



UBEZPIECZENIE OD BEZROBOCIA

Wyznaczenie kwoty zasiłku

Jeśli adres widniejący po prawej stronie nie jest Państwa aktualnym adresem, prosimy o kontakt pod numerem 1-888-209-8124. Infolinia dla osób z wadą słuchu, korzystających z urządzeń TTY/TDD, czynna jest pod numerem 1-888-783-1370.

Prosimy zachować niniejsze powiadomienie na przyszłość.


<p>Dlaczego otrzymuję to powiadomienie?</p>	<p>To NIE jest decyzją dotyczącą Państwa uprawnień do zasiłku z tytułu ubezpieczenia od bezrobocia. Z niniejszego powiadomienia dowiedzą się Państwo, jakie informacje dotyczące Państwa zatrudnienia i wynagrodzenia zawarte są w naszej dokumentacji w stanie Nowy Jork. Prosimy o zapoznanie się z tymi informacjami w celu upewnienia się, że są one prawidłowe, ponieważ to od nich zależy wysokość Państwa tygodniowego zasiłku.</p> <p>Z naszej dokumentacji wynika, że spełniają Państwo wymagania dotyczące wynagrodzenia i kwalifikują się do zasiłku z tytułu ubezpieczenia od bezrobocia. Jeśli spełnią Państwo pozostałe wymagania i zostaną zaakceptowani, otrzymają Państwo cotygodniowy zasiłek w wysokości określonej w powyższym polu. Jeśli nie zostaną zaakceptowani, otrzymają Państwo oddzielne pismem powiadomienie z wyjaśnieniem.</p> <p>Proszę ubiegać się o zasiłek za każdy tydzień bezrobocia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na stronie internetowej www.labor.ny.gov. • Pod numerem infolinii 1-888-581-5812
<p>Podstawowy okres bazowy</p>	<p>Państwa podstawowy okres bazowy to: _____ przez _____</p> <p>Proszę sprawdzić spis pracodawców oraz wynagrodzeń w idniejący w naszej dokumentacji (poniżej).</p>

NAZWISKO PRACODAWCY	Podstawowy okres bazowy KWARTAŁ	Podstawowy okres bazowy KWARTAŁ	Podstawowy okres bazowy KWARTAŁ	Podstawowy okres bazowy KWARTAŁ	Okres alternatywny KWARTAŁ	WYNAGRODZENIE Z OKRESU BAZOWEGO OGÓŁEM
---------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------	--

WYNAGRODZENIE Z PODSTAWOWEGO OKRESU BAZOWEGO OGÓŁEM

<p>Jak wyliczono wysokość mojego cotygodniowego zasiłku?</p> <p>Uwaga! Jeśli życzą sobie Państwo, aby do wyliczenia włączono wynagrodzenie z kwartału alternatywnego, proszę wypełnić i odesłać formularz „Wniosek o alternatywny okres bazowy” zawarty w podręczniku dla wnioskodawców.</p>	<p>Wysokość Państwa cotygodniowego zasiłku wyliczono w oparciu o wynagrodzenie z wysokiego kwartału z powyższych pól.</p> <p>Wysokość tygodniowego zasiłku brutto Minus składka emerytalna Minus ubezpieczenie pracownicze (Worker's Compensation)</p> <p>Tygodniowy zasiłek netto ogółem * Wszystkie kwoty tygodniowego zasiłku wylicza się i zaokrągla w dolarach. * W celu uzyskania szczegółowych informacji dot. wyliczania kwoty zasiłku prosimy zapoznać się z Załącznikiem lub podręcznikiem dla wnioskodawców.</p>
<p>Jaką maksymalną kwotę zasiłku mogę otrzymać?</p>	<p>Państwa wniosek jest ważny przez jeden rok (rok uprawnień zasiłkowych). W ciągu tego roku mogą Państwo otrzymać do 26 kwot zasiłku tygodniowego netto.</p>

**Czy informacje dotyczące Państwa wynagrodzenia są prawidłowe?
Jeśli nie, prosimy zapoznać się z Załącznikiem w celu uzyskania pomocy.**

 W przypadku pytań dotyczących niniejszego powiadomienia, prosimy o kontakt pod numerem 1-888-209-8124.



W celu uzyskania dodatkowych informacji odwiedź stronę: <http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm>



Aby uzyskać pomoc, prosimy zapoznać się z podręcznikiem dla wnioskodawców.



UBEZPIECZENIE OD BEZROBOCIA

Wyznaczenie kwoty zasiłku

Jeśli adres widniejący po prawej stronie nie jest Państwa aktualnym adresem, prosimy o kontakt pod numerem 1-888-209-8124. Infolinia dla osób z wadą słuchu, korzystających z urządzeń TTY/TDD, czynna jest pod numerem 1-888-783-1370.

Prosimy zachować niniejsze powiadomienie na przyszłość.

<p>Dlaczego otrzymuję to powiadomienie?</p>	<p>Z niniejszego powiadomienia dowiedzą się Państwo, jakie informacje dotyczące Państwa zatrudnienia i wynagrodzenia zawarte są w naszej dokumentacji w stanie Nowy Jork. Prosimy o zapoznanie się z tymi informacjami w celu upewnienia się, że są one prawidłowe.</p> <p>Z naszej dokumentacji wynika, że <u>nie</u> spełniają Państwo wymogów dotyczących wynagrodzenia, aby kwalifikować się do zasiłku z tytułu ubezpieczenia od bezrobocia w oparciu o podstawowy lub alternatywny okres bazowy. Aby uzyskać więcej informacji na temat podstawowego lub alternatywnego okresu bazowego, prosimy zapoznać się z Załącznikiem lub podręcznikiem dla wnioskodawców.</p> <p>Jeśli poniższe informacje są błędne, prosimy wypełnić i przesłać na nasz adres formularz „Wniosek o ponowne rozpatrzenie” (w załączeniu). Formularz można znaleźć na naszej stronie internetowej www.labor.ny.gov lub na końcu podręcznika dla wnioskodawców.</p> <p>Po przesłaniu formularza „Wniosek o ponowne rozpatrzenie” prosimy ubiegać się o zasiłek za każdy tydzień bezrobocia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na stronie internetowej www.labor.ny.gov należy kliknąć „Individuals” („Osoby prywatne”), a następnie „Claim Weekly Benefits” („Ubiegaj się o tygodniowy zasiłek”) w zakładce „Unemployment” („Bezrobocie”). • Pod numerem infolinii 1-888-581-5812
<p>Dlaczego nie kwalifikują się Państwo do zasiłku z tytułu ubezpieczenia od bezrobocia</p>	<p>Aby kwalifikować się do zasiłku z tytułu ubezpieczenia od bezrobocia, należy spełnić określone wymogi dotyczące wynagrodzenia. Z pól zaznaczonych poniżej dowiedzą się Państwo, których wymogów Państwo nie spełniają.</p> <p>Niespełnione wymogi</p> <p><input type="checkbox"/> Nie pracowali Państwo i nie otrzymywali wynagrodzenia w co najmniej dwóch kwartałach kalendarzowych okresu bazowego.</p> <p><input type="checkbox"/> Nie otrzymali Państwo łącznego wynagrodzenia w wysokości co najmniej 1700 USD w jednym z kwartałów kalendarzowych okresu bazowego.</p> <p><input type="checkbox"/> Suma Państwa wynagrodzenia za okres bazowy nie stanowi co najmniej 1,5-krotności sumy wynagrodzenia z najwyższego kwartału Państwa okresu bazowego.</p> <p style="text-align: center;">Wynagrodzenie z najwyższego kwartału = X 1,5 = (1,5-krotność Państwa wynagrodzenia z najwyższego kwartału)</p> <p>Jeśli Państwa wynagrodzenie z najwyższego kwartału wynosi więcej niż 9 240,00 USD, suma wynagrodzenia z innych kwartałów okresu bazowego musi równać się co najmniej 4 620,00 USD.</p>
<p>Podstawowe/alternatywne okresy bazowe</p>	<p>Prosimy sprawdzić spis pracodawców oraz wynagrodzeń w idniejący w naszej dokumentacji (poniżej).</p>

NAZWISKO PRACODAWCY	Podstawowy okres bazowy KWARTAŁ	Podstawowy okres bazowy KWARTAŁ	Podstawowy okres bazowy KWARTAŁ	Podstawowy okres bazowy KWARTAŁ	Okres alternatywny KWARTAŁ	WYNNAGRODZENIE Z OKRESU BAZOWEGO OGÓŁEM
---------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------	---

WYNNAGRODZENIE Z PODSTAWOWEGO OKRESU BAZOWEGO OGÓŁEM
WYNNAGRODZENIE Z ALTERNATYWNEGO OKRESU BAZOWEGO OGÓŁEM

Czy informacje dotyczące Państwa wynagrodzenia są prawidłowe? Jeśli nie, prosimy zapoznać się z Załącznikiem w celu uzyskania pomocy.



W przypadku pytań dotyczących niniejszego powiadomienia prosimy o kontakt pod numerem 1-888-209-8124.



W celu uzyskania dalszych informacji prosimy odwiedzić naszą stronę internetową:
<http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtml>



Aby uzyskać pomoc, prosimy zapoznać się z podręcznikiem dla wnioskodawców.