



직업복귀 보충 프로그램(RTWSP) 신청서 작성방법 안내

직업복귀 보충 프로그램(RTWSP)

주의: 청구를 할 때 고의적으로 거짓 기록 또는 진술 자료를 작성하는 사람은 누구든지 최고 수준의 손해액과, \$5,500 이상 \$11,000 이하의 민사 제제금과, 사기 소송법 정부 코드 조항 12650-12656 집행을 위한 비용에 대한 책임이 있습니다.

시작하기 전에 다음 정보를 이해하시기 바랍니다.

- ✓ 당신의 직업 대체 보조 바우처 DWC-AD 10133.32 양식, 송달 증명을 포함하여 작성된 바우처, 당신의 청구 관리자에 의한 서명
- ✓ 직업 대체 보조 바우처의 양식 DWC-AD 10133.32 (SJDB) 송달증명일 수정: 10/1/2015
- ✓ DWC ADJ 케이스 번호
- ✓ 보험업자가 작성하는 청구번호
- ✓ 과거의 모든 RTWSP 급여 지급 정보

개인 정보를 작성하십시오

5 쪽 중 1 쪽

*는 필수항목입니다

1. *성명의 이름
2. MI (중간 이니셜)
3. *성명의 성
4. *생년월일(월/일/년)
5. *SSN/ITIN (999-99-9999)
6. *주소
7. *시티
8. *스테이트(아래 목록 가운데서 선택하십시오)
9. *우편번호
10. 이메일 주소
11. 전화번호

The screenshot shows a web form with a progress bar at the top with five steps: Individual Information, Injury History, Upload SJDB, Certification, and Review and Submit. The 'Individual Information' step is currently active and highlighted with an orange arrow. Below the progress bar, the form is titled 'INDIVIDUAL INFORMATION Step 1 of 5'. The form contains several input fields: *First Name, MI (a small box), *Last Name, *Date of Birth, *SSN / ITIN, *Address, *City, *State (a dropdown menu with 'Select State' selected), *Zip Code, Email Address, and Phone Number. A blue 'Continue' button is at the bottom left. A note at the bottom states '* indicates a required field'.

**연락정보가 필수는 아니지만 질문이 있을 때 유용합니다

상해 이력을 작성하십시오

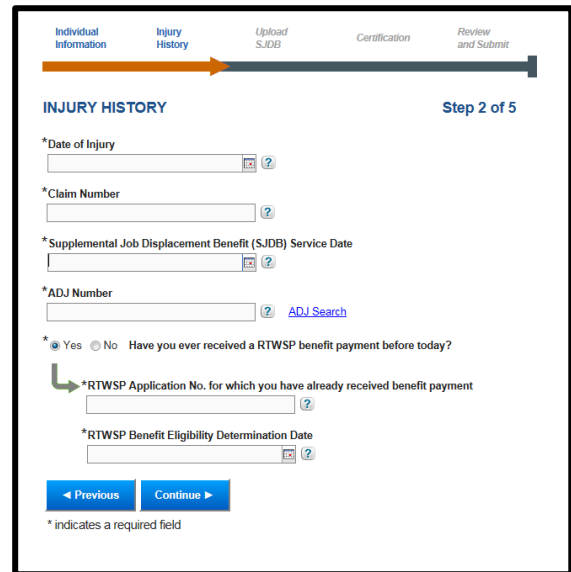
5 쪽 중 2 쪽

*는 필수항목입니다

1. *상해일:
2. *청구 번호
3. *직업 대체 보충급여(SJDB) 서비스 날짜(월/일/년)
4. *ADJ 번호
5. *과거의 RTWSP 급여

맞다면 다음 정보를 작성하십시오

- a. RTWSP 신청번호(RTW#####)
- b. RTWSP 급여 자격 청구일(월/일/년)



Individual Information Injury History Upload SJDB Certification Review and Submit

INJURY HISTORY Step 2 of 5

*Date of Injury

*Claim Number

*Supplemental Job Displacement Benefit (SJDB) Service Date

*ADJ Number [ADJ Search](#)

Yes No Have you ever received a RTWSP benefit payment before today?

*RTWSP Application No. for which you have already received benefit payment

*RTWSP Benefit Eligibility Determination Date

[Previous](#) [Continue](#)

* indicates a required field

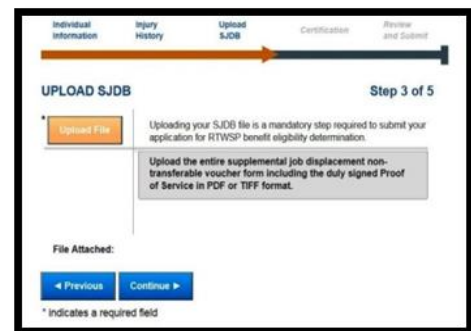
SJDB 바우처 업로드

5 쪽 중 3 쪽

*당신의 SJDB 바우처 사본 1 부를 PDF 또는 TIFF 형식으로 업로드하세요.

- 송달 증명을 포함하여 작성했으며 당신의 청구 관리자가 서명한 바우처를 업로드하세요
1. **파일 업로드** 버튼에 클릭하세요
 2. **브라우저** 버튼을 클릭하고 당신의 파일 사본을 찾으세요
 3. 파일을 선택하면 **열기** 버튼을 클릭하세요
 4. 파일 이름을 확인하고 **추가** 버튼을 클릭하세요

당신의 문서는 **첨부 파일 옆에 나타날 것입니다



Individual Information Injury History Upload SJDB Certification Review and Submit

UPLOAD SJDB Step 3 of 5

Upload File Uploading your SJDB file is a mandatory step required to submit your application for RTWSP benefit eligibility determination.

Upload the entire supplemental job displacement non-transferable voucher form including the duly signed Proof of Service in PDF or TIFF format.

File Attached:

[Previous](#) [Continue](#)

* indicates a required field



Individual Information Injury History Upload SJDB Certification Review and Submit

UPLOAD SJDB Step 3 of 5

Upload File Uploading your SJDB file is a mandatory step required to submit your application for RTWSP benefit eligibility determination.

Upload the entire supplemental job displacement non-transferable voucher form including the duly signed Proof of Service in PDF or TIFF format.

File Attached: Voucher.pdf.pdf

[Previous](#) [Continue](#)

* indicates a required field



직업복귀 보충 프로그램(RTWSP) 신청서 작성방법 안내

인증용 체크박스

*는 필수항목입니다

*거주 인증을 합니다

다음 중에서 하나만 선택하세요:

- 캘리포니아 주민 자격이 있으며, 캘리포니아에서 사업운영 또는 캘리포니아에 영구적인 사업을 유지합니다.
- 캘리포니아 비 거주민
지불로서 서비스에 대한 지불은 주 세금 원천징수 대상입니다.

*위증죄 벌금

- 본인은 위증죄 처벌에 관한 캘리포니아 주법에 의거, 이후 작성하는 내용이 진실되고 정확하다는 것을 승인(또는 선언)합니다.
본인이 승인하는 날짜: **오늘 날짜가 나타납니다

5 쪽 중 4 쪽

The screenshot shows the 'CERTIFICATION' step (Step 4 of 5) of the RTWSP application process. It includes sections for Residency Certification (California Resident vs. California Nonresident) and Penalty of Perjury. Navigation buttons for 'Previous' and 'Continue' are visible at the bottom.

검토 후 제출

양식의 정보를 검토하여 수정할 경우, 섹션 탭의 편집 링크에 클릭하면 가능합니다. 정보가 정확하다고 승인한 다음에는 제출 버튼에 클릭하세요

5 쪽 중 5 쪽

The screenshot shows the 'REVIEW AND SUBMIT' step (Step 5 of 5) of the RTWSP application process. It displays a summary of the applicant's information, injury history, and certification details. A 'Submit' button is located at the bottom left.



직업복귀 보충 프로그램(RTWSP) 신청서 작성방법 안내

제출 승인 페이지

당신의 신청서를 성공적으로 제출하고 나면, 당신은 RTW 번호를 지정받습니다. 당신은 기록을 위하여 신청서 사본 1 부를 인쇄출력 할 수 있습니다. 자격 판정은 60 일 이내에 이뤄집니다.

Your application was submitted successfully!

Thank you for your interest in the Return to Work Supplement program, your application has been successfully submitted on 03/23/2015; an eligibility determination will be made within the next 60 days and a benefit notice indicating whether or not you qualify for the RTWSP benefit will be mailed to you. To avoid delays in processing your application, please DO NOT submit a second application. Should you have any questions please contact the RTWSP unit at 510-286-0787 or RTWSP@dir.ca.gov.

Below are links to your Application Package. Please print this page and click the links to view and print a copy of the documents for your records.

Your RTWSP Application Number is: RTW1000487.

Application Package

- Application PDF
- SJDB Voucher PDF

[Click here to Print this Page](#)

RTW 번호의 견본

개인정보 수집에 관한 개인정보보호 알림: 산업관계부는 아래에서 수집한 개인정보를 당신의 자격 판정과 노동코드 § 139.48 가 권한부여한 급여 지급을 위해 사용합니다. 당신의 상해 이력은 당신의 신원 승인과 자격 판정을 위해 사용할 것입니다. 당신의 사회보장번호(SSN) 또는 연방 연방 납세자번호(FEIN)를 제공해야 이 급여를 받을 수 있습니다(8 C.C.R. § 17306). 당신의 SSN 또는 FEIN 는 당신의 신청서를 직업복귀 문서에 정확하게 일치시키기 위해 사용할 것이며, 이는 자격 적합성 판정 과정에서 검토해야 하며, 주 회계감사국에 지불과 회계처리를 위해 제출할 것입니다. 당신의 이름; 주소; 또는 SSN 혹은 FEIN 를 제출하지 않으면 급여지급이 거부될 것입니다. 담당 부서는 일반적인 법집행 또는 조사 목적으로 이 정보를 공유할 수 있습니다. 캘리포니아 정보관행법(민법 1798 조 이하)에 의해 주 당국의 개인의 개인정보 수집과 사용이 집행됩니다. 담당 부서의 개인정보정책과 개인정보 담당관 연락처는 이곳에서 구할 수 있습니다: http://www.dir.ca.gov/od_pub/privacy.html. 주의: 당신의 컴퓨터는 안정적입니까?