

COUPON PER RICHIEDERE SUSSIDI SETTIMANALI DELL'ASSICURAZIONE DISOCCUPAZIONE PER POSTA							
Nome completo: _____		N. di previdenza sociale _____			Settimana conclusa in _____ / _____ / _____		
LEGGERE IL FOGLIO ISTRUZIONI SUL RETRO. PRESENTARE UN COUPON PER OGNI SETTIMANA OGGETTO DELLA RICHIESTA.							RISPOSTE DENTRO LE _____
1. Durante la settimana dichiarata, hai lavorato (inclusendo: lavoro autonomo, formazione e orientamento)? Se sì, inserisci il numero di ore e minuti che hai lavorato ogni giorno durante la settimana.							SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Lunedì _:_	Martedì _:_	Mercoledì _:_	Giovedì _:_	Venerdì _:_	Sabato _:_	Domenica _:_	
I guadagni lordi (escluso il lavoro autonomo) della settimana erano superiori a \$504?							SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2. Durante la settimana per cui fa richiesta ci sono stati giorni nei quali non era pronto, disponibile o in grado di lavorare? Se sì, riempi il cerchietto per ciascuna giornata in cui NON era pronto, disponibile e in grado di lavorare.							SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LU MA ME GIO VE SA DO
3. Durante la settimana per cui fa richiesta ha rifiutato alcuna offerta o appuntamento di lavoro?							SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4. Durante la settimana per cui fa richiesta ci sono stati giorni in cui le spettavano o ha ricevuto retribuzione per ferie o feste? Se sì, riempi il cerchietto per ciascun giorno di vacanza o festa che le spettava o per cui è stato pagato.							SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LU MA ME GIO VE SA DO
5. Durante la settimana per cui fa richiesta, ci sono stati giorni in cui si trovava fuori degli Stati Uniti, di un Territorio degli Stati Uniti? Se sì, spunti il giorno o i giorni in cui si trovava fuori degli Stati Uniti, di un Territorio degli Stati Uniti o del Canada.							SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LU MA ME GIO VE SA DO
SPEDISCA NYS Department of Labor A: PO Box 1979 Albany, NY 12201-1979		Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella <input type="checkbox"/> e indicare il nuovo indirizzo sotto: Indirizzo _____ Città _____ Stato _____ CAP _____					
Certifico che le dichiarazioni qui sopra sono esatte e veritiere; e che ho letto e compreso la Dichiarazione di certificazione sul retro del presente modulo. <i>Non richiedo il sussidio per alcuna parte delle settimane indicate sopra da altri Stati o dal governo federale. Sono consapevole che le dichiarazioni qui sopra potranno essere utilizzate in un'udienza relativa alla mia richiesta e che sanzioni sono previste dalla legge per le false dichiarazioni.</i>							
FIRMA: _____, DATA: ____/____/____, TELEFONO: (____) _____ - _____							
<u>DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE IMPORTANTE DA LEGGERE</u>							
Sono consapevole di dover cercare attivamente un lavoro e tenere una documentazione relativa alle attività svolte per la ricerca di un lavoro per il periodo di un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di un lavoro ogni settimana in giorni diversi della settimana oppure seguito un programma scritto di ricerca di un lavoro elaborato con il Dipartimento del lavoro (Department of Labor), a meno di non essere stato esentato dal requisito che prevede la ricerca di un lavoro dal Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno una delle cinque attività di ricerca di un lavoro elencate in Assicurazione disoccupazione: Guida per il richiedente (Unemployment Insurance: A Claimant Handbook). Nel caso in cui il Dipartimento del lavoro mi chieda di presentare la documentazione relativa alla ricerca di un lavoro perché venga esaminata e io non ottemperai a tale richiesta, i miei sussidi potrebbero essere interrotti. Inoltrando la presente richiesta, certifico di aver rispettato i requisiti di ricerca di un lavoro per la settimana oggetto della richiesta. Sono altresì consapevole che, nel caso in cui dovessi risultare non idoneo/a a ricevere i sussidi, avrò il diritto di ricevere udienza dinanzi un giudice amministrativo senza alcun costo e alcun obbligo a mio carico. Nel caso in cui io non dovessi rimborsare i sussidi ricevuti o non pagare le sanzioni comminate per aver omesso informazioni o aver comunicato informazioni false al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro potrà ricorrere alle vie legali per promuovere un'azione giudiziaria nei miei confronti. Una volta registrata, la sentenza verrà considerata valida e potrà essere usata per un periodo di 20 anni contro di me; e il mio denaro potrà essere prelevato, inclusa una parte della mia busta paga e/o del mio conto corrente. La sentenza comprometterà inoltre il punteggio sulla mia affidabilità creditizia, influenzando negativamente sulla mia capacità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.							

----- ✂ Tagliare qui ✂ -----

COUPON PER RICHIEDERE SUSSIDI SETTIMANALI DELL'ASSICURAZIONE DISOCCUPAZIONE PER POSTA							
Nome completo: _____		N. di previdenza sociale _____			Settimana conclusa in _____ / _____ / _____		
LEGGERE IL FOGLIO ISTRUZIONI SUL RETRO. PRESENTARE UN COUPON PER OGNI SETTIMANA OGGETTO DELLA RICHIESTA.							RISPOSTE DENTRO LE _____
1. Durante la settimana dichiarata, hai lavorato (inclusendo: lavoro autonomo, formazione e orientamento)? Se sì, inserisci il numero di ore e minuti che hai lavorato ogni giorno durante la settimana.							SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Lunedì _:_	Martedì _:_	Mercoledì _:_	Giovedì _:_	Venerdì _:_	Sabato _:_	Domenica _:_	
I guadagni lordi (escluso il lavoro autonomo) della settimana erano superiori a \$504?							SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2. Durante la settimana per cui fa richiesta ci sono stati giorni nei quali non era pronto, disponibile o in grado di lavorare? Se sì, riempi il cerchietto per ciascuna giornata in cui NON era pronto, disponibile e in grado di lavorare.							SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LU MA ME GIO VE SA DO
3. Durante la settimana per cui fa richiesta ha rifiutato alcuna offerta o appuntamento di lavoro?							SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4. Durante la settimana per cui fa richiesta ci sono stati giorni in cui le spettavano o ha ricevuto retribuzione per ferie o feste? Se sì, riempi il cerchietto per ciascun giorno di vacanza o festa che le spettava o per cui è stato pagato.							SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LU MA ME GIO VE SA DO
5. Durante la settimana per cui fa richiesta, ci sono stati giorni in cui si trovava fuori degli Stati Uniti, di un Territorio degli Stati Uniti? Se sì, spunti il giorno o i giorni in cui si trovava fuori degli Stati Uniti, di un Territorio degli Stati Uniti o del Canada.							SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LU MA ME GIO VE SA DO
SPEDISCA NYS Department of Labor A: PO Box 1979 Albany, NY 12201-1979		Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella <input type="checkbox"/> e indicare il nuovo indirizzo sotto: Indirizzo _____ Città _____ Stato _____ CAP _____					
Certifico che le dichiarazioni qui sopra sono esatte e veritiere; e che ho letto e compreso la Dichiarazione di certificazione sul retro del presente modulo. <i>Non richiedo il sussidio per alcuna parte delle settimane indicate sopra da altri Stati o dal governo federale. Sono consapevole che le dichiarazioni qui sopra potranno essere utilizzate in un'udienza relativa alla mia richiesta e che sanzioni sono previste dalla legge per le false dichiarazioni.</i>							
FIRMA: _____, DATA: ____/____/____, TELEFONO: (____) _____ - _____							
<u>DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE IMPORTANTE DA LEGGERE</u>							
Sono consapevole di dover cercare attivamente un lavoro e tenere una documentazione relativa alle attività svolte per la ricerca di un lavoro per il periodo di un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di un lavoro ogni settimana in giorni diversi della settimana oppure seguito un programma scritto di ricerca di un lavoro elaborato con il Dipartimento del lavoro (Department of Labor), a meno di non essere stato esentato dal requisito che prevede la ricerca di un lavoro dal Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno una delle cinque attività di ricerca di un lavoro elencate in Assicurazione disoccupazione: Guida per il richiedente (Unemployment Insurance: A Claimant Handbook). Nel caso in cui il Dipartimento del lavoro mi chieda di presentare la documentazione relativa alla ricerca di un lavoro perché venga esaminata e io non ottemperai a tale richiesta, i miei sussidi potrebbero essere interrotti. Inoltrando la presente richiesta, certifico di aver rispettato i requisiti di ricerca di un lavoro per la settimana oggetto della richiesta. Sono altresì consapevole che, nel caso in cui dovessi risultare non idoneo/a a ricevere i sussidi, avrò il diritto di ricevere udienza dinanzi un giudice amministrativo senza alcun costo e alcun obbligo a mio carico. Nel caso in cui io non dovessi rimborsare i sussidi ricevuti o non pagare le sanzioni comminate per aver omesso informazioni o aver comunicato informazioni false al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro potrà ricorrere alle vie legali per promuovere un'azione giudiziaria nei miei confronti. Una volta registrata, la sentenza verrà considerata valida e potrà essere usata per un periodo di 20 anni contro di me; e il mio denaro potrà essere prelevato, inclusa una parte della mia busta paga e/o del mio conto corrente. La sentenza comprometterà inoltre il punteggio sulla mia affidabilità creditizia, influenzando negativamente sulla mia capacità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.							

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influenzando negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____
Indirizzo _____
Indirizzo _____
Città _____ Stato _____ CAP _____

----- ✂ Tagliare qui ✂ -----

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influenzando negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____
Indirizzo _____
Indirizzo _____
Città _____ Stato _____ CAP _____