您必須為逾期上訴提供充分的理由，否則上訴將被駁回。

如果提供新的或額外的證據，請勾選此方塊。附上文件並解釋為何未在聆訊時提交相關文件。

我由於以下原因不同意行政法官的裁決：

（如果您需要更多位置填寫，請使用本頁背面，或附上其他頁面）

上訴人簽名或
所需代理人/代表：

日期：