

WE ARE YOUR DOL



Department
of Labor

ארבעטסלאזיקייט אינשורענס אפטיילונג
PO Box 15131
Albany, NY 12212-5131

קלעימענט פארלאנג פאר הירינג

שרייבט די לעצטע פיר ציפערן פון אייער סאושעל סעקיויריטי נומער (SSN): _____

אייער נאמען (דרוקט): _____

- איר קענט פארלאנגען אן ארבעטסלאזיקייט אינשורענס (UI) הירינג צוויי וועגן, אנליין אדער דורכ'ן פאסט. צו פארלאנגען א הירינג אנליין, סיינ'ט אריין אין אייער NY.Gov אקאונט. קליקט אויפ'ן קאנווערט אייקאן אין די אויבערשטע רעכטע זייט פון אייער My Online Services (מיין אנליין סערוויסעס) בלאט. דאן מאכט א נייע אימעיל מעסעדזש. וועלט אויס "Hearings and Appeals" (הירינגס און אפעלס) פון די דראפ-דאון מעניו אלס דער ערשטע סאביעקט ליניע און "I want to request a hearing" (איך וויל פארלאנגען א הירינג) אלס דער צווייטע סאביעקט ליניע.
- צו פארלאנגען א הירינג דורכ'ן פאסט, פולט אויס און שרייבט אונטער דעם בויגן. שיקט עס צום אדרעס וואס שטייט אויבן דער בויגן. שרייבט נאר אין די פלאץ צוגעשטעלט אין דער בויגן. שרייבט נישט אינדרויסן פון די מארדזשינס אדער אויפן אונטערשטע זייט. אויב איר דארפט מער פלאץ, קענט איר נוצן א 8 1/2 א-אינטש בלאט פון ווייסע פאפיר. מאכט זיכער צו שרייבן אייער נאמען און די לעצטע פיר ציפערן פון אייער סאושעל סעקיויריטי נומער אויף אלע פאפירן וואס איר שיקט. סטעיפלט נישט.

וויכטיג: צו באשיצן אייערע רעכטן צו UI בענעפיטן וואס איר קענט זיין בארעכטיגט צו באקומען, ביטע זעצט פאר צו סערטיפיי'ען פאר UI בענעפיטן יעדע וואך, אזוי לאנג ווי איר זענט ארבעטסלאז.

איך בין נישט איינשטימיג מיטן מעלדונג פון באשטימונג מיט'ן דאטום ____ / ____ / ____ (יאר, טאג, מאנאט), און איך פארלאנג א הירינג. סיבה (פרייוויליג):

אויב איר פארלאנגט א הירינג אויף א באשטימונג וואס איז געמאכט געווארן מער ווי 30 טעג צוריק, ביטע שרייבט דער סיבה פון דער פארשפעטיגונג מיט'ן אונז מעלדן:

לעצטע ארבעטסגעבער'ס נאמען :

פיזישע ארבעט ארט (ארט וואו איר האט געארבעט רעגלמעסיג):

גאס _____ סיטי _____ סטעיט _____ זיפ קאוד _____

ארבעט טעלעפאן נומער: (_____)

ווילט איר אז אייער הירינג זאל ווערן דורכגעפירט אין א שפראך אויסער ענגליש? יא נאין

אויב יא, וועלכע שפראך און דיאלעקט?

דאטום וועלכע איר זענט נישט אוועילעבל פאר א הירינג: _____

אימעיל: _____ טעלעפאן: (_____)

פאסט אדרעס: _____ דירה/שטאק: _____

סיטי: _____ סטעיט: _____ זיפ: _____

אונטערשריפט _____ דאטום _____

פאר אינפארמאציע וועגן די UI קלעימענט אדוואקעיט אפיס און צו זען א ווידיא אויף וויאזוי זיך צוצוגרייטן פאר א הירינג, באזוכט אונזער וועבסייט אויף dol.ny.gov/unemployment-insurance-claimant-advocate-office