

# WE ARE YOUR DOL



Department  
of Labor

Unemployment Insurance Division  
PO Box 15131  
Albany, NY 12212-5131

## Αίτηση εργοδότη για ακρόαση

Συμπληρώστε τα τελευταία τέσσερα ψηφία του Αριθμού Κοινωνικής Ασφάλισης (SSN) του προσφεύγοντος: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Όνομα προσφεύγοντος (με κεφαλαία): \_\_\_\_\_

- Γράψτε **μόνο** στον χώρο που παρέχεται **στην μπροστινή όψη** του παρόντος εντύπου. Φροντίστε να μην ξεφύγετε από τα περιθώρια.
- Θα δημιουργηθεί μια ηλεκτρονική εικόνα μόνο της **μίας** όψης του παρόντος εντύπου.
- Αν χρειαστείτε περισσότερο χώρο, χρησιμοποιήστε ένα φύλλο λευκού χαρτιού διαστάσεων 8 ½ x 11 ιντσών.
- Γράψτε το όνομα του προσφεύγοντος και τα τελευταία τέσσερα ψηφία του Αριθμού Κοινωνικής Ασφάλισης του σε όλα τα έγγραφα που στέλνετε.
- Συμπληρώστε και υπογράψτε το παρόν έντυπο και ταχυδρομήστε το στη διεύθυνση που παρατίθεται πιο πάνω.

*Πρέπει να αναφέρετε πλήρως και αναλυτικά γιατί έχετε αντιρρήσεις όσον αφορά τον συγκεκριμένο καθορισμό αμοιβών. Αν δεν δηλώσετε τις αντιρρήσεις σας με επαρκείς λεπτομέρειες, ενδέχεται να περιοριστεί η δυνατότητά σας να θίξετε νέα θέματα κατά την ακρόαση.*

Διαφωνώ με τη **Γνωστοποίηση καθορισμού αμοιβών** με ημερομηνία \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (μήνας, ημέρα, έτος) επειδή

και ζητώ ακρόαση όσον αφορά τον συγκεκριμένο καθορισμό αμοιβών.

Αν ζητάτε ακρόαση για καθορισμό αμοιβών που αποφασίστηκε πάνω από 30 ημέρες πριν, θα πρέπει να δηλώσετε τον λόγο για τον οποίο αργήσατε να μας ειδοποιήσετε:

Φυσική τοποθεσία εργασίας προσφεύγοντος (τόπος όπου ο προσφεύγων ανέφερε τακτικά ότι εργάζεται):

Οδός \_\_\_\_\_ Πόλη \_\_\_\_\_ Πολιτεία \_\_\_\_\_ Ταχ. κώδικας \_\_\_\_\_

Αριθμός τηλεφώνου εργασίας: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Αρ. NYS ER: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Όνομα εργοδότη: \_\_\_\_\_

Όνομα υπεύθυνου επικοινωνίας (με κεφαλαία): \_\_\_\_\_

Αριθμός τηλεφώνου επικοινωνίας: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Διεύθυνση ταχυδρόμησης εγγράφων ακρόασης: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση email: \_\_\_\_\_

Υπογραφή

Ημερομηνία

Για πληροφορίες όσον αφορά το πώς θα προετοιμαστείτε για την ακρόασή σας, επισκεφτείτε τον ιστότοπό μας στη διεύθυνση <http://labor.ny.gov/ui/aso/hearing2.shtm>.