

DEPARTAMENTO DE TRABAJO DE KANSAS
DECLARACIÓN SIN GESTIÓN DE PAGOS NO RECIBIDOS / ROBO DE IDENTIDAD

Departamento de Trabajo de Kansas
1099 Disputes
401 SW Topeka Blvd
Topeka, KS 66603-3182
<https://uiassistance.getkansasbenefits.gov/>

DECLARACIÓN SIN JURAMENTO¹

Me llamo: _____
Primero Segundo Nombre Apellido

Mi fecha de nacimiento es: _____ / _____ / _____,
Mes Día Año
y los últimos cuatro del Número de Seguro Social : XXX-XX - _____

Mi dirección es: _____
Dirección Ciudad Estado Código postal

Complete solo uno de los dos escenarios siguientes que le corresponda:

1. Alguien interceptó algunos o todos mis beneficios para un reclamo que presenté o tenía la intención de presentar, y estoy buscando la reemisión de los pagos interceptados y/o un Formulario de impuestos corregido 1099-G

Yo, _____, no recibí mis pagos de beneficios del seguro de desempleo para las semanas que terminan en _____.

No participé ni autoricé a nadie más que a mí mismo a recibir mis pagos de beneficios del seguro de desempleo. No estoy intentando obtener o aumentar indebidamente mis beneficios del seguro de desempleo para mí ni para nadie más y tengo derecho a los pagos de beneficios del seguro de desempleo que no recibí. Entiendo que si hago una declaración falsa o tergiversando un hecho material, sabiendo que es falso, para obtener o aumentar un pago de beneficios del seguro de desempleo para mí o para otros, puede resultar en 1) descalificación para recibir beneficios futuros del seguro de desempleo, 2) responsabilidad de devolver todo el pago indebido al Departamento de Trabajo de Kansas (KDOL), y / o 3) enjuiciamiento y sanciones penales. He denunciado el fraude de desempleo al KDOL y mi informe policial no. es _____.

2. Alguien presentó una reclamación de beneficios en mi nombre, y nunca tuve la intención de solicitar beneficios y necesito un Formulario de impuestos corregido 1099-G

Yo, _____, no presenté ni intenté abrir un reclamo de beneficios por desempleo con el KDOL. No recibí ningún pago de beneficios del seguro de desempleo del KDOL durante el año calendario anterior. No participé ni autoricé a nadie a presentar un reclamo por beneficios del seguro de desempleo y recibir pagos de beneficios usando mi nombre o número de Seguro Social. Entiendo que, si hago una declaración falsa o tergiversando un hecho material, sabiendo que es falso, puedo estar sujeto a sanciones civiles, así como a procesos y sanciones penales. He denunciado el fraude por desempleo al KDOL y mi denuncia policial no. Es _____.

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de Kansas que lo anterior es verdadero y correcto.

Ejecutado (firmado) el: _____
Fecha Ciudad Estado

Firma