

**Κουπόνι προκειμένου να ζητήσετε εβδομαδιαία επιδόματα ασφάλισης ανεργίας ταχυδρομικά**

Όνομα ατεπώνυμο:	SS#: <b>999-99-9999</b>	Τέλος εβδομάδας: ___/___/___														
<b>ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ, ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ. ΥΠΟΒΑΛΕΤΕ ΕΝΑ ΚΟΥΠΟΝΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΖΗΤΑΤΕ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ.</b>		ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΜΟΝΟ ΜΕΣΑ ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ/ΣΤΟΥΣ ΚΥΚΛΟΥΣ														
1. Κατά την εβδομάδα για την οποία ζητάτε επιδόματα, εργαστήκατε (συμπεριλαμβάνοντας αυτοαπασχόληση και προγράμματα κατάρτισης ή προσανατολισμού); Αν ναι, γράψτε τον αριθμό των <b>ωρών</b> και των <b>λεπτών</b> εργασίας σας στη διάρκεια της εβδομάδας.		Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>														
<table border="1"> <tr> <td>Δευτέρα</td> <td>Τρίτη</td> <td>Τετάρτη</td> <td>Πέμπτη</td> <td>Παρασκευή</td> <td>Σάββατο</td> <td>Κυριακή</td> </tr> <tr> <td>__ : __</td> <td>__ : __</td> <td>__ : __</td> <td>__ : __</td> <td>__ : __</td> <td>__ : __</td> <td>__ : __</td> </tr> </table> <p>Οι μεικτές αποδοχές σας (εξαιρουμένης της αυτοαπασχόλησης) για την εβδομάδα ήταν άνω των 504 \$; _____</p>		Δευτέρα	Τρίτη	Τετάρτη	Πέμπτη	Παρασκευή	Σάββατο	Κυριακή	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Δευτέρα	Τρίτη	Τετάρτη	Πέμπτη	Παρασκευή	Σάββατο	Κυριακή										
__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __										
2. Κατά την εβδομάδα για την οποία ζητάτε επιδόματα, υπήρχαν ημέρες που δεν ήσασταν έτοιμος/-η, πρόθυμος/-η και ικανός/-ή να εργαστείτε; _____		Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>														
Αν ναι, συμπληρώστε τους κύκλους για τις ημέρες που ΔΕΝ ήσασταν έτοιμος/-η, πρόθυμος/-η και ικανός/-ή να εργαστείτε. _____		<input type="radio"/> Δ <input type="radio"/> Τρ <input type="radio"/> Τ <input type="radio"/> Π <input type="radio"/> Παρ <input type="radio"/> Σ <input type="radio"/> Κ														
3. Κατά την εβδομάδα για την οποία ζητάτε επιδόματα, απορρίψατε κάποια προσφορά ή σύσταση για θέση εργασίας; _____		Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>														
4. Κατά την εβδομάδα για την οποία ζητάτε επιδόματα, υπήρχαν ημέρες που έπρεπε να πάρετε ή πήρατε επίδομα αργίας ή επίδομα διακοπών; _____		Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>														
Αν ναι, συμπληρώστε τους κύκλους για τις ημέρες που έπρεπε να πάρετε ή πήρατε επίδομα αργίας ή επίδομα διακοπών. _____		<input type="radio"/> Δ <input type="radio"/> Τρ <input type="radio"/> Τ <input type="radio"/> Π <input type="radio"/> Παρ <input type="radio"/> Σ <input type="radio"/> Κ														
5. Κατά την εβδομάδα για την οποία ζητάτε επιδόματα, υπήρχαν ημέρες που ήσασταν εκτός ΗΠΑ, κάποιας επικράτειας των ΗΠΑ ή Καναδά; _____		Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>														
Αν ναι, συμπληρώστε τους κύκλους για τις ημέρες που ήσασταν εκτός ΗΠΑ, κάποιας επικράτειας των ΗΠΑ ή Καναδά. _____		<input type="radio"/> Δ <input type="radio"/> Τρ <input type="radio"/> Τ <input type="radio"/> Π <input type="radio"/> Παρ <input type="radio"/> Σ <input type="radio"/> Κ														

Αν η διεύθυνσή σας έχει αλλάξει, πρέπει να τσεκάρετε το πλαίσιο και να γράψετε τη νέα σας διεύθυνση στην πίσω πλευρά. ►

**ΤΑΧΥΔΡΟΜΗΣΗ ΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

New York State Department of Labor  
PO Box 1979  
Albany, NY 12201-1979

**Κουπόνι προκειμένου να ζητήσετε εβδομαδιαία επιδόματα ασφάλισης ανεργίας ταχυδρομικά**

Όνομα ατεπώνυμο:	SS#: <b>999-99-9999</b>	Τέλος εβδομάδας: ___/___/___														
<b>ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ, ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ. ΥΠΟΒΑΛΕΤΕ ΕΝΑ ΚΟΥΠΟΝΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΖΗΤΑΤΕ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ.</b>		ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΜΟΝΟ ΜΕΣΑ ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ/ΣΤΟΥΣ ΚΥΚΛΟΥΣ														
1. Κατά την εβδομάδα για την οποία ζητάτε επιδόματα, εργαστήκατε (συμπεριλαμβάνοντας αυτοαπασχόληση και προγράμματα κατάρτισης ή προσανατολισμού); Αν ναι, γράψτε τον αριθμό των <b>ωρών</b> και των <b>λεπτών</b> εργασίας σας στη διάρκεια της εβδομάδας.		Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>														
<table border="1"> <tr> <td>Δευτέρα</td> <td>Τρίτη</td> <td>Τετάρτη</td> <td>Πέμπτη</td> <td>Παρασκευή</td> <td>Σάββατο</td> <td>Κυριακή</td> </tr> <tr> <td>__ : __</td> <td>__ : __</td> <td>__ : __</td> <td>__ : __</td> <td>__ : __</td> <td>__ : __</td> <td>__ : __</td> </tr> </table> <p>Οι μεικτές αποδοχές σας (εξαιρουμένης της αυτοαπασχόλησης) για την εβδομάδα ήταν άνω των 504 \$; _____</p>		Δευτέρα	Τρίτη	Τετάρτη	Πέμπτη	Παρασκευή	Σάββατο	Κυριακή	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Δευτέρα	Τρίτη	Τετάρτη	Πέμπτη	Παρασκευή	Σάββατο	Κυριακή										
__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __	__ : __										
2. Κατά την εβδομάδα για την οποία ζητάτε επιδόματα, υπήρχαν ημέρες που δεν ήσασταν έτοιμος/-η, πρόθυμος/-η και ικανός/-ή να εργαστείτε; _____		Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>														
Αν ναι, συμπληρώστε τους κύκλους για τις ημέρες που ΔΕΝ ήσασταν έτοιμος/-η, πρόθυμος/-η και ικανός/-ή να εργαστείτε. _____		<input type="radio"/> Δ <input type="radio"/> Τρ <input type="radio"/> Τ <input type="radio"/> Π <input type="radio"/> Παρ <input type="radio"/> Σ <input type="radio"/> Κ														
3. Κατά την εβδομάδα για την οποία ζητάτε επιδόματα, απορρίψατε κάποια προσφορά ή σύσταση για θέση εργασίας; _____		Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>														
4. Κατά την εβδομάδα για την οποία ζητάτε επιδόματα, υπήρχαν ημέρες που έπρεπε να πάρετε ή πήρατε επίδομα αργίας ή επίδομα διακοπών; _____		Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>														
Αν ναι, συμπληρώστε τους κύκλους για τις ημέρες που έπρεπε να πάρετε ή πήρατε επίδομα αργίας ή επίδομα διακοπών. _____		<input type="radio"/> Δ <input type="radio"/> Τρ <input type="radio"/> Τ <input type="radio"/> Π <input type="radio"/> Παρ <input type="radio"/> Σ <input type="radio"/> Κ														
5. Κατά την εβδομάδα για την οποία ζητάτε επιδόματα, υπήρχαν ημέρες που ήσασταν εκτός ΗΠΑ, κάποιας επικράτειας των ΗΠΑ ή Καναδά; _____		Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>														
Αν ναι, συμπληρώστε τους κύκλους για τις ημέρες που ήσασταν εκτός ΗΠΑ, κάποιας επικράτειας των ΗΠΑ ή Καναδά. _____		<input type="radio"/> Δ <input type="radio"/> Τρ <input type="radio"/> Τ <input type="radio"/> Π <input type="radio"/> Παρ <input type="radio"/> Σ <input type="radio"/> Κ														

Αν η διεύθυνσή σας έχει αλλάξει, πρέπει να τσεκάρετε το πλαίσιο και να γράψετε τη νέα σας διεύθυνση στην πίσω πλευρά. ►

**ΤΑΧΥΔΡΟΜΗΣΗ ΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

New York State Department of Labor  
PO Box 1979  
Albany, NY 12201-1979

Βεβαιώνω ότι όσα δηλώνω πιο πάνω είναι αληθή και σωστά και ότι έχω διαβάσει και κατανοήσει την παρακάτω Δήλωση βεβαίωσης. Δεν ζητώ επιδόματα για οποιοδήποτε μέρος των προαναφερόμενων εβδομάδων από κάποια άλλη πολιτεία ή από την ομοσπονδιακή κυβέρνηση. Γνωρίζω ότι όσα δηλώνω πιο πάνω μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε μια ακρόαση που θα αφορά την αίτησή μου και ότι η νομοθεσία προβλέπει κυρώσεις σε περίπτωση υποβολής ψευδών δηλώσεων.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ \_\_\_\_\_ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ \_\_\_\_\_ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ( \_\_\_\_\_ )

### Σημαντική δήλωση βεβαίωσης: Σας παρακαλούμε να τη διαβάσετε.

Γνωρίζω ότι πρέπει να αναζητώ ενεργά εργασία και ότι πρέπει να δημιουργήσω και να διατηρήσω ένα αρχείο των δραστηριοτήτων μου για αναζήτηση εργασίας επί ένα έτος. Ολοκλήρωσα τουλάχιστον τρεις δραστηριότητες αναζήτησης εργασίας ανά εβδομάδα ή ακολούθησα ένα επίσημο γραπτό σχέδιο αναζήτησης εργασίας, εκπρονημένο και εγκεκριμένο από το Υπουργείο Εργασίας αν υπάρχει, εκτός αν το Υπουργείο Εργασίας μου έχει χορηγήσει απαλλαγή από την εν λόγω απαίτηση αναζήτησης εργασίας. Αν λάβω κάποιο αίτημα να υποβάλω το προσωπικό μου αρχείο αναζήτησης εργασίας στο Υπουργείο Εργασίας και δεν ανταποκριθώ στο εν λόγω αίτημα, ενδέχεται να διακοπούν τα επιδόματά μου. Υποβάλλοντας την παρούσα αίτηση, βεβαιώνω ότι έχω συμμορφωθεί με τις εν λόγω απαιτήσεις αναζήτησης εργασίας κατά την εβδομάδα την οποία αφορά η αίτησή μου. Βεβαιώνω ότι όσα δηλώνω πιο πάνω είναι αληθή και σωστά και μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε μια ακρόαση που θα αφορά την αίτησή μου και ότι δεν ζητώ επιδόματα για καμία περίοδο κατά την οποία ήμουν εκτός ΗΠΑ, κάποιας επικράτειας των ΗΠΑ ή Καναδά και ότι γνωρίζω πως η νομοθεσία προβλέπει κυρώσεις σε περίπτωση υποβολής ψευδών δηλώσεων. Επίσης, γνωρίζω πως αν κριθεί ότι δεν δικαιούμαι επιδόματα, έχω το δικαίωμα να ζητήσω ακρόαση ενώπιον Διοικητικού Δικαστή χωρίς να χρειαστεί να καλύψω το κόστος ή να αναλάβω κάποια υποχρέωση. Αν δεν επιστρέψω όσα επιδόματα έλαβα ή δεν καταβάλω τα πρόστιμα που μου επιβλήθηκαν επειδή απέκρυψα πληροφορίες ή έδωσα ψευδείς πληροφορίες στο Υπουργείο Εργασίας, ενδέχεται να ασκηθεί δικαστική προσφυγή από το Υπουργείο Εργασίας για να ληφθεί δικαστική απόφαση σε βάρος μου. Εφόσον ληφθεί η εν λόγω δικαστική απόφαση, θα ισχύει και θα μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε βάρος μου επί είκοσι χρόνια και ενδέχεται να παρακρατηθούν τα χρήματά μου, καθώς και ένα τμήμα του ποσού της επιταγής μισθοδοσίας μου και/ή του τραπεζικού λογαριασμού μου. Επίσης, μια δικαστική απόφαση ενδέχεται να αποτελέσει πλήγμα για την πιστοληπτική μου ικανότητα και να επηρεάσει τη δυνατότητά μου να νοικιάσω ένα σπίτι, να βρω μια δουλειά ή να πάρω ένα δάνειο.

### Αν η διεύθυνσή σας έχει αλλάξει, συμπληρώστε το έντυπο παρακάτω:

Όνοματεπώνυμο \_\_\_\_\_

Διεύθυνση \_\_\_\_\_

Διεύθυνση \_\_\_\_\_

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

Βεβαιώνω ότι όσα δηλώνω πιο πάνω είναι αληθή και σωστά και ότι έχω διαβάσει και κατανοήσει την παρακάτω Δήλωση βεβαίωσης. Δεν ζητώ επιδόματα για οποιοδήποτε μέρος των προαναφερόμενων εβδομάδων από κάποια άλλη πολιτεία ή από την ομοσπονδιακή κυβέρνηση. Γνωρίζω ότι όσα δηλώνω πιο πάνω μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε μια ακρόαση που θα αφορά την αίτησή μου και ότι η νομοθεσία προβλέπει κυρώσεις σε περίπτωση υποβολής ψευδών δηλώσεων.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ \_\_\_\_\_ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ \_\_\_\_\_ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ( \_\_\_\_\_ )

### Σημαντική δήλωση βεβαίωσης: Σας παρακαλούμε να τη διαβάσετε.

Γνωρίζω ότι πρέπει να αναζητώ ενεργά εργασία και ότι πρέπει να δημιουργήσω και να διατηρήσω ένα αρχείο των δραστηριοτήτων μου για αναζήτηση εργασίας επί ένα έτος. Ολοκλήρωσα τουλάχιστον τρεις δραστηριότητες αναζήτησης εργασίας ανά εβδομάδα ή ακολούθησα ένα επίσημο γραπτό σχέδιο αναζήτησης εργασίας, εκπρονημένο και εγκεκριμένο από το Υπουργείο Εργασίας αν υπάρχει, εκτός αν το Υπουργείο Εργασίας μου έχει χορηγήσει απαλλαγή από την εν λόγω απαίτηση αναζήτησης εργασίας. Αν λάβω κάποιο αίτημα να υποβάλω το προσωπικό μου αρχείο αναζήτησης εργασίας στο Υπουργείο Εργασίας και δεν ανταποκριθώ στο εν λόγω αίτημα, ενδέχεται να διακοπούν τα επιδόματά μου. Υποβάλλοντας την παρούσα αίτηση, βεβαιώνω ότι έχω συμμορφωθεί με τις εν λόγω απαιτήσεις αναζήτησης εργασίας κατά την εβδομάδα την οποία αφορά η αίτησή μου. Βεβαιώνω ότι όσα δηλώνω πιο πάνω είναι αληθή και σωστά και μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε μια ακρόαση που θα αφορά την αίτησή μου και ότι δεν ζητώ επιδόματα για καμία περίοδο κατά την οποία ήμουν εκτός ΗΠΑ, κάποιας επικράτειας των ΗΠΑ ή Καναδά και ότι γνωρίζω πως η νομοθεσία προβλέπει κυρώσεις σε περίπτωση υποβολής ψευδών δηλώσεων. Επίσης, γνωρίζω πως αν κριθεί ότι δεν δικαιούμαι επιδόματα, έχω το δικαίωμα να ζητήσω ακρόαση ενώπιον Διοικητικού Δικαστή χωρίς να χρειαστεί να καλύψω το κόστος ή να αναλάβω κάποια υποχρέωση. Αν δεν επιστρέψω όσα επιδόματα έλαβα ή δεν καταβάλω τα πρόστιμα που μου επιβλήθηκαν επειδή απέκρυψα πληροφορίες ή έδωσα ψευδείς πληροφορίες στο Υπουργείο Εργασίας, ενδέχεται να ασκηθεί δικαστική προσφυγή από το Υπουργείο Εργασίας για να ληφθεί δικαστική απόφαση σε βάρος μου. Εφόσον ληφθεί η εν λόγω δικαστική απόφαση, θα ισχύει και θα μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε βάρος μου επί είκοσι χρόνια και ενδέχεται να παρακρατηθούν τα χρήματά μου, καθώς και ένα τμήμα του ποσού της επιταγής μισθοδοσίας μου και/ή του τραπεζικού λογαριασμού μου. Επίσης, μια δικαστική απόφαση ενδέχεται να αποτελέσει πλήγμα για την πιστοληπτική μου ικανότητα και να επηρεάσει τη δυνατότητά μου να νοικιάσω ένα σπίτι, να βρω μια δουλειά ή να πάρω ένα δάνειο.

### Αν η διεύθυνσή σας έχει αλλάξει, συμπληρώστε το έντυπο παρακάτω:

Όνοματεπώνυμο \_\_\_\_\_

Διεύθυνση \_\_\_\_\_

Διεύθυνση \_\_\_\_\_

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

UserRACF