



청구 양식 작성 전에 다음의 모든 정보와 안내 사항을 숙지하십시오.

서명된 당첨 복권의 원본, 소셜시큐리티번호, 출생일, 이름, 상세 주소(아파트 또는 장소 번호 포함), 시, 주, zip코드 및 전화 번호를 제출하지 못할 경우, 로터리(the Lottery)의 당첨금 신청 절차가 지연 또는 방해 될 수 있으며 당첨금에서 추가 연방세가 부과될 수 있습니다. 복권 당첨금에는 캘리포니아주 소득세가 부과되지 않습니다.

미국 시민권자, 영주권자가 아닐 경우 로터리는 연방 세법에 따라 당첨금에서 추가 세금을 부과합니다. 로터리는 소셜시큐리티번호를 제출하는 미국 시민권자와 영주권자에게 25%의 연방세를 원천징수 하고, 제출하지 않는 미국 시민권자 및 영주권자의 경우 28%를 원천징수 합니다. 시민권 신분에 표시하지 않은 청구인은 총 당첨금에서 30%가 원천징수 됩니다. 연방 세율은 변경될 수 있습니다.

이 양식의 복사본을 반드시 보관하십시오.

아래 주소로 청구 양식을 우편발송 하십시오.

California Lottery
Attn: 2nd Chance Promotion
P. O. Box 1317
Sacramento, CA 95812-1317

당첨금 지급 안내

로터리 본사에 제출된 청구서는 캘리포니아주 회계감사국(California State Controller's Office)에서 발급한 체크로. 지급됩니다. 6주 이내에 당첨금을 받지 못할 경우, 로터리 전화 1-800-Lottery(568-8379)로 월요일부터 금요일, 오전 8시부터 오후 5시 사이에 연락하십시오.

로터리는 복수 소유권 청구 양식이 작성되었고 당첨금에 100명 이하의 청구인이 있는 경우 \$1,000,000 이상의 당첨금을 나눠 갖는 청구인들에게 개별 당첨금을 지급할 수도 있습니다. 복수 소유권 신청 양식은 1-800-Lottery(568-8379)로 전화하거나 로터리 지역 사무소(Lottery District Office)를 방문해 받으실 수 있습니다.

개인정보 공지사항

The Information Practices Act of 1977(Cal. Civ. Code section 1798-1798.78, the Federal Privacy Act(Public Law 93-579), 5 U.S.C section 552a, 및 Cal. Gov. Code sections 11015.5와 11019.9)에 따라 개인으로부터 개인정보를 취득 시 이 공지사항을 제공해야 합니다

이 양식의 참가자 정보는 California State Lottery Act of 1984(Gov. Code Section 8880 et seq.)에 따라 귀하의 청구를 인증 및 처리하는데 사용됩니다. 로터리는 Internal Revenue Code section 6011,6041,6109,3402 및 이에 따라 제정된 규정에 의거하여 원천징수 및 보고 목적으로 청구인의 소셜시큐리티 또는? 텍스 아이디 넘버(SSN/TIN)를 요구합니다.

귀하가 제공한 참가자 정보는 주 회계?감사국 (State Controller's Office), 프랜차이즈 텍스 보드(Franchise Tax Board), 보건 복지?부 (Health and Welfare Agency)및 연방국세청(Internal Revenue Service)를 포함하지만 이에 국한되지 않는 여러 주 및 연방 정부 기관에 공개될 수 있습니다. 귀하의 인증, 가계 수입, 교육, 성별 및 직업에 관련된 귀하가 자발적으로 제공한 정보는 내부 인구 통계 연구(대리인, 하청 업체, 서드 파티 제휴사들에 의해 수행될)를 위해 오직 로터리에 의해서만 사용됩니다. 어떤 주 또는 연방 정부 기관 및 공공?기관 직원에게도 공개되지 않습니다. 귀하는 California Lottery, 700 North 10th Street, Sacramento, CA 95811-0336으로 연락해 로터리가 소유하고 있는 귀하의 개인 정보를 열람할 권리가 있습니다. 수신: Information Practices Act Coordinator, Legal Services - Executive Division. 정보. 활용 코디네이터(Information Practices Coordinator)에게 문의하려면 916-822-8177로 전화하십시오.

정보 수집의 목적 및 관련 사항: 정보는 청구사항을. 인증, 처리는 물론 로터리의 운영에 관련된 판매, 마케팅, 리서치, 보안 수사, 법률적 검토, 설문 조사, 전략적 기획을 목적으로 수집됩니다. 이 청구서를 제출함으로써, 귀하는 이러한 사용 및 현재 알려져 있거나 또는 미래에 이와 관련?된 청구 포기 동의하게 됩니다. 캘리포니아 로터리(California Lottery)는 특정 정부 기록에 접근할 수 있는 공시법을 따릅니다. 귀하의 이름, 귀하에게 당첨 복권을 판매한 소매점의 이름과 위치, 귀하가 당첨된 날짜, 총 및 순 분납액을 포함한 귀하의 당첨 금액은 중요한 공적 기록으로 공개됩니다. 로터리는 법적으로 요구되지 않는 이상 귀하의 허가없이 어떠한 개인 또는 신분 정보도 공개하지 않을 것입니다. 미성년자로부터는 어떠한 정보도 수집 또는 용인되지 않습니다. 귀하는 기자회견 참석을 요청 받을 수 있습니다.

복권, 거래, 구매, 청구 및 당첨금 지급은 연방 및 주법 그리고 캘리포니아 로터리의 규정, 정책 및 절차에 따릅니다. 규정의 복사본은 로터리 지역 사무소나 웹사이트 www.calottery.com에서 받으실 수 있습니다. 인증되지 않은 청구서는 무효합니다.



PLAYER INFORMATION

LAST NAME: _____ SUFFIX: _____ FIRST NAME: _____ M.I.: _____
 ADDRESS 1: _____
 ADDRESS 2: _____
 CITY: _____ STATE: _____ ZIP CODE: _____
 EMAIL: _____

BIRTH DATE: ____ / ____ / ____ SOCIAL SECURITY NUMBER: ____ - ____ - ____ I do not have a Social Security Number
Month Day Year

I am **Not** a U.S. citizen, and I am **Not** a resident alien DAYTIME PHONE NUMBER: (____) _____
Area Code

Are you a Lottery Retailer? Yes No Are you employed by a Lottery retailer? Yes No Are you related to a Lottery retailer? Yes No

PRIZE INFORMATION

PRIZE NAME: _____ DRAWING NAME: _____
 TICKET ID/ ENTRY CODE: _____ DRAWING ID (IF APPLICABLE): _____

PROVIDING THE FOLLOWING INFORMATION IS VOLUNTARY

Which of the following do you consider yourself to be?

African American Hispanic
 Asian White
 Other (specify) _____

Household income (Check one)

Under \$20,000 \$50,000 to \$75,000
 \$20,000 to \$35,000 Over \$75,000
 \$35,000 to \$50,000 Number of people in household (including yourself) _____

Education (Check one)

Did not finish high school Some College
 High School graduate or GED Graduated college

Gender (Check one)

MALE
 FEMALE

Occupation (Check all that apply)

Student Unemployed
 Employed Retired

I declare under penalty of perjury and the laws of the State of California, included but not limited to California Penal Code sections 118 and 72, that I am the rightful owner of the 2nd chance entry referenced in this form from the California State Lottery, that I am 18 years of age or older, and that all information provided is true and correct. I understand that any person who, with intent to defraud, falsely makes, alters, forges, or counterfeits a Lottery ticket is in violation of State law and could be liable for criminal penalties.

Winner's Signature: _____ Date: _____

(Only one signature is permitted)

FOR DISTRICT OFFICE USE ONLY			
CLAIMANT I.D. CODE	DISTRICT OFFICE CODE	DATE RECEIVED	POST MARK DATE
DRAW DATE	INITIALS	CONTROL NUMBER	

FOR HEADQUARTERS USE ONLY		
CODE(S)		
REASON		
RELEASED		
CRN	INITIAL	FINAL