

사회보장국(SSA)으로의 의뢰편지

SSA 일선사무국직원(field office staff)에게:EV-STAR 사용하고 POMS RM 10245.005ff 를 볼 것

고용인의성	고용인의이름
고용인의사회보장번호	고용인이태어난달/태어난연도
SSA 에의뢰된날	케이스확인번호
본의뢰편지의 이유:	<input type="checkbox"/> SSN이일치하지않음: 본고용인의이름그리고/혹은생년월일이라고입력한것이사회보장국기록과일치하지않습니다. <input type="checkbox"/> SSN이유효하지않음: E-Verify에입력된사회보장번호가사회보장국기록에의하면유효하지않습니다. <input type="checkbox"/> SSA가미국시민권을확인할수없습니다: 본고용인에대해선택된시민권지위가사회보장국기록과일치하지않습니다. <input type="checkbox"/> SSA 기록이확인되지않습니다, 기타이유: 사회보장국이본고용인의기록에불일치사항을찾았습니다. <input type="checkbox"/> SSA가정보를처리할수없습니다: 사회보장국이본고용인의기록에불일치사항을찾았습니다.

고용주를위한지시사항

중요사항
고용인이아래에서명하고날짜를기입해야합니다.

- 고용인과본의뢰편지를가능한한빨리 (사적으로) 검토하십시오.
- 본의뢰편지의상단에나와있는이름, 사회보장번호그리고태어난달/태어난연도가올바른지확인하십시오. 본정보가올지않다면, E-Verify 에서본케이스를닫고올바른정보를가지고새케이스를작성하셔야합니다.
중요: 만약고용인이글을읽지못하면, 귀하께서본의뢰편지를고용인에게읽어주셔야합니다. 고용인이영어를충분히이해하지못하고, 스페인어, 중국어, 하이티-크리올, 일본어, 한국어, 러시아어, 타갈로그, 혹은베트남어를한다면, '필수리소스보기(View Essential Resources)'에나와있는이들언어중하나로된의뢰편지를고용인에게제공해주어야합니다.
- 다음에제공된란에귀하와귀하의고용인이본의뢰편지에서명하고날짜를기입해야합니다.
- 고용인에게서명되고영어로된본의뢰편지를한부주고고용인의양식 I-9 에한부를첨부하십시오.본의뢰편지를 SSA 일선사무국을방문할때가지고가야한다고고용인에게알리십시오.

아래의공백으로있는란모두를작성하십시오.

고용주의이름	
고용주대표인의이름	고용주대표인의전화번호

고용주대표인의서명	날짜
고용인의서명	날짜

고용인을위한지시사항

사회보장국(SSA)으로의의뢰편지를받으신이유

귀하의고용주가 E-Verify 에참여하는데, 이는미연방국토안보부와사회보장국(SSA)에의해관리되는프로그램입니다. E-Verify 는고용자격확인서인양식 I-9 에귀하께서제공하신정보를정부의기록과대조하여귀하께서미국에서일하도록허가를받았는지확인합니다.

양식 I-9 로부터 E-Verify 로입력된정보가 SSA 의기록과일치하지않다고 E-Verify 가지적하였기때문에귀하께서고용주로부터본의뢰편지를받으셨습니다. 귀하께서 '고용인에게보내는잠정비확인 SSA 통고'를받으셨고귀하께서는이에이의제기하기로결정하셨습니다.귀하께서고용주에게잘못된정보를주셨거나귀하께서미국에서일하시도록허가받지않았음을의미하지는않습니다.

SSA 잠정비확인은다음과같은경우에일어날수있습니다:

- 귀하께서사회보장번호를받으신이후귀하의시민권혹은이민지위가변경되었습니다.
- 귀하께서 SSA 에이름변경을보고하지않았습니다.
- 귀하의이름, 사회보장번호혹은생년월일이 SSA 기록에잘못기록되었습니다.
- SSA 의기록과다른종류의불일치가있습니다.
- 귀하의고용주가 E-Verify 에서귀하의정보를올바르게입력하지않았습니다.

귀하가하셔야할일

1. 본의뢰편지의첫페이지에있는이름, 사회보장번호그리고태어난달/태어난연도가올바른지확인하십시오. 올바르게않은정보가있을경우즉시고용주에게말씀하십시오.
2. 귀하의케이스를해결하기위해서는본의뢰편지의날짜로부터**연방정부근무일기준으로 8 일**안에, _____년 _____월 _____일(MM/DD/YYYY)까지 SSA 일선사무국을방문하셔야합니다.

SSA일선사무국을찾기위해서는www.socialsecurity.gov/locator를방문하시거나SSA에 800-772-1213번(청각장애인용: 800-325-0778)으로전화하십시오. 사회보장카드센터가있는지역에서시면카드센터를방문해야할수있습니다.

귀하의고용주는귀하가잠정비확인(TNC)에이의제기하기를결정한것에근거하여혹은 SSA 에귀하의케이스가아직 미결인동안귀하에게어떠한불리한조치도취할수없습니다. 불리한조치에는다음이포함됩니다: 해고혹은정직, 급여혹은직업훈련보류, 시작날짜연기혹은기타귀하의고용을제한하는조치.

3. 귀하께서 SSA 일선사무국을방문하실때**본의뢰편지를가지고오십시오.**
4. 귀하께서가지고있으시다면, SSA 일선사무국으로다음의문서**원본**들을가지고오십시오. SSA 는다음과같은문서들을보아야합니다:
 - a. 귀하의**나이**증명; 예를들어, 출생증명서혹은여권
 - b. 귀하의**신분**증명; 예를들어, 미국의주에서발행한운전면허증
 - c. **법적이름**변경증명; 만약사회보장번호를받은후에이름을변경했다면, 예를들어, 결혼증명서
 - d. **취업허가**지위증명:
 - 미국시민이실경우: 예를들어, 귀화증명서, 미국공공출생증명서, 혹은미국여권등과같은**미국시민**이라는증명
 - 미국시민이아니실경우: 예를들어, 영주권(양식 I-551 혹은 "그린카드"), 고용허가문서(Employment Authorization Document: 양식 I-766), 혹은취업허가된지위를보여주는**입국-출국기록** (양식 I-94)등과같은**취업허가된법적외국인**지위증명.
5. **본의뢰편지는중요합니다** - 귀하의기록을위해한부보관하십시오.
6. SSA 일선사무국을방문한결과귀하께서제공하신정보중변경된것이있을경우고용주가그들의기록을갱신할수있도록고용주에게즉시말씀하십시오.

더자세한정보를원할경우

SSA에연락하기위해서는, 800-772-1213(청각장애인용: 800-325-0778)번으로전화하시거나SSA의웹사이트www.socialsecurity.gov를방문하십시오. 귀하근처의SSA 일선사무국을찾기위해서는, www.socialsecurity.gov/locator를방문하십시오.

개인정보보호관행및프로그램규칙을포함하여E-Verify에대한더자세한정보를원하시면, E-Verify 웹사이트 www.dhs.gov/E-Verify 를방문해주십시오.

위반사항을보고하십시오

귀하의고용주가E-Verify 규칙을위반했거나귀하를차별적으로혹은부당하게대우했다고 믿으시는 경우, 보고할것을 권고합니다. 고용주부당사용, 개인정보보호위반사항및일반적E-Verify불만사항을보고하기 위해서는, E-Verify 고용인 핫라인에 888-897-7781 번으로 (청각장애인용: 877-875-6028) 연락하시거나 E-Verify@dhs.gov 로 이메일하십시오.

시민권, 이민지위, 혹은출신국가에근거한고용차별, 혹은기타E-Verify부당사용을보고하기 위해서는 법무부, 공민권국, 이민관련부당고용관행에대한특별변호사사무실(Office of Special Counsel for ImmigrationRelated Unfair Employment Practices)에 800-255-7688 (청각장애인용: 800-237-2515)번으로 연락하십시오. 더자세한정보를보시려면, 특별변호사사무실 웹사이트인 www.justice.gov/crt/osc 를 방문하십시오.