

Unemployment Insurance Division
Registration Section
Building 12, Room 210
Harriman State Office Campus
Albany, NY 12226

WE ARE YOUR DOL



www.labor.ny.gov

직원 공지 사항 포스터 외국어로 이용 가능

뉴욕주 실업 보험국(New York State Unemployment Insurance Division)에 등록된 고용주는 직원이 볼 수 있는 곳에 직원에 대한 **실업 보험 공지(IA 133)**를 게시해야 합니다. 개인 또는 가사 서비스 직원의 고용주만 이 요구 사항에서 면제됩니다. 이 공지는 직원을 위해 다른 언어로 된 추가 포스터를 원하는 모든 고용주에게 아래 언어로 제공됩니다.

포스터를 요청하려면:

- 전화 (888) 899-8810
- 작성 후 팩스 발송 (518) 485-8010
- 이 양식 상단에 있는 주소로 우편 발송

각각에 대해 요청하는 언어와 사본 수 표시:

_____ 영어	_____ 알바니아어	_____ 아랍어	_____ 벵골어	_____ 중국어
_____ 프랑스어	_____ 그리스어	_____ 힌디어	_____ 아이티크레올어	
_____ 이탈리아어	_____ 일본어	_____ 한국어	_____ 폴란드어	_____ 러시아어
_____ 스페인어	_____ 우르두어	_____ 이디시어		

ER 번호: _____

담당자 이름: _____ 전화번호: _____

직원 공지 사항(IA133) 포스터 발송처:

사업자명: _____

주소: _____
