

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



Me llamo: _____
Primero Segundo Nombre Apellido

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

Mi dirección es: _____
Dirección Ciudad Estado Código postal

Proporcione el año fiscal que está disputando (yyyy): _____

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 1099-G corregido

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 a KDOL y mi número del reporte policial 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 1099-G corregido

Yo, _____, no presenté ni intenté abrir un reclamo de beneficios por desempleo con KDOL. No recibí ningún pago de beneficios del seguro de desempleo de 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 de desempleo a KDOL y mi número del reporte policial 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

UTILICE UNO DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS PARA DEVOLVER	
Online: KansasUI.gov	Mail: Centro De Contacto De Desempleo De Kansas
Fax: 785-296-3249	PO Box 35
	Topeka, KS 66601-3539

¹ Pursuant to K.S.A. 53-601, an unsworn declaration may be used in lieu of a sworn affidavit. An unsworn declaration made under this section must be 1) in writing, 2) signed by the person making the declaration as true under penalty of perjury, and 3) in substantially the form used above.