



E RËNDËSISHME!

Ju Dërguam Përcaktimet e Përfitimit Monetar që tregojnë përfitimet javore që do të merrni. Këto përfitime bazohen në pagën tuaj. Nëse mendoni se disa nga pagat tuaja mungojnë, ju lutem të plotësoni këtë formular. Ky formular duhet të merret nga ne brenda 10 ditëve kalendarike që nga data e dërgesës siç është specifikuar në njoftimin e fundit të Përcaktimit të Përfitimit Monetar. **Ju lutem printojeni qartë. Nëse nuk mund ta lexojmë shkrimin tuaj, nuk mund ta përpunojmë këtë formular.**

SIGURIM PAPUNËSIE

Kërkesë për periudhën bazë alternative

Ju lutemi plotësojeni qartë

Mbiemri: _____ Emri: _____ Emri i Dytë: _____
Adresa : _____
Qyteti : _____ Shteti: _____ Kodi Postar: _____
Kërkesa Efektive/Data e Fillimit: ____ / ____ / ____ Nr. Sigurimit Social: XXX – XX - _____

Kërkesat e formularit



Nëse dëshironi të përdorni periudhën bazë alternative për të rritur normën tuaj javore të përfitimit:

- Plotësoni hapat më poshtë duke përdorur bojë të zeze ose blu.
- Përfshini çdo dokumentacion që mund të konsiderohet si vërtetim punësimi dhe page si: fletët e pagesave, formularët W-2, 1099, pagesat e dëftesave, çeqeve, bakshisheve, shpërblimeve, ushqimeve, paratë për hotelin gjatë shërbimit, pagesën e përqindjes së fituar, atë të pushimeve, si dhe të dhënat e punësimit dhe/ose të pagesës.
- Fotokopjoni të gjithë dokumentacionin mbështetës në faqe me madhësi 8 ½ x 11, të fotokopjuara vetëm në njërën anë të letrës. Mos dërgoni dokumentet origjinale.
- Shkruani emrin tuaj, katër shifrat e fundit të numrit tuaj të sigurimeve shoqërore dhe numrin tuaj të telefonit në secilën fletë të bashkëngjitur.
- Ky formular i plotësuar dhe të gjitha dokumentet e bashkëngjitura duhet të merren brenda afatit kohor të shënuar më sipër në mesazhin E RËNDËSISHME! **Ju lutemi plotësojeni qartë.**

Nëse pagat në tremujorin tuaj të fundit kalendrik të plotësuar i tejkalojnë "Pagat e tremujorit më të paguar" në përcaktimin tuaj të përfitimit monetar, përdorimi i periudhës bazë alternative mund të rrisë normën tuaj të përfitimit. Nëse zgjidhni periudhën bazë alternative për të paraqitur kërkesën, nuk do të jeni në gjendje t'i përdorni këto paga për kërkesa të ardhshme.

Hapi 1 Informacioni i tremujorit të fundit kalendrik

Tremujori i fundit i plotësuar kalendrik para datës së hyrjes në fuqi/së fillimit të kërkesës suaj është:

_____ deri më _____
Muaji Data Viti Muaji Data Viti

Referojuni përcaktimit tuaj të përfitimit monetar për datat e tremujorit kalendrik dhe krahasoni pagat e tremujorit të periudhës bazë alternative me të dhënat tuaja, pastaj shënoni kutinë e duhur më poshtë dhe shkoni te "Hapi" i treguar.

- Pagat e tremujorit të periudhës bazë alternative janë të pasakta ose mungojnë. (Shkoni te Hapi 2)
 Pagat e tremujorit të periudhës bazë alternative janë të sakta. (Shkoni te Hapi 3)

Hapi 2 Informacioni i pagës

Plotësoni informacionin e mëposhtëm, duke përfshirë vërtetim të pagave dhe bashkëngjitni faqe shtesë nëse keni informacion për më shumë se (3) tre punëdhënës.

Emri i Punëdhënësit : _____ Pagat Tremujore Bruto \$ _____

Adresa e Punëdhënësit: _____

Qyteti : _____ Shteti : _____ Kodi Postar: _____ Nëse puna është kryer jashtë shtetit të Nju Jorkut, tregoni shtetin

Emri i Punëdhënësit : _____ Pagat Tremujore Bruto \$ _____

Adresa e Punëdhënësit: _____

Qyteti : _____ Shteti : _____ Kodi Postar: _____ Nëse puna është kryer jashtë shtetit të Nju Jorkut, tregoni shtetin

Emri i Punëdhënësit : _____ Pagat Tremujore Bruto \$ _____

Adresa e Punëdhënësit: _____

Qyteti : _____ Shteti : _____ Kodi Postar: _____ Nëse puna është kryer jashtë shtetit të Nju Jorkut, tregoni shtetin

Hapi 3 Pranimit

Vërtetoj se informacioni i mësipërm është i vërtetë me aq sa kam njohuri dhe se jam në dijeni të gjobave për lëshimin e deklaratave të rreme. E kuptoj që nëse përdor periudhën bazë alternative, këto paga nuk mund të përdoren për kërkesë të ardhshme.

_____ Kërkohet nënshkrimi _____ Data _____ Prefiksi _____ Numri i telefonit _____

Hapi 4 Udhëzimet e kthimit



Ky njoftim dhe të gjitha dokumentet e bashkëngjitura duhet të merren brenda afatit kohor të shënuar më sipër në mesazhin E RËNDËSISHME!
FAKS: (518) 457-9378 OSE
Ky njoftim është faja juaj e parë.
Tregoni numrin total të faqeve _____



POSTA: New York State OSE
Department of Labor
PO Box 15130
Albany, New York 12212-5130

Në internet: www.labor.ny.gov/signin Dërgoni nëpërmjet sistemit të mesazheve të llogarisë në internet. Përzgjidhni "Submit Documents" (Dërgo dokumentet) dhe pastaj "Submit Wage Documents" (Dërgo dokumentet e pagës). Përdorni rreshtin e lëndës "Wage Documentation" (Dokumentet e pagës).



Kërkoni përfitimet tuaja javore në www.labor.ny.gov ose duke telefonuar Tel-Service në numrin (888) 581-5812.



Për më shumë informacion, vizitoni: www.labor.ny.gov.



Për ndihmë, shikoni manualin e kërkuesit në www.labor.ny.gov/uihandbook.