

## إخطار للموظفين

الاسم القانوني لجهة العمل:

العنوان:

رقم تسجيل جهة العمل (ER):

موظفو هذه الشركة: أنتم مغطون بموجب قانون تأمينات البطالة الجديد لولاية نيويورك.

○ لا يجوز لجهة عملك أن تخضع من مرتباتك لهذا الغرض.

● في حال تم تسريحك من العمل، أو كنت تعمل لأقل من أربعة أيام في الأسبوع، أو استقلت:

○ احصل على استمارة "Record of Employment" (السجل الوظيفي) من جهة عملك. واحتفظ به ضمن سجلاتك لاستخدامه إذا تقدمت للحصول على إعانات تأمينات البطالة.

○ يجب أن تحتوي استمارة "السجل الوظيفي" على اسم جهة عملك، ورقم تسجيلها، وعنوانها الذي تحتفظ فيه بكشوفات الرواتب.

● لتقديم طلب للحصول على تأمينات البطالة:

○ اتصل بمركز المطالبات الهاتفية عبر الرقم 8124-209-888 (تتوفر خدمات الترجمة)، أو

○ ادخل موقعنا الإلكتروني عبر الرابط [www.labor.ny.gov](http://www.labor.ny.gov).

○ بإمكان ضعاف السمع الذين لديهم هاتف الكتابة (هاتف الصم/هاتف ضعاف السمع) تقديم الطلب من خلال الاتصال بعامل خدمة الترحيل على الرقم (800) 662-1220 ومطالبته بالاتصال بالرقم 783-1370 (888). تُقدّم الخدمة المتوفرة على هذا الرقم إلى المتصلين الذين يستخدمون هاتف الكتابة فقط.

**إلى جهة العمل: يجب وضع هذا الإخطار في مكان واضح داخل كل مكان عمل.**

تُقر جميع جهات العمل التي تستخدم النسخة التي يتم استكمالها من هذا المنشور بإكمال ودقة الاسم القانوني، وعنوان، ورقم تسجيل جهة العمل الوارد بها. للمزيد من المنشورات، راسل: وزارة العمل في ولاية نيويورك، Liability and Determination Section, Harriman State Office Campus, Albany, NY 12226.