

بے روزگاری انشورنس

آپ کے اگلے Career کے لیے ایک پل

WE ARE YOUR DOL



اس گائیڈ میں

بے روزگاری انشورنس کیا ہے؟

بے روزگاری انشورنس فوائد کی اہلیت

آپ کے فوائد حاصل کرنا: آپ کا PIN، NY.GOV ID،
براہ راست جمع اور ڈیبٹ کارڈ

مجھے ہر ہفتے فوائد میں کتنا ملے گا؟

مجھے فوائد کب ملنا شروع ہوں گے؟

میں ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کیسے کروں؟

کام کی تلاش کی ضروریات کیا ہیں؟

زائد ادائیگیاں اور دھوکہ دہی

جب میں کام پر واپس آتا ہوں تو مجھے کیا
کرنا چاہئے؟

سماعت اور اپیل کا عمل

خاص حالات

فارمز



اہم نوٹس

آپ کو یہ بینڈ بک پڑھنے کی ضرورت ہے۔ یہ وضاحت کرتا ہے کہ بے روزگاری انشورنس کیسے کام کرتا ہے اور آپ کو آپ کے حقوق اور ذمہ داریاں بتاتا ہے۔ آپ کے بہت سے سوالات کا جواب اس بینڈ بک میں دیا گیا ہے۔ اگر آپ کے سوال کا جواب یہاں نہیں دیا گیا ہے تو، براہ کرم labor.ny.gov پر ہماری ویب سائٹ چیک کریں، خاص طور پر اکثر پوچھے جانے والے سوالات۔ ہمارے بوم پیج سے، "بے روزگاری کی مدد حاصل کریں" اور پھر "اکثر پوچھے جانے والے سوالات" کا انتخاب کریں۔

یہ بینڈ بک مندرجہ ذیل زبانوں میں بھی دستیاب ہے:

البانی	چینی	بیتین کریول	جاپانی	روسی	یدش
عربی	فرانسیسی	ہندی	کورین	ہسپانوی	
بنگالی	یونانی	اطالوی	پولش	اردو	

آپ بینڈ بک کو labor.ny.gov پر آن لائن دیکھ سکتے ہیں یا آپ 888-209-8124 پر کال کر کے کاپی کی درخواست کر سکتے ہیں۔ اگر آپ کا کوئی مخصوص سوال ہے اور آپ کی زبان اوپر درج نہیں ہے تو، 888-209-8124 پر کال کریں۔ "9" دبائیں اور ہم مترجم کا انتظام کریں گے۔

NY.GOV ID کے متعلق

آن لائن دعویٰ دائر کرنے کے لئے، ہمیں ایک محفوظ پیغام بھیجیں، براہ راست ڈپازٹ کے لئے سائن اپ کریں اور بہت کچھ، آپ کو labor.ny.gov/signin پر ایک NY.gov اکاؤنٹ مرتب کرنا ہوگا۔ NY.gov کے بارے میں مزید معلومات کے لئے، براہ مہربانی **باب 3 دیکھیں: "سیٹ اپ کر رہا ہے آپ کا NY.gov ID"**۔

ذاتی رازداری کے تحفظ کے قانون کا نوٹس

نیو یارک اسٹیٹ کا قانون (نیویارک پبلک آفیسرز لا کا سیکشن 194 (1)(d)) ہم سے آپ کو یہ بتانے کا تقاضا کرتا ہے کہ آپ کو بے روزگاری انشورنس پروگرام میں شرکت کرنے کے لئے ہمیں آپ سے ذاتی معلومات اکٹھی کرنی چاہیے۔ اگر آپ ہمیں وہ معلومات نہیں دیتے جو ہم مانگتے ہیں تو، ہمیں آپ کو بے روزگاری انشورنس فوائد سے انکار کرنا پڑ سکتا ہے۔

کچھ شرائط کے تحت اور اگر قانون کے ذریعہ مجاز ہے تو، ہم جو معلومات جمع کرتے ہیں وہ آپ کے آجر اور مختلف ریاستی اور وفاقی ایجنسیوں کو آپ کی ملازمت اور فوائد کے لئے اہلیت کی تصدیق کرنے کے لئے بھیجی جا سکتی ہے۔ اس میں کمپیوٹر سسٹم کا استعمال شامل ہوسکتا ہے جو دوسرے ڈیٹا بیس میں حاصل کردہ معلومات سے میل کھاتا ہے۔ مثال کے طور پر، حال ہی میں بھرتی کیے گئے لوگوں کی فہرستیں جو نیو یارک اسٹیٹ ڈپارٹمنٹ آف ٹیکسیشن اینڈ فنانس کے زیر انتظام ہیں۔

آپ کو اپنے بارے میں معلومات کا جائزہ لینے کا حق ہے جو بے روزگاری انشورنس ڈویژن کے ذریعہ برقرار رکھا جاتا ہے، جب تک کہ قانون سے مستثنیٰ نہ ہو۔ بیروزگاری انشورنس ڈویژن باقاعدگی سے ریاستہائے متحدہ کے محکمہ بوم لینڈ سیکورٹی کی ریاستہائے متحدہ کی شہریت اور امیگریشن سروسز کے ساتھ غیر ملکی رجسٹریشن نمبروں کی تصدیق کرتا ہے تاکہ اس بات کا تعین کیا جاسکے کہ آیا کوئی شخص بے روزگاری انشورنس فوائد کا اہل ہے یا نہیں۔ یہ 1986 کے فیڈرل امیگریشن ریفرم اینڈ کنٹرول ایکٹ کے تحت ضروری ہے۔

جب آپ دعویٰ دائر کرتے ہیں تو ذاتی معلومات کی درخواست کرنے کا ہمارا اختیار نیو یارک اسٹیٹ لیبر قانون برائے ریگولر اسٹیٹ اور توسیع شدہ بے روزگاری فوائد کے آرٹیکل 18، وفاقی سویلین اور فوجی بے روزگاری معاوضے کے لئے ریاستہائے متحدہ کے کوڈ کے عنوان 5 کے باب 85 اور ڈیزاسٹر بے روزگاری امداد کے لئے ریاستہائے متحدہ کے کوڈ کے عنوان 42 کے باب 68 میں پایا جاتا ہے۔

ہم سے رابطہ کریں

محفوظ پیغام رسانی اور دیگر پیغامات

آپ اپنے لیبر آن لائن اکاؤنٹ اور ڈاک کے ذریعہ محفوظ پیغامات، خط و کتابت اور سوالنامے بھیج اور وصول کرسکتے ہیں۔ سوالنامے کو مکمل کرنے اور فراہم کردہ ڈیڈ لائن تک جواب دینے میں ناکامی آپ کے دعوے میں تاخیر کر سکتی ہے یا اس کے نتیجے میں فوائد سے انکار اور / یا معطلی ہوسکتی ہے۔

ہفتہ وار بے روزگاری انشورنس فوائد کا دعویٰ کرنا (فوائد کے لئے تصدیق کرنا) یا فوائد کی ادائیگی کی صورتحال کی جانچ پڑتال کرنا

- **آن لائن:** یہاں جائیں labor.ny.gov/signin، کلک کریں "سائن ان"، اپنا ny.gov صارف نام اور پاس ورڈ داخل کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، بے روزگاری انشورنس سیکشن میں، "بے روزگاری کی خدمات" پر کلک کریں اور پھر "ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کریں" کا انتخاب کریں۔
- **ٹیلی فون:** کال کریں 888-581-5812، ہمارا ٹیل سروس خودکار فون سسٹم، دن میں 24 گھنٹے، ہفتے میں 7 دن۔
- **TTY/TDD صارفین (بہرے یا مشکل یا سماعت):** ریلے آپریٹر کو 800-662-1220 پر کال کریں اور ریلے آپریٹر سے 888-783-1370 پر کال کرنے کو کہیں۔
- **ویڈیو ریلے صارفین:** اگر آپ ویڈیو ریلے سسٹم یا کسی اور قسم کی ریلے سروس استعمال کرتے ہیں، تو اپنے ریلے آپریٹر سے رابطہ کریں اور ریلے آپریٹر سے 888-783-1370 پر کال کرنے کو کہیں۔

فوائد کے لیے درخواست دینے کے لیے (دعویٰ دائر کریں) یا اپنے دعوے کے بارے میں مخصوص سوالات پوچھیں:

- **آن لائن دعویٰ دائر کرنے کے لئے:** یہاں جائیں labor.ny.gov/signin۔ "سائن ان" پر کلک کریں۔ اپنا ny.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، بے روزگاری انشورنس سیکشن میں، "بے روزگاری خدمات" پر کلک کریں۔ "دعویٰ درج کریں" پر کلک کریں
- **ٹیلی فون:** ہمارے ٹیلی فون کلیمز سینٹر کو پیر سے جمعہ، صبح 8 بجے سے شام 5 بجے تک 888-209-8124 پر کال کریں۔ مترجم زیادہ تر زبانوں کے لئے دستیاب ہیں۔ مترجم کے لئے 9 دبائیں۔
- **TTY/TDD صارفین:** ایک ریلے آپریٹر کو 800-662-1220 پر کال کریں اور آپریٹر کو 888-783-1370 پر کال کرنے کے لئے کہیں۔
- **ویڈیو ریلے سروس کے صارفین:** اگر آپ ویڈیو ریلے سسٹم یا کسی اور قسم کی ریلے سروس استعمال کرتے ہیں، تو اپنے ریلے آپریٹر سے رابطہ کریں اور ریلے آپریٹر سے 888-783-1370 پر کال کرنے کو کہیں۔
- **محفوظ پیغام کے ذریعہ سوالات پوچھنے کے لئے:** یہاں سائن ان کریں labor.ny.gov/signin۔ "سائن ان" پر کلک کریں۔ اپنا ny.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں اور پھر اپنے سوال کا موضوع منتخب کریں۔

NY.gov ID بنانے یا استعمال کرنے کے لئے

- یہاں جائیں labor.ny.gov/signin۔ نیا NY.gov اکاؤنٹ بنانے کے لئے "NY.gov اکاؤنٹ بنائیں" پر کلک کریں۔
- **مدد کی ضرورت ہے؟** صبح 8:30 بجے سے شام 4:30 بجے کے درمیان 800-833-3000 پر محکمہ محنت رابطہ مرکز کو کال کریں۔ پیر سے جمعہ تک۔ لیبر کانٹیکٹ سینٹر کے محکمہ میں کسی نمائندے سے بات کرنے کے لئے آپشن 2 دبائیں۔

ٹیلی فون کلیمز سینٹر تک پہنچنے کے لئے، براہ کرم 888-209-8124 پر کال کریں۔ TTY/TDD صارفین: ریلے آپریٹر کو 662-1220 (800) پر کال کریں اور آپریٹر سے 888-783-1370 پر کال کرنے کو کہیں۔ ویڈیو یا دیگر قسم کی ریلے سروس استعمال کرنے والے آپ کے ریلے آپریٹر سے رابطہ کریں اور ریلے آپریٹر سے 888-783-1370 پر کال کرنے کو کہیں۔

بے روزگاری انشورنس: آپ کے اگلے CAREER کے لیے ایک پل

اپنا پتہ یا فون نمبر تبدیل کرنا

- جب آپ "اپنی ذاتی معلومات کو اپ ڈیٹ کریں" بٹن اور پھر "پتہ / ٹیلی فون نمبر تبدیل کریں" بٹن پر کلک کر کے آن لائن ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو آپ اپنا پتہ یا فون نمبر تبدیل کرسکتے ہیں۔
- **آن لائن:** یہاں جائیں labor.ny.gov/signin۔ "سائن ان" پر کلک کریں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، "یہ روزگاری انشورنس سیکشن میں،" "یہ روزگاری خدمات" پر کلک کریں۔ "میری ذاتی معلومات کو اپ ڈیٹ کریں" پر کلک کریں اور پھر "پتہ تبدیل کریں اور / یا اپنا فون نمبر تبدیل کریں" پر کلک کریں۔
- **ٹیلی فون:** ہمارے ٹیلی فون کلیمز سینٹر کو پیر سے جمعہ، صبح 8 بجے سے شام 5 بجے تک 888-209-8124 پر کال کریں۔ مترجم زیادہ تر زبانوں کے لئے دستیاب ہیں۔ مترجم کے لئے 9 دبائیں۔

ڈیٹ کارڈ کی مدد – Way2Go پروگرام کسٹمر سروس

- کال کریں 844-649-9845

براہ راست ڈپازٹ کے لئے اندراج کرنا

- labor.ny.gov/signin پر اپنے اکاؤنٹ میں سائن ان کریں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر "یہ روزگاری خدمات" کے بٹن پر کلک کریں۔ "اپنی ذاتی معلومات کو اپ ڈیٹ کریں" پر کلک کریں۔ براہ راست ڈپازٹ کے لئے اپ ڈیٹ / رجسٹر پر کلک کریں۔ (جب آپ دعویٰ دائر کرتے ہیں یا ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو آپ رجسٹر بھی کرسکتے ہیں۔)

اپنے ٹیکس ود ہولڈنگ کو تبدیل کرنے کے لئے

- **آن لائن:** labor.ny.gov/signin پر اپنے اکاؤنٹ میں سائن ان کریں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر "یہ روزگاری خدمات" کے بٹن پر کلک کریں۔ "اپنی ذاتی معلومات کو اپ ڈیٹ کریں" پر کلک کریں۔ "ٹیکس ود ہولڈنگ کو اپ ڈیٹ کریں" پر کلک کریں۔ (جب آپ دعویٰ دائر کرتے ہیں یا ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو آپ ٹیکس ود ہولڈنگ کو بھی تبدیل کرسکتے ہیں۔)
- **ٹیلی فون:** ہمارے ٹیلیفون کلیمز سینٹر پر کال کریں، *آپ کے پہلے ہی دائر کردہ دعویٰ کے بارے میں نمائندے سے بات کرنے کا اختیار منتخب کریں، اپنا سوشل سیکیورٹی نمبر اور PIN درج کریں، اور پھر اپنے وفاقی ٹیکس ود ہولڈنگ کو تبدیل کرنے کے لئے 3 دبائیں، یا اپنے ریاستی ٹیکس ود ہولڈنگ کو تبدیل کرنے کے لئے 4 دبائیں۔

اپنا 1099-G فارم حاصل کرنے کے لیے

- **آن لائن:** labor.ny.gov/signin پر اپنے اکاؤنٹ میں سائن ان کریں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر "یہ روزگاری خدمات" کے بٹن پر کلک کریں۔ "اپنا 1099-G حاصل کریں" پر کلک کریں۔ (جب آپ دعویٰ دائر کرتے ہیں یا ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو آپ اپنے فارم 1099-G کی بھی درخواست کرسکتے ہیں۔)
- **ٹیلی فون:** ہمارے ٹیلیفون کلیمز سینٹر* پر کال کریں اور اپنا 1099-G فارم حاصل کرنے کا آپشن منتخب کریں۔

کیریئر سینٹر تلاش کرنے کے لئے

- **آن لائن:** یہاں جائیں labor.ny.gov/career-center-locator۔
- **ٹیلی فون:** پیر سے جمعہ صبح 8:30 سے شام 4:30 کے درمیان ہمارے رابطہ مرکز پر 888-469-7365 پر کال کریں۔

بے روزگاری انشورنس فراڈ کی اطلاع دینا

- **آن لائن:** یہاں جائیں labor.ny.gov۔ اسکرین کے نچلے حصے کے قریب "جعل سازی کی رپورٹ" پر کلک کریں۔
- **کال کریں:** 888-598-2077 (دعویدار دھوکہ دہی) یا 866-435-1499 (آجر دھوکہ دہی)

بفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت کی گئی غلطی کی اطلاع دینا

- **آن لائن:** یہاں جائیں labor.ny.gov/signin۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "دعوے کے سوالات۔" دوسرا موضوع منتخب کریں: "سرٹیفیکیشن کے سوالات۔" پیغام کی باڈی میں، غلطی کی وضاحت کریں اور جتنی جلدی ممکن ہو 888-209-8124 پر کال کریں۔
- **ٹیلی فون:** ہمارے ٹیلی فون کلیمز سینٹر کو پیر سے جمعہ، صبح 8 بجے سے شام 5 بجے تک 888-209-8124 پر کال کریں۔ مترجم زیادہ تر زبانوں کے لئے دستیاب ہیں۔ مترجم کے لئے 9 دبائیں۔

آپ کے مالیاتی فوائد کے تعین پر آجر یا اجرت کی معلومات کو درست کرنے کے لئے

- نظر ثانی کی درخواست فارم کو مکمل کریں اور واپس کریں۔ (مالیاتی فوائد کے تعین کے ساتھ بھیجے گئے فارم یا اس بینڈ بک کے پچھلے حصے میں فارم کا استعمال کریں۔)
- **آن لائن:** یہاں جائیں labor.ny.gov/signin۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "فوائد کی شرح اور مالیاتی تعین۔" دوسرا موضوع منتخب کریں: روزگار کی درخواست کے ہفتوں کی بنیاد پر فوائد کی شرح، متبادل بنیادی مدت کی درخواست، یا شرح پر نظر ثانی کی درخواست۔ "پیغام کی باڈی میں وضاحت کریں کہ کون سی اجرت یا آجر غائب یا غلط ہیں۔ معاون دستاویزات اپ لوڈ کریں۔"

توسیع شدہ بیس مدت کی درخواست کرنا (کیونکہ آپ بنیادی یا متبادل بیس مدت کا استعمال کرتے ہوئے فوائد کے اہل نہیں ہیں، لیکن آپ نے بنیادی بنیاد کی مدت کے دوران کارکنوں کا معاوضہ یا رضاکار فائر فائٹرز کے فوائد حاصل کیے)

- نظر ثانی کی درخواست فارم کو مکمل کریں اور واپس کریں۔ (مالیاتی فوائد کے تعین کے ساتھ بھیجے گئے فارم یا اس بینڈ بک کے پچھلے حصے میں فارم کا استعمال کریں۔)

ایک ضائع شدہ ہفتے کے لئے واپس کریڈٹ کی درخواست کرنے کے لئے

- فوائد کے ایک ضائع شدہ ہفتے کے لئے کریڈٹ کی درخواست کرنے کے تین طریقے ہیں۔ تین طریقوں میں سے کسی ایک کو استعمال کرتے وقت، براہ کرم اس مدت کی شروعات اور اختتام کی تاریخوں کو شامل کرنا یقینی بنائیں جس میں آپ نے فوائد کا دعویٰ نہیں کیا تھا اور جس وجہ سے آپ نے فوری طور پر فوائد کا دعویٰ نہیں کیا تھا۔
- **آن لائن:** یہاں جائیں labor.ny.gov/signin۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "دعوے کے سوالات۔" دوسرا موضوع منتخب کریں: "پچھلے ہفتے کے لئے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لئے دعوے کی واپسی کی درخواست کریں۔"
- **فیکس:** اپنی درخواست کو 518-457-9378 پر فیکس کریں۔
- **میل:** اپنی درخواست نیو یارک اسٹیٹ ڈپارٹمنٹ آف لیبر، 15130 Albany, NY 12212-5130 PO Box کو میل کریں۔

جب آپ ملک چھوڑتے ہیں یا اپنی مقامی لیبر مارکیٹ چھوڑ دیتے ہیں تو لیبر ڈپارٹمنٹ سے آپ کی دستیابی کی حیثیت کے بارے میں پوچھنا۔

- **آن لائن:** یہاں جائیں labor.ny.gov/signin۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "دعوے کے سوالات۔" دوسرا موضوع منتخب کریں: "علاقے سے باہر سفر کرنا۔" پیغام کے باڈی میں، وضاحت کریں کہ آپ کب جا رہے ہیں، آپ کہاں جا رہے ہیں، اور جب آپ واپس آنے کی توقع رکھتے ہیں۔
- **ٹیلی فون:** ہمارے ٹیلی فون کلیمز سینٹر کو پیر سے جمعہ، صبح 8 بجے سے شام 5 بجے تک 888-209-8124 پر کال کریں۔ مترجم زیادہ تر زبانوں کے لئے دستیاب ہیں۔ مترجم کے لئے 9 دبائیں۔

میرے فائدے کے سال کے اختتام کی تاریخ تلاش کرنے کے لئے

- یہ آپ کے مالیاتی فوائد کے تعین اور آپ کو بھیجے گئے بہت سے دیگر دستاویزات پر ہے؛ یہ آپ کی ادائیگی کی تاریخ پر بھی ہے (ذیل میں ہدایات)۔

میری بے روزگاری انشورنس ادائیگیوں کے ریکارڈ کی درخواست کرنے کے لئے (ادائیگی کی تاریخ)

- **آن لائن:** labor.ny.gov/signin پر اپنے اکاؤنٹ میں سائن ان کریں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر "بے روزگاری خدمات" کے بٹن پر کلک کریں۔ "ادائیگی کی تاریخ دیکھیں" پر کلک کریں۔ (جب آپ دعویٰ دائر کرتے ہیں یا ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو آپ اپنی ادائیگی کی تاریخ کی بھی درخواست کرسکتے ہیں)۔
- **ٹیلی فون:** 888-581-5812 پر کال کریں اور اپنے فوائد کی ادائیگی کی حیثیت کے بارے میں پوچھ گچھ کرنے کے لئے ہدایات پر عمل کریں۔

سماعت کی درخواست کرنا

- فیکس یا ڈاک کے ذریعے اس بینڈ بک کے پیچھے ملنے والے سماعت کی درخواست کے دعوے دار فارم کو مکمل کریں اور واپس کریں؛ یا
- **آن لائن:** labor.ny.gov/signin پر اپنے اکاؤنٹ میں سائن ان کریں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، آن لائن فارم سیکشن میں، "میرے آن لائن فارم پر جائیں" بٹن پر کلک کریں۔ بائیں مینو میں، "سماعت کے لئے دعویدار درخواست" فارم منتخب کریں۔ فارم مکمل کریں۔ اگر آپ کے پاس معاون دستاویزات ہیں تو انہیں اپ لوڈ کریں۔ "جمع کروائیں" بٹن پر کلک کریں۔

مزید وسائل:

- نیو یارک ریاست کم آمدنی والے رہائشیوں کو بنیادی ضروریات کے ساتھ مدد کرنے کے لئے تین اہم پروگرام پیش کرتی ہے: SNAP، HEAP، اور WIC۔
- SNAP (سپلیمنٹری نیوٹریشن اسسٹنس پروگرام) الیکٹرانک فوائد فراہم کرتا ہے جو مجاز اسٹورز پر اشیائے خوردونوش خریدنے کے لئے استعمال کیا جاسکتا ہے۔
- HEAP (ہوم انرجی اسسٹنس پروگرام) موسم سرما میں گرمی کے اخراجات اور موسم گرما میں ٹھنڈا کرنے کے اخراجات کی ادائیگی میں مدد کرتا ہے۔
- WIC (خواتین، نوزائیدہ بچوں اور بچوں) حاملہ خواتین، نئی ماؤں اور چھوٹے بچوں کو صحت مند غذا اور دیگر معاون خدمات فراہم کرتا ہے۔
- مملوہ معلومات حاصل کرنے اور وزٹ mybenefits.ny.gov درخواست دینے کے لئے
- ریاست نیو یارک کی کم از کم اجرت کے بارے میں معلومات کے لئے: labor.ny.gov/minimumwage
- نیو یارک ریاست کے معاوضہ خاندانی چھٹی پروگرام کے بارے میں معلومات کے لئے: paidfamilyleave.ny.gov

بے روزگاری انشورنس کا تعارف

یہ سیکشن بے روزگاری انشورنس پروگرام کا جائزہ فراہم کرتا ہے۔ تاہم، آپ کو اس پوری بینڈ بک کو پڑھنے کی ضرورت ہے۔ آپ اس میں موجود معلومات کو جاننے کے ذمہ دار ہیں۔

جائزہ

- بے روزگاری انشورنس کے بارے میں اکثر پوچھے جانے والے سوالات: dol.ny.gov/claimant-frequently-asked-questions
- اس بینڈ بک میں استعمال ہونے والی اہم اصطلاحات کی تعریف کے لئے باب 12 میں لغت ملاحظہ کریں
- بے روزگاری انشورنس اہل کارکنوں کے لئے عارضی آمدنی ہے جو اپنی غلطی کے بغیر بے روزگار ہوجاتے ہیں۔ اہل ہونے والے افراد ایک سال کی مدت کے دوران زیادہ سے زیادہ 26 پورے ہفتوں کے لئے ہفتہ وار فوائد کی ادائیگی حاصل کرسکتے ہیں۔ ریاست نیو یارک میں، آجر فوائد کے لئے ادائیگی کرتے ہیں، کارکنوں کے لئے نہیں۔ مزدوروں کی تنخواہوں سے کوئی کٹوتی نہیں کی جاتی ہے۔ لیبر ڈپارٹمنٹ فیصلہ کرتا ہے کہ آیا آپ فوائد کے اہل ہیں، نہ کہ آپ کے آجر۔
- کچھ اہلیت کی ضروریات ہیں جو آپ کو فوائد حاصل کرنے کے لئے پورا کرنا ضروری ہے۔ آپ کو چاہئے:
 - اپنی غلطی کے بغیر روزگار کھو دیا ہے
 - دعویٰ قائم کرنے کے لئے ملازمت سے کافی پیشگی آمدنی حاصل کریں
 - تیار رہیں، تیار رہیں اور فوری طور پر کام کرنے کے قابل ہوں
 - متحرک طور پر کام کی تلاش میں رہیں
- ہر ہفتے کے لئے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا تحریری ریکارڈ رکھیں جس میں آپ فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں یا کام کی تلاش کا آلہ استعمال کرتے ہیں جو labor.ny.gov/careerservices/jobzone/index.shtm میں واقع ہے
- اپنے مقامی کیریئر سینٹر میں مطلوبہ ملاقاتوں میں شرکت کریں

ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنا اور حاصل کرنا

- ایک بار جب آپ فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو، آپ کو ہر ہفتے کے لئے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنا ہوگا کیونکہ آپ بے روزگار ہیں اور اہلیت کی ضروریات کو پورا کرتے ہیں۔ اسے "فوائد کی تصدیق" بھی کہا جاتا ہے۔ آپ اس بات کی تصدیق کر رہے ہیں کہ آپ پچھلے ہفتے کے تمام یا کچھ حصے کے لئے بے روزگار تھے اور آپ نے فوائد حاصل کرنے کی دیگر تمام شرائط کو پورا کیا۔ اپنے ہفتہ وار فوائد ہر ہفتے آن لائن labor.ny.gov/signin پر یا 888-581-5812 پر کال کرکے حاصل کریں۔ باب 6 ملاحظہ کریں: "میں ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کیسے کروں؟" مزید وضاحت کے لئے۔
- آپ کے دعوے کا پہلا پورا ہفتہ انتظار کا ہفتہ ہے۔ آپ کو اس ہفتے کے لئے ادائیگی نہیں کی جائے گی، لیکن پھر بھی آپ کو ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنا ہوگا اور تمام اہلیت کی ضروریات کو پورا کرنا ہوگا۔ باب 5 ملاحظہ کریں: مزید وضاحت کے لئے "مجھے فوائد کب ملنا شروع ہوں گے؟"
- اگر آپ اہل ہیں تو، آپ کی پہلی ادائیگی عام طور پر اس وقت سے دو سے تین ہفتوں میں کی جائے گی جب آپ اپنا دعویٰ دائر کرتے ہیں۔ کچھ معاملات میں، ہمیں ادائیگی کرنے سے پہلے اضافی معلومات حاصل کرنا ضروری ہے اور آپ کی پہلی ادائیگی میں زیادہ وقت لگ سکتا ہے۔ ہم اس وقت کو فوائد کے لئے آپ کی درخواست کا جائزہ لینے اور اس پر کارروائی کرنے کے لئے استعمال کرتے ہیں۔ آپ کو اس مدت کے دوران فوائد حاصل نہیں ہوں گے۔ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ جاری رکھیں جب تک کہ آپ بے روزگار ہیں اور اہلیت کی ضروریات کو پورا کرتے ہیں۔ اس کے علاوہ، اپنے میل اور ای میل کو چیک کریں، اور اپنی ادائیگیوں میں تاخیر کو روکنے کے لئے فوری طور پر محکمہ محنت سے کسی بھی سوالنامے، آن لائن فارم، یا فون کالز کا جواب دیں۔
- اگر آپ اہل پائے جاتے ہیں تو، آپ کو اپنی پہلی ادائیگی کے ساتھ واجب الادا فوائد کے کسی بھی پچھلے ہفتے ملیں گے۔ آپ براہ راست ڈپازٹ یا بینک ڈیبٹ کارڈ کے ذریعہ اپنے فوائد حاصل کریں گے۔

- اگر آپ نااہل پائے جاتے ہیں، تو آپ کو وجہ کی وضاحت کرتے ہوئے ایک عزم ملے گا۔ اگر آپ متفق نہیں ہیں تو، آپ فیصلہ کی تاریخ سے 30 دن کے اندر سماعت کی درخواست کر سکتے ہیں۔
- سماعت ایک آزاد انتظامی قانون کے جج کے سامنے ہوتی ہے۔ آپ کو قانونی نمائندگی لانے کا حق ہے، اگرچہ اس کی ضرورت نہیں ہے۔ قانونی وسائل کی فہرست کے لئے، بشمول وکلاء، رجسٹرڈ نمائندوں، قانونی خدمات کے پروگراموں اور پرو بونو اٹارنیز کی تنظیموں کے لئے، uiappeals.ny.gov میں بے روزگاری انشورنس اپیل بورڈ کی ویب سائٹ پر جائیں۔ "مددگار معلومات" ٹیب پر کلک کریں اور پھر "گائیڈز اور وسائل" پر کلک کریں۔ "وکلاء اور مجاز ایجنٹوں کی فہرست" کا انتخاب کریں۔ آپ 518-402-0205 پر کال کر کے بھی اس فہرست کی درخواست کر سکتے ہیں۔
- ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ جاری رکھیں جب تک کہ آپ بے روزگار ہیں اور اہلیت کی ضروریات کو پورا کرتے ہیں۔ اگر آپ اپنی سماعت جیت جاتے ہیں تو آپ کو واجب الادا ہفتوں کے فوائد ملیں گے۔
- **آپ کی ہفتہ وار فائدہ کی ادائیگی کی رقم (فائدہ کی شرح) اس بات پر منحصر ہے کہ آپ کو بے روزگار ہونے سے پہلے کتنی اور کب ادائیگی کی گئی تھی۔ ایک فارمولا ہے جو ہم آپ کی شرح کا حساب لگانے کے لئے استعمال کرتے ہیں۔ باب 4 ملاحظہ کریں: "مجھے ہر ہفتے فوائد میں کتنا ملے گا؟" مزید وضاحت کے لئے۔ زیادہ سے زیادہ فائدہ کی شرح \$504 ہے۔ 1 جنوری، 2024 یا اس کے بعد کے دعووں کے لئے، کم از کم فوائد کی شرح \$132 ہے۔**

بے روزگاری انشورنس اور کام

- آپ کو کسی بھی کام کی رپورٹ کرنا ضروری ہے۔ جب آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو، آپ کو ہمیں کسی بھی کام کے بارے میں بتانا چاہئے، بشمول جزوقتی یا عارضی کام، بغیر معاوضے والی ملازمتیں یا خود روزگار۔ آپ کو اس ہفتے کے لئے کام کی اطلاع دینی ہوگی جس ہفتے آپ نے کام انجام دیا تھا، نہ کہ جب آپ کو کام کے لئے ادائیگی کی گئی تھی۔ آپ اپنے بے روزگاری کے فوائد میں کمی کے بغیر ہفتے میں 10 گھنٹے تک کام کر سکتے ہیں اور آپ DOL کے نئے قوانین کے تحت اپنے ہفتہ وار سرٹیفیکیشن پر صفر (0) دن کام کرنے کی اطلاع دے سکتے ہیں۔ **باب 6 ملاحظہ کریں: "میں ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کیسے کروں؟" مزید وضاحت کے لئے۔**
- آپ جزوی فوائد حاصل کر سکتے ہیں اگر آپ نے 30 گھنٹے تک کام کیا اور زیادہ سے زیادہ فائدہ کی شرح (\$504)، خود روزگار سے کمائی کو چھوڑ کر یا ایک مخصوص ہفتے میں کم سے کم کی۔
- **اگر آپ ایک ہفتے میں 30 گھنٹے سے زیادہ کام کرتے ہیں یا زیادہ سے زیادہ فائدہ کی شرح (\$504)، خود روزگار سے آمدنی کو چھوڑ کر سے زیادہ کماتے ہیں، تو آپ اس ہفتے کے لئے فوائد کے اہل نہیں ہیں، بھلے ہی آپ کو انجام دیئے گئے کام کے لئے ابھی تک ادائیگی نہ کی گئی ہو۔ آپ کو ہفتے کے لئے فوائد کا دعویٰ کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔**

دھوکہ دہی سے کیسے بچیں

- اپنے PIN، NY.gov ID اور پاس ورڈ، یا ڈیٹا کارڈ تک کسی کو بھی رسائی نہ دیں بشمول خاندان کے ممبران - اور کسی کو بھی آپ کے لئے فوائد کا دعویٰ کرنے نہ دیں۔ یہ دھوکہ سمجھا جاتا ہے۔ واحد استثنا یہ ہے کہ اگر آپ معذوری یا زبان کے مسئلے کی وجہ سے اپنی معلومات داخل نہیں کر سکتے ہیں۔ اس صورت میں، آپ کے پاس ایک مددگار ہوسکتا ہے جو آپ کے لئے یہ معلومات درج کرے۔ تاہم، جب وہ آپ کا پاس ورڈ یا PIN درج کرتے ہیں تو آپ کو اپنے مددگار کے ساتھ ہونا ضروری ہے۔ نوٹ: دعویداروں کو محکمہ محنت کے ذریعہ کسی بھی خدمات کے لئے معاون استعمال کرنے کی ضرورت نہیں ہے، بشمول بے روزگاری انشورنس۔ تشریحی خدمات بغیر کسی قیمت کے دستیاب ہیں۔
- **آپ کسی بھی مدت کے لئے فوائد کا دعویٰ نہیں کر سکتے ہیں جو آپ ریاستہائے متحدہ امریکہ، کینیڈا، پورٹو ریکو یا ورجن جزائر سے باہر ہیں۔ ان ممالک یا علاقوں کے باہر سے فوائد کی تصدیق کرنے کی کوشش نہ کریں۔ اس سے آپ کے دعوے کو منجمد کر دیا جائے گا اور آپ کی ادائیگیوں میں تاخیر ہوسکتی ہے۔ اس کے علاوہ، جب آپ ملک سے باہر سفر کر رہے ہیں تو آپ کی طرف سے کسی اور کی تصدیق نہ کریں۔ یہ دھوکہ دہی ہے اور اس کی وجہ سے سخت سزائیں ہوسکتی ہیں۔ دیکھیں "اگر میں اپنے علاقے سے باہر یا ملک سے باہر سفر کروں تو کیا ہوگا؟" مزید وضاحت کے لئے باب 6 میں۔**
- یہاں تک کہ آپ کو فوائد حاصل کرنا شروع کرنے کے بعد بھی، اگر ہمیں ایسی معلومات موصول ہوتی ہیں جو فوائد کے لئے آپ کی اہلیت کو متاثر کرتی ہیں تو آپ کے فوائد کو روکا جاسکتا ہے۔ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ جاری رکھیں جب تک کہ آپ بے روزگار ہیں اور اہلیت کی ضروریات کو پورا کرتے ہیں۔ اس کے علاوہ، اپنے میل کو چیک کریں اور فوری طور پر محکمہ محنت سے کسی بھی سوالنامے یا فون کالز کا جواب دیں۔ جب تحقیقات مکمل ہوجائیں گی تو، آپ یا تو واجب الادا تمام فوائد حاصل کریں گے یا میل میں ہم سے ایک فیصلہ حاصل کریں گے۔

• اگر آپ نے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے کی کوشش کی، لیکن فون سسٹم آپ کو تصدیق کرنے کی اجازت نہیں دیتا ہے تو، ہمیں ممکنہ طور پر ایسی معلومات موصول ہوئی ہیں جو ظاہر کرتی ہیں کہ آپ کام کر رہے تھے جبکہ آپ نے تصدیق کی تھی کہ آپ کام نہیں کر رہے تھے۔ جب ایسا ہوتا ہے، تو ہمیں تحقیقات اور تصدیق کرنی چاہئے کہ آپ واقعی بے روزگار ہیں۔ اس کو حل کرنے کے لئے، آپ کو labor.ny.gov/signin پر جانا چاہئے اور ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے کے اقدامات پر عمل کرنا چاہئے۔ اگر آپ کے پاس کمپیوٹر تک رسائی نہیں ہے تو، اپنے کام کی معلومات تیار کریں اور 877-280-4541 پر کال کریں۔

• **انتباہ:** محکمہ محنت آجروں اور دیگر ذرائع سے آپ کے روزگار اور اجرتوں کے بارے میں معلومات حاصل کرتا ہے۔ اگر آپ جان بوجھ کر فوائد کے لئے درخواست دیتے وقت غلط معلومات دیتے ہیں یا معلومات کو چھپاتے ہیں، ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں، یا تفتیش کے دوران آپ دھوکہ دہی کا ارتکاب کر رہے ہیں۔ اگر آپ دھوکہ دہی کرتے ہیں، تو آپ کو رقم واپس کرنے کی ضرورت ہوگی۔ آپ سے جرمانہ بھی وصول کیا جائے گا اور مستقبل کے فوائد سے محروم کر دیا جائے گا۔

• محکمہ محنت دھوکہ دہی سے حاصل کردہ زائد ادائیگیوں کو جمع کرنے کے لئے آپ کے خلاف فیصلہ حاصل کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور بیس سال تک آپ کے خلاف استعمال کیا جاسکتا ہے اور آپ کی رقم، بشمول آپ کی تنخواہ کے چیک اور / یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ لیا جاسکتا ہے۔ اس کے علاوہ، ایک فیصلہ آپ کے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچا سکتا ہے اور گھر کرایہ پر لینے، نوکری تلاش کرنے یا قرض لینے کی آپ کی صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

• دھوکہ دہی کے دعوے سول جرمانے اور جرمانے، فوجداری مقدمہ اور یہاں تک کہ جیل کا باعث بھی بن سکتے ہیں۔ مجرمانہ جرمانے محکمہ محنت کو واجب الادا اضافی ادائیگیوں کو منسوخ نہیں کرتے ہیں۔

ریاست نیو یارک میں بھی اسے "آفسیٹ کا حق" کہا جاتا ہے۔ اگر آپ ان فوائد کو واپس نہیں کرتے ہیں جو آپ کو زیادہ ادا کیے گئے تھے، تو ہم نیو یارک ریاست کی طرف سے آپ کو واجب الادا کسی بھی ادائیگی کو ضبط کر سکتے ہیں۔ ان میں مستقبل میں بے روزگاری انشورنس فوائد، معاہدے کی ادائیگی، ریاستی ٹیکس اور دیگر ادائیگیاں شامل ہیں۔ ہم وفاقی (IRS) ٹیکس ریفرنڈز اور دیگر وفاقی ادائیگیوں کو بھی ضبط کر سکتے ہیں تاکہ آپ پر واجب الادا کسی بھی قرض کو جمع کیا جاسکے، نیز آپ کو دیگر ریاستوں میں واجب الادا بے روزگاری کے فوائد بھی مل سکتے ہیں۔

فوائد کے حق کی حفاظت

اپنے روزگار کے ریکارڈ محفوظ کریں

• محکمہ محنت اضافی ادائیگیاں وصول کرنے کے لئے لامحدود سال پیچھے جا سکتا ہے اگر ہم یہ طے کرتے ہیں کہ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت، آپ جان بوجھ کر موجودہ یا پچھلے دعوے کے دوران کام کرنے والے تمام گھنٹوں کی اطلاع دینے میں ناکام رہے ہیں۔ ایسی صورت میں آپ کو دھوکہ دہی کے الزام سے اختلاف کرنے کے لئے کام کی تاریخ کے ثبوت کی ضرورت ہوگی۔ اس طرح کے امکان کے لئے خود کو تیار کرنے کے لئے، اس بات کو یقینی بنائیں کہ آپ اپنے شیڈول، وقت کے ریکارڈ، اور ادائیگی کے اسٹب کو محفوظ کرتے ہیں۔

سچی، مکمل اور درست معلومات فراہم کریں

• محفوظ پیغام کے ذریعہ آپ جو بھی پیغامات بھیجتے یا وصول کرتے ہیں وہ مستقبل کی سماعت میں ثبوت کے طور پر استعمال کیا جاسکتا ہے۔

• محکمہ محنت کے ملازمین کے ساتھ آپ کی گفتگو کو ریکارڈ یا خلاصہ کیا جاسکتا ہے اور آپ کی گفتگو کا خلاصہ مستقبل کی سماعت میں ثبوت کے طور پر پیش کیا جاسکتا ہے۔

ذاتی سالمیت اور بے روزگاری انشورنس کے بارے میں

زیادہ تر لوگ جو بے روزگاری انشورنس فوائد کے لئے درخواست دیتے ہیں وہ صحیح کام کرتے ہیں۔ وہ اپنی غلطی کے بغیر بے روزگار ہو گئے ہیں، انہیں نئی نوکری کی تلاش میں عارضی مدد کی ضرورت ہے، وہ فعال طور پر کام کی تلاش میں ہیں اور کام پر واپس جانے کے لئے تیار، تیار اور قابل ہیں۔

دیانت داری کا مطلب بالکل یہی ہے: صحیح کام کرنا۔ بے روزگاری انشورنس سسٹم میں ایک شراکت دار کی حیثیت سے، آپ سے اخلاقی، ایمانداری اور نیک نیتی سے کام کرنے کی توقع کی جاتی ہے۔ آجروں، ریاستی عملے اور عوام سے بھی توقع کی جاتی ہے کہ وہ ایمانداری کے ساتھ کام کریں۔ جب ہم سب ایمانداری کے ساتھ کام کرتے ہیں، تو اس سے اس بات کو یقینی بنانے میں مدد ملتی ہے کہ بے روزگاری انشورنس پر منحصر لوگوں کو فوائد کی ادائیگی کے لئے پیسہ دستیاب ہے جبکہ وہ کام کے بغیر ہیں۔

محکمہ محنت کا بے روزگاری انشورنس ڈویژن بے روزگاری انشورنس سسٹم کی سالمیت کو یقینی بنانے کے لئے دعویداروں، آجروں، عوام اور دیگر وفاقی اور ریاستی ایجنسیوں کے ساتھ کام کر رہا ہے۔ ہم غلط ادائیگیوں کا پتہ لگانے اور انہیں ختم کرنے کے لئے کام کر رہے ہیں (جسے "اوور پے منٹس" کہا جاتا ہے) اور نئی ٹیکنالوجی کا استعمال کرتے ہوئے دھوکہ دہی کی روک تھام، مختلف ڈیٹا بیس کے خلاف کمپیوٹر میچنگ اور غلط کام کرنے والوں کو روکنے کے لئے پالیسیوں اور طریقہ کار کو تبدیل کر رہے ہیں۔

اگر آپ نے کوئی غلطی کی ہے - مثال کے طور پر، آپ کو وہ فوائد ملے جو آپ کو نہیں ملنا چاہئے - ہم مدد کرسکتے ہیں۔ براہ کرم جتنی جلدی ممکن ہو ہمیں بتائیں۔ ہمیں labor.ny.gov/signin پر ایک محفوظ پیغام بھیجیں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "دعوے کے سوالات۔" دوسرا موضوع منتخب کریں: "سرٹیفیکیشن کے سوالات۔" پیغام کی بنیاد میں، غلطی کی وضاحت کریں۔ یا، آپ ہمارے ٹیلی فون کلیمز سینٹر* کو کال کرسکتے ہیں، یہاں تک کہ اگر آپ کو یقین نہیں ہے کہ کوئی مسئلہ ہے۔ ہمیں ابھی بتانے سے ماضی، حال اور مستقبل کے فوائد کے لئے آپ کے حقوق کو محفوظ رکھنے میں مدد ملے گی۔

بے روزگاری انشورنس فراڈ کے بارے میں

اگر آپ فوائد کے لئے درخواست دیتے وقت یا ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت جان بوجھ کر غلط معلومات دیتے ہیں یا معلومات کو روکتے ہیں تو، آپ دھوکہ دہی کا ارتکاب کر رہے ہیں۔ اگر آپ دھوکہ دہی کرتے ہیں تو، آپ سے فوائد کی زیادہ ادائیگی پر 15 فیصد نقد جرمانہ یا \$100 (جو بھی زیادہ ہو) وصول کیا جائے گا۔ اس کے علاوہ، آپ کو پیسہ واپس کرنا پڑے گا اور مستقبل میں بے روزگاری انشورنس کے فوائد کو ضبط کرنا ہوگا۔ اس کے علاوہ، محکمہ محنت دھوکہ دہی سے حاصل کردہ اضافی ادائیگیوں کو جمع کرنے کے لئے آپ کے خلاف فیصلہ حاصل کرسکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور بیس سال تک آپ کے خلاف استعمال کیا جاسکتا ہے، اور آپ کی رقم، بشمول آپ کی تنخواہ کے چیک اور / یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جاسکتا ہے۔ اس کے علاوہ ایک فیصلہ آپ کے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچا سکتا ہے اور گھر کرایہ پر لینے، نوکری تلاش کرنے یا قرض لینے کی آپ کی صلاحیت کو متاثر کرسکتا ہے۔

آپ کو سچائی اور مکمل طور پر ان تمام کاروباروں کی اطلاع دینی چاہئے جن میں آپ کی کوئی ملکیت یا حیثیت ہے، اور آپ کی تمام سرگرمیوں کی اطلاع دیں جو کسی بھی آمدنی پیدا کرسکتے ہیں۔ ایسا کرنے میں ناکامی کے نتیجے میں شہری یا مجرمانہ نتائج برآمد ہوسکتے ہیں۔

اگر ہم یہ طے کرتے ہیں کہ آپ فوائد کے اہل نہیں ہیں اور آپ متفق نہیں ہیں تو، آپ کو انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت کے سماعت کا حق حاصل ہے۔ اگر کسی سماعت میں یہ پایا جاتا ہے کہ آپ نے دھوکہ دہی سے ادائیگی ان جمع کیں تو، آپ کو رقم واپس کرنے کی ضرورت ہوگی۔ آپ سے جرمانہ بھی وصول کیا جائے گا اور مستقبل کے فوائد سے محروم کردیا جائے گا۔ اگر آپ پیسے واپس نہیں کرتے ہیں، تو ہم آپ کے خلاف فیصلہ دائر کرسکتے ہیں جیسا کہ اوپر بیان کیا گیا ہے۔

بے روزگاری انشورنس فوائد کے لئے دھوکہ دہی سے درخواست دینا یا دعویٰ کرنا بھی شہری سزاؤں اور جرمانے، فوجداری مقدمہ اور یہاں تک کہ جیل کا باعث بن سکتا ہے۔ مثال کے طور پر، اگر آپ کو کسی غلط کام کا مجرم پایا جاتا ہے تو، سزا \$500 تک کا جرمانہ، ایک سال تک قید یا دونوں ہیں۔ جرم ثابت ہونے پر ایک سال سے زیادہ قید کی سزا ہوسکتی ہے۔ اس کے علاوہ، آپ کو کسی بھی فوائد کو واپس کرنا پڑے گا جو آپ کو زیادہ ادا کیا گیا تھا۔ مجرمانہ جرمانے محکمہ محنت پر واجب الادا اضافی ادائیگیوں کو منسوخ نہیں کرتے ہیں۔

آپ کو یہ بھی معلوم ہونا چاہئے کہ، وفاقی قانون کے تحت، سوشل سیکورٹی کارڈ کو تبدیل کرنا، خریدنا، فروخت کرنا یا جعل سازی کرنا جرم ہے۔ اس جرم کے نتیجے میں جرمانہ یا قید ہوسکتی ہے۔

دس سب سے عام مسائل جو آپ کے فوائد کو منفی طور پر متاثر کریں گے

یہاں دس سب سے عام چیزیں ہیں جو دعویدار کرتے ہیں جو ان کے فوائد کو منفی طور پر متاثر کرتے ہیں:

1. **کام پر واپس آنے کے بعد فوائد کا دعویٰ کریں۔** کام پر واپس آنے کے بعد ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت، آپ کو اپنے کام کے تمام گھنٹوں (ایک دن میں 10 تک) کی اطلاع دینی ہوگی، چاہے آپ کو ابھی تک ادائیگی نہ کی گئی ہو۔ اگر آپ ایک ہفتے میں 30 گھنٹے سے زیادہ کام کرتے ہیں یا ایک ہفتے میں \$504 سے زیادہ کماتے ہیں تو، آپ فوائد کے اہل نہیں ہوں گے اور اس ہفتے کا دعویٰ کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔
 2. **جمع کرتے وقت کام کریں اور تصدیق کرتے وقت اس کی اطلاع نہ دیں،** بھلے ہی آپ کو ادائیگی نہ کی گئی ہو۔ **نوٹ:** رضاکارانہ کام کی اجازت ہے۔ براہ کرم باب 6 ملاحظہ کریں: "اگر میں رضاکارانہ طور پر کام کروں تو؟" مزید معلومات کے لئے۔
 3. **فوائد کا دعویٰ کرتے ہوئے "کتابوں سے باہر" یا "میز کے نیچے" کام کریں۔**
 4. **محکمہ محنت سے غلط بیانی کریں یا معلومات کو روکیں۔**
 5. **ریاستہائے متحدہ امریکہ، پورٹو ریکو، ورجن جزائر یا کینیڈا سے باہر رہتے ہوئے بے روزگاری انشورنس کے لئے درخواست دینے یا ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے کی کوشش کریں (جسے فوائد کی تصدیق بھی کہا جاتا ہے)۔**
 6. **اپنا PIN یا NY.gov شناخت اور پاس ورڈ کسی اور کو دیں** تاکہ وہ آپ کے لئے فوائد کا دعویٰ کرسکے۔ خاندان کے ممبروں سمیت کسی کو بھی اپنا PIN یا NY.gov شناخت یا پاس ورڈ نہ دیں۔ یہ دھوکہ سمجھا جاتا ہے۔ اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کا NY.gov ID، PIN، پاس ورڈ یا ڈیٹا کارڈ پر سمجھوتہ ہوسکتا ہے تو، فوری طور پر ٹیلی فون کلیمز سینٹر * سے رابطہ کریں۔ **واحد استثناء یہ ہے کہ اگر آپ اپنا PIN داخل نہیں کرسکتے ہیں تو، آپ کے لئے ایک مددگار اس میں داخل ہوسکتا ہے۔ تاہم، جب وہ آپ کا پاس ورڈ یا PIN درج کرتے ہیں تو آپ کو اپنے مددگار کے ساتھ ہونا ضروری ہے۔ نوٹ:** دعویداروں کو محکمہ محنت کے ذریعہ کسی بھی خدمات کے لئے معاون استعمال کرنے کی ضرورت نہیں ہے، بشمول بے روزگاری انشورنس۔ تشریحی خدمات بغیر کسی قیمت کے دستیاب ہیں۔
 7. **کیریئر سینٹر میں مطلوبہ ملاقاتوں میں شرکت نہ کریں۔** شرکت میں ناکامی کے نتیجے میں آپ کے دعوے پر اس وقت تک روک لگ سکتی ہے جب تک کہ آپ جسمانی طور پر کیریئر سینٹر کو رپورٹ نہ کریں۔
 8. **جھوٹی رپورٹ کریں کہ آپ نے کام کی تلاش کی، جب آپ نے کام نہیں کیا۔** براہ کرم باب 7 ملاحظہ کریں: "کام کی تلاش کی ضروریات کیا ہیں؟" اس بارے میں مخصوص معلومات کے لئے کہ آپ کو کام کی تلاش کیسے کرنی چاہئے۔
 9. **غلط رپورٹ کریں کہ جب آپ کام نہیں کرسکتے ہیں تو آپ کام کے لئے دستیاب ہیں،** چاہے بیماری، تعطیلات، بچوں کی دیکھ بھال کے انتظامات یا کسی اور وجہ سے۔ آپ کسی بھی دن فوائد کے اہل نہیں ہیں جب آپ فوری طور پر کام قبول کرنے کے قابل یا دستیاب نہیں ہیں۔
 10. **ہمیں اپنی نوکری چھوڑنے کی اصل وجہ نہ بتائیں۔**
- اگر آپ کو شک ہے کہ آجر یا کوئی دوسرا شخص بے روزگاری انشورنس فراڈ کا ارتکاب کر رہا ہے تو، اسے 888-598-2077 پر رپورٹ کریں۔ آپ گمنام رہ سکتے ہیں۔

مندرجات کا جدول

- ہفتہ وار بے روزگاری انشورنس فوائد کا دعویٰ (فوائد کے لئے تصدیق) یا فوائد کی ادائیگی کی صورتحال کی جانچ پڑتال کرنا..... III
- فوائد کے لیے درخواست دینے کے لیے (دعویٰ دائر کریں) یا اپنے دعوے کے بارے میں مخصوص سوالات پوچھیں..... III
- NY.gov ID بنانے یا استعمال کرنے کے لئے..... III
- اپنا پتہ یا فون نمبر تبدیل کرنا..... IV
- ڈیٹ کارڈ کی مدد - Way2Go پروگرام کسٹمر سروس..... IV
- براہ راست ڈپازٹ کے لئے اندراج کرنا..... IV
- اپنے ٹیکس ود ہولڈنگ کو تبدیل کرنے کے لئے..... IV
- اپنا 1099-G فارم حاصل کرنے کے لیے..... IV
- کیریئر سینٹر تلاش کرنے کے لئے..... IV
- بے روزگاری انشورنس فراڈ کی اطلاع دینا..... V
- ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت کی گئی غلطی کی اطلاع دینا..... V
- آپ کے مالیاتی فوائد کے تعین پر آجر یا اجرت کی معلومات کو درست کرنے کے لئے..... V
- توسیع شدہ بیس مدت کی درخواست کرنا (کیونکہ آپ بنیادی یا متبادل بیس مدت کا استعمال کرتے ہوئے فوائد کے اہل نہیں ہیں، لیکن آپ نے بنیادی بنیاد کی مدت کے دوران کارکنوں کا معاوضہ یا رضاکار فائر فائٹرز کے فوائد حاصل کیے)..... V
- ایک ضائع شدہ ہفتے کے لئے واپس کریڈٹ کی درخواست کرنے کے لئے..... V
- جب آپ ملک چھوڑتے ہیں یا اپنی مقامی لیبر مارکیٹ چھوڑ دیتے ہیں تو لیبر ڈپارٹمنٹ سے آپ کی دستیابی کی حیثیت کے بارے میں پوچھنا..... VI
- میرے فائدے کے سال کے اختتام کی تاریخ تلاش کرنے کے لئے..... VI
- میری بے روزگاری انشورنس ادائیگیوں کے ریکارڈ کی درخواست کرنے کے لئے (ادائیگی کی تاریخ)..... VI
- سماعت کی درخواست کرنا..... VI
- مزید وسائل..... VI
- جائزہ..... VII
- ہفتہ وار فوائد حاصل کرنا اور حاصل کرنا..... VII
- بے روزگاری انشورنس اور کام..... VIII
- دھوکہ دہی سے کیسے بچیں..... VIII
- فوائد کے حق کی حفاظت..... IX
- بے روزگاری انشورنس فراڈ کے بارے میں..... X
- دس سب سے عام مسائل جو آپ کے فوائد کو منفی طور پر متاثر کریں گے..... XI

- 1**..... **1** **ے روزگاری انشورنس کیا ہے؟**
- 2**..... **2** **ے روزگاری انشورنس فوائد کی اہلیت**
- 2..... فوائد حاصل کرنے کی ضروریات
- 2..... فوائد سے انکار کرنے کی وجوہات
- 3** **آپ کے فوائد حاصل کرنا: آپ کا NY.gov ID، PIN، براہ راست جمع اور ڈیبٹ کارڈ.....**
- 5..... اپنا ذاتی شناختی نمبر (PIN) مرتب کرنا
- 5..... اپنا NY.gov ID مرتب کرنا
- 6..... اپنی ادائیگی کا طریقہ ترتیب دیں
- 6..... براہ راست ڈپازٹ
- 8..... براہ راست ڈپازٹ کو منسوخ کرنا
- 8..... ڈیبٹ کارڈ
- 8..... گم شدہ یا چوری شدہ ڈیبٹ کارڈ
- 4** **مجھے ہر ہفتے فوائد میں کتنا ملے گا؟**
- 9..... اپنے "بنیادی مدت" کو سمجھنا
- 10..... فوائد کے لئے اہل ہونے کے لئے ضروری آمدنی
- 10..... ہم آپ کے ہفتہ وار فوائد کی شرح کا حساب کیسے لگاتے ہیں
- 11..... اگر اجرت اور / یا آجر آپ کے مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس سے غائب ہیں
- 12..... متبادل بنیاد کی مدت کی بنیاد پر فوائد کی شرح کا دوبارہ تخمینہ لگانے کی درخواست
- 12..... کارکنوں کا معاوضہ یا رضاکار فائر فائٹرز کے فوائد اور بنیادی مدت
- 12..... دعویٰ قائم کرنے کے لئے موجودہ کیلنڈر سے ماہی سے اجرتوں کا استعمال
- 13..... اوسط ہفتہ وار اجرت کی بنیاد پر فوائد کی شرح کا دوبارہ تخمینہ لگانے کی درخواست
- 13..... بدسلوکی یا مجرمانہ فعل کی وجہ سے کھوئی گئی ملازمتوں سے ملنے والی اجرتوں کا استعمال نہیں کیا جاسکتا ہے
- 13..... ہم آپ کے ہفتہ وار فوائد کی شرح کا حساب کیسے لگاتے ہیں
- 5** **مجھے فوائد کب ملنا شروع ہوں گے؟**
- 14..... مجھے اپنی پہلی ادائیگی کب ملے گی؟
- 14..... تمام سوالنامے فوری طور پر واپس کریں
- 15..... اگر آپ سوالنامہ بھول جاتے ہیں تو کیا کرنا ہے
- 15..... فوائد کے لئے انتظار کا ہفتہ
- 15..... مجھے کیسے پتہ چلے گا کہ مجھے فوائد کب ملنا شروع ہوں گے؟
- 6** **میں ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کیسے کروں؟**
- 16..... میں اپنے فوائد کیسے حاصل کروں (ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ / فوائد کے لئے تصدیق کروں)؟
- 16..... آپ کو ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ خود کرنا چاہئے
- 16..... آن لائن ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ
- 17..... فون کے ذریعے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ
- 17..... ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کب کریں
- 18..... ہفتہ وار سرٹیفیکیشن کے سوالات
- 19..... اگر مجھے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے میں مدد کی ضرورت ہو تو کیا ہوگا؟

- 19..... کیا ہوگا اگر میں اپنے علاقے سے باہر یا ریاستہائے متحدہ امریکہ، کینیڈا، پورٹو ریکو یا ورجن
جزائر سے باہر سفر کروں؟
- 20..... میں ایک ہفتے تک یہ دعویٰ کیسے دائر کروں کہ میں جزوی طور پر ملک میں ہوں اور کام
کرنے کے لیے تیار، تیار اور قابل ہوں؟
- 20..... اگر میں پارٹ ٹائم کام کروں تو کیا ہوگا؟
- 21..... کام کیا سمجھا جاتا ہے؟
- میں نے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے کی کوشش کی، لیکن فون سسٹم مجھے تصدیق کرنے
کی اجازت نہیں دے گا۔ مجھے ایک پیغام ملتا ہے کہ مجھے labor.ny.gov سائن ان کرنا ہے یا
22..... کسی مخصوص فون نمبر پر کال کرنا ہے۔ کیا ہو رہا ہے؟
- 22..... اگر میں اپنا کاروبار شروع کرنا چاہتا ہوں تو کیا ہوگا؟
- 23..... اگر میں ایک منتخب عہدیدار ہوں تو کیا ہوگا؟
- 23..... اگر میں رضاکارانہ کام کروں تو کیا ہوگا؟
- 24..... جب آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو اپنا پتہ اور فون نمبر تازہ ترین رکھیں۔
- 24..... اگر میرا نام بدل جائے تو مجھے کیا کرنا چاہئے؟

7 کام کی تلاش کی ضروریات کیا ہیں؟

- 25..... کیا مجھے کام تلاش کرنے کی ضرورت ہے؟
- 25..... کام تلاش کرنے کے لئے منظم اور مستقل کوششوں کو کیا سمجھا جاتا ہے؟
- 26..... میرے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا قابل قبول ثبوت کیا سمجھا جاتا ہے؟
- 26..... مجھے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ کب تک رکھنا چاہئے؟
- 26..... ورک سرچ پلان کیا ہے؟
- 27..... کون کام کی تلاش سے مستثنیٰ ہے؟
- مجھے کس قسم کا کام تلاش کرنا ہے؟ کیا میں نوکری سے انکار کر سکتا ہوں کیونکہ اجرت
27..... بہت کم ہے؟
- کیا ہوگا اگر میں ایسی ملازمت سے انکار کرتا ہوں جو اوپر بیان کردہ سوال کے مطابق اجرت
کی ضروریات کو پورا کرتی ہے، لیکن اسی طرح کی ملازمتوں کے لئے پیش کردہ فوائد سے
28..... کم تر فوائد پیش کرتی ہے؟
- 28..... میری مقامی لیبر مارکیٹ کا علاقہ کیا ہے؟
- 28..... مجھے کام کی تلاش میں کتنی دور جانا ہے؟
- 28..... نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹرز.....
- 28..... لازمی کیریئر سینٹر کی میٹنگیں.....
- 29..... اگر میں اپنے کیریئر سینٹر کی میٹنگ سے محروم ہوں تو کیا ہوگا؟
- 29..... کیا ہوگا اگر میں جسمانی طور پر کام تلاش کرنے یا قبول کرنے سے قاصر ہوں؟
- کیا ہوگا اگر میں کام تلاش کرنے یا قبول کرنے سے قاصر ہوں کیونکہ مجھے جیوری ڈیوٹی کے
30..... لئے بلایا گیا تھا؟
- 30..... کیا حمل میرے فوائد کو متاثر کرتا ہے؟

8 زائد ادائیگیاں اور دھوکہ دہی

- 31..... زیادہ ادائیگی کیا ہے؟
- 31..... جان بوجھ کر غلط بیانی کیا ہے؟
- 31..... اگر میں زیادہ ادائیگی یا مالی جرمانے کی ادائیگی نہیں کرتا ہوں تو کیا ہوگا؟
- 32..... اگر مجھے زیادہ ادائیگی کا تعین ملتا ہے تو مجھے کیا کرنا چاہئے؟
- 32..... دیگر ریاستی یا وفاقی پروگراموں کے ذریعہ کی جانے والی زیادہ ادائیگیاں.....

9 جب میں کام پر واپس آتا ہوں تو مجھے کیا کرنا چاہئے؟.....33

33..... جب میں مکمل وقت کام پر واپس آتا ہوں تو مجھے کیا کرنا چاہئے؟
 33..... اگر میں کام پر واپس آجاؤں اور پھر بے روزگار ہو جاؤں تو کیا ہوگا؟

10 سماعت اور اپیل کا عمل.....34

34..... کیا میں اپنے دعوے کے بارے میں فیصلہ کر سکتا ہوں؟
 34..... میں سماعت کی درخواست کیسے کروں؟
 35..... سماعت کی درخواست کے بعد مجھے کیا توقع کرنی چاہئے؟
 35..... جب میری سماعت شیڈول کی جارہی ہے تو میرے فوائد کا کیا ہوگا؟
 35..... اگر میرا آجر سماعت کی درخواست کرتا ہے تو کیا ہوگا؟
 36..... کیا مجھے سماعتوں میں نمائندگی مل سکتی ہے؟
 37..... میں سماعت کی تیاری کیسے کر سکتا ہوں؟
 37..... اپنے کیس فائل کا جائزہ لیں اور ایک کاپی حاصل کریں
 37..... اگر میں سماعت سے محروم ہو جاؤں تو کیا ہوگا؟
 38..... فون نمبر - سماعت کے دفاتر:
 38..... مجھے جج کا فیصلہ کب اور کیسے ملے گا؟
 38..... اگر میں جج کے فیصلے سے متفق نہیں ہوں تو میں مزید اپیل کیسے کروں؟
 39..... اگر میں اپیل بورڈ کے فیصلے سے متفق نہیں ہوں تو میں مزید اپیل کیسے کروں؟

11 خاص حالات.....40

40..... اگر میرے پاس اپنے فوائد کے بارے میں کوئی سوال ہے تو کیا ہوگا؟
 کیا ہوگا اگر مجھے لگتا ہے کہ میرے فوائد دیر سے ہیں؟ اس کے علاوہ، میں اپنی ادائیگی کی تاریخ اور / یا ادائیگی کی حیثیت کو کیسے چیک کروں؟
 40..... میرے فوائد رک گئے ہیں۔ کیا ہو رہا ہے؟
 40..... اگر مجھے برطرفی یا علیحدگی کی تنخواہ ملتی ہے، تو کیا یہ میرے فوائد کو متاثر کرے گا؟
 اگر میں اپنا کل وقتی کام کھو دیتا ہوں اور پارٹ ٹائم نوکری کرتا ہوں تو کیا مجھے پارٹ ٹائم نوکری رکھنی ہوگی؟
 41..... کیا میں دعویٰ قائم کرنے کے لئے فوجی خدمات کا استعمال کر سکتا ہوں؟
 42..... ملٹری ریزرو ٹریننگ میرے موجودہ دعوے کو کس طرح متاثر کرتی ہے؟
 42..... اگر میں کسی تعلیمی ادارے میں کام کروں تو کیا ہوگا؟
 42..... کیا پنشن حاصل کرنے سے میرے فوائد متاثر ہوتے ہیں؟
 43..... کیا سوشل سیکورٹی حاصل کرنا میرے فوائد کو متاثر کرتا ہے؟
 43..... کیا کارکنوں کا معاوضہ حاصل کرنا میرے فوائد کو متاثر کرتا ہے؟
 43..... کیا میں فوائد حاصل کرتے ہوئے اسکول یا تربیت حاصل کر سکتا ہوں؟
 44..... اگر میں نیو یارک اسٹیٹ رجسٹرڈ اپرنٹس شپ پروگرام میں ہوں تو کیا ہوگا؟
 44..... کاروبار شروع کرنا: سیلف ایمپلائمنٹ اسسٹنس پروگرام (SEAP)
 میں نے بین الاقوامی تجارت کی وجہ سے اپنی ملازمت کھو دی۔
 44..... ٹریڈ ایڈجسٹمنٹ اسسٹنس (TAA) کیا ہے؟

- اس بات کا امکان نہیں ہے کہ میں اپنی پرانی صنعت یا پیشے میں کوئی اور نوکری تلاش کر سکوں گا۔ کرنے "والے کارکنوں" کی خدمات کیا ہیں؟ 45
- اگر میں نے گزشتہ 18 مہینوں میں ریاست نیویارک میں کام نہیں کیا تو کیا ہوگا؟ 46
- اگر میں نے گزشتہ 18 مہینوں میں نیو یارک ریاست اور ایک یا ایک سے زیادہ دیگر ریاستوں میں کام کیا تو کیا ہوگا؟ 46
- یہ روزگاری انشورنس کے فوائد قابل ٹیکس ہیں 46
- سال کے اختتام پر ٹیکس اسٹیٹمنٹ (فارم 1099-G) 46
- میرے آجر نے مجھے ایک آزاد ٹھیکیدار کے طور پر ادائیگی کی اور / یا مجھے کتابوں کی ادائیگی کی۔ میں کیا کروں؟ 47
- میں نے اپنے 26 ہفتوں کے فوائد کو ختم کر دیا۔ کیا میں اپنے فوائد کو بڑھا سکتا ہوں؟ 47
- میں اس بات کا ثبوت کیسے حاصل کروں کہ میں بے روزگاری کے فوائد حاصل کر رہا ہوں یا حاصل کر چکا ہوں؟ 47

48..... 12 اہم الفاظ کی اصطلاحات

52..... 13 ضمیمہ ا: دعویدار ایڈوکیٹ آفس

- یہ روزگاری انشورنس کے عمل کے دوران دعویداروں کو ان کے حقوق اور ذمہ داریوں کو سمجھنے میں مدد کرنا 52
- دعویدار ایڈوکیٹ آفس کن مسائل میں مدد کر سکتا ہے؟ 52
- دعویدار ایڈوکیٹ آفس یہ نہیں کر سکتا: 52
- مجھے دعویدار ایڈوکیٹ آفس کے بجائے ٹیلی فون کلیمز سینٹر (TCC) سے کب رابطہ کرنا چاہئے؟ 53
- دعویدار ایڈوکیٹ آفس سے رابطہ کریں 53

54..... 14 ضمیمہ II: ایک محفوظ پیغام بھیجنا

55..... 15 ضمیمہ III: آن لائن فائلنگ شرائط و ضوابط

59..... 17 فارمز

1 بے روزگاری انشورنس کیا ہے؟

بے روزگاری انشورنس اہل کارکنوں کے لئے عارضی آمدنی ہے جو اپنی غلطی کے بغیر بے روزگار ہوجاتے ہیں۔ بے روزگار کارکن جو بے روزگاری انشورنس کے فوائد حاصل کر رہے ہیں انہیں بعض اوقات "دعویٰ دار" کہا جاتا ہے۔ آپ اس اصطلاح کو اس بینڈ بک میں اور ہماری ویب سائٹ پر استعمال ہوتے ہوئے دیکھیں گے۔

آپ ایک سال کی مدت کے دوران زیادہ سے زیادہ 26 پورے ہفتوں کے لئے بیروزگاری انشورنس فوائد حاصل کرسکتے ہیں جسے "فائدہ سال" کہا جاتا ہے۔

ریاست نیو یارک میں، آجر فوائد کے لئے ادائیگی کرتے ہیں، کارکنوں کے لئے نہیں۔ بے روزگاری انشورنس کے لئے مزدوروں کی تنخواہوں سے کوئی کٹوتی نہیں لی جاتی ہے۔

2 بے روزگاری انشورنس فوائد کی اہلیت

اگر آپ کو یقین نہیں ہے کہ آیا آپ بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرنے کے اہل ہیں تو، آپ کو اب بھی جتنی جلدی ممکن ہو درخواست دینی چاہئے۔ ہم طے کریں گے کہ آیا آپ اہل ہیں۔

فوائد حاصل کرنے کی ضروریات

اگر آپ نے نیویارک یا کسی اور ریاست میں کام کیا ہے تو آپ بے روزگاری انشورنس فوائد (فوائد کے لئے دعویٰ دائر کریں) کے لئے درخواست دے سکتے ہیں۔ فوائد حاصل کرنے کے لئے، آپ کو ضروری ہے:

- اپنی غلطی کے بغیر روزگار کھو دیا ہے
- دعویٰ قائم کرنے کے لئے ملازمت سے کافی پیشگی آمدنی حاصل کریں
- تیار رہیں، تیار رہیں اور فوری طور پر کام کرنے کے قابل ہوں
- متحرک طور پر کام کی تلاش میں رہیں
- ہر ہفتے کے لئے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا تحریری ریکارڈ رکھیں جس میں آپ فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں یا کام کی تلاش کے آلے کا استعمال کرتے dol.ny.gov/jobzone
- اپنے مقامی کیریئر سینٹر میں مطلوبہ ملاقاتوں میں شرکت کریں

فوائد سے انکار کرنے کی وجوہات

آپ کو بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرنے کے لئے قانون کے ذریعہ مقرر کردہ ضروریات کو پورا کرنا ہوگا۔ اگر آپ کے پاس دعویٰ قائم کرنے کے لئے مطلوبہ کام کی تاریخ اور اجرت سے کم ہے تو آپ فوائد حاصل نہیں کر سکتے ہیں جیسا کہ **باب 4 میں بیان کیا گیا ہے: "مجھے ہر ہفتے فوائد میں کتنا ملے گا؟"** آپ کے دعوے کو مسترد کرنے کی دیگر وجوہات میں شامل ہیں:

1. دستیابی، صلاحیت اور کام کی تلاش۔ اگر آپ ہیں تو آپ کو فوائد سے محروم کر دیا جائے گا:

- تیار نہیں، تیار اور کام کرنے کے قابل نہیں
- فوری طور پر نوکری کرنے کے لئے تیار نہیں
- جسمانی یا ذہنی طور پر ملازمت کے قابل نہیں
- فعال طور پر کام کی تلاش نہ کرنا اور ہر ہفتے کے لئے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں (آن لائن یا تحریری) کا ریکارڈ رکھنا جس کے آپ فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں

اگر آپ فوائد کے اہل نہیں ہیں کیونکہ آپ کام کے لئے دستیاب نہیں ہیں یا اس کے قابل نہیں ہیں تو، آپ اس وقت اہل ہو سکتے ہیں جب آپ محکمہ محنت کو دکھاتے ہیں کہ آپ دوبارہ ملازمت کے لئے دستیاب ہیں، کام کرنے کی اہلیت رکھتے ہیں اور فعال طور پر کام کی تلاش کرتے ہیں، اور اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھتے ہیں۔

آپ کو اپنے مقامی کیریئر سینٹر میں مطلوبہ ملاقاتوں میں شرکت کرنا ضروری ہے۔ اگر آپ اپنی مطلوبہ ملاقات پر نہیں جاتے ہیں تو، آپ کے فوائد فوری طور پر روک دیئے جائیں گے۔ سب سے پہلی چیز جو آپ کو کرنے کی ضرورت ہے وہ یہ ہے کہ فوری طور پر، ذاتی طور پر، اس مرکز کے معمول کے کاروباری اوقات کے دوران آپ کی تقرری کے نوٹس پر درج نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر میں جائیں۔ آپ اس کیریئر سینٹر کو کال کر کے اور محکمہ محنت کے عملے کے شخص سے بات کر کے بھی رپورٹ کر سکتے ہیں۔

2. رضاکارانہ طور پر چھوڑنا اور چھوڑنا: اگر ہم اس بات کا تعین کرتے ہیں تو آپ کو بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرنے سے نااہل قرار دیا جا سکتا ہے:

- آپ کسی اچھی وجہ کے بغیر نوکری چھوڑ دیتے ہیں، یا
 - بدسلوکی کے الزام میں آپ کو فارغ کر دیا گیا (برطرف) کر دیا گیا
- ان وجوہات کی بناء پر نااہلی اس وقت تک برقرار رہتی ہے جب تک کہ آپ دوبارہ کام نہیں کرتے اور جب آپ نے اپنا دعویٰ دائر کیا تھا تو ہم نے جس فائدہ کی شرح کا حساب لگایا تھا اس سے کم از کم دس گنا کمائیں گے۔ خود روزگار سے ہونے والی آمدنی کا شمار نہیں کیا جائے گا۔ ایک بار جب آپ نے نااہلی کو ختم کرنے کے لئے ملازمت سے کافی کمائی کر لی ہے تو، آپ کو اپنی غلطی کے بغیر دوبارہ کام سے باہر ہونا چاہئے۔
- اگر آپ نے اچھی وجہ سے اپنی نوکری چھوڑ دی ہے تو، آپ کو بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرنے سے نااہل نہیں کیا جائے گا۔ اچھے مقصد کی مثالوں میں شامل ہیں:
- گھریلو تشدد کی صورتحال جہاں آپ کی حفاظت، یا آپ کے قریبی خاندان کی حفاظت، خطرے میں ہوگی اگر آپ ملازمت میں رہتے ہیں
 - اگر آپ کے قریبی خاندان کے کسی رکن کو کوئی بیماری یا معذوری ہے جس کی وجہ سے آپ کو ان کی زیادہ دیر تک دیکھ بھال کرنے کی ضرورت ہوتی ہے تو آپ کا آجر وقت دینے کے لئے تیار ہے (ادائیگی یا بغیر معاوضہ)
 - "معذوری" میں شامل ہیں: ذہنی اور جسمانی معذوری، مستقل اور عارضی معذوری، اور جزوی اور مکمل معذوری
 - اگر آپ کے شریک حیات کی ملازمت کا مقام تبدیل ہوجاتا ہے اور آپ کو ان کے ساتھ کسی ایسی جگہ منتقل ہونا پڑتا ہے جہاں آپ آسانی سے اپنی ملازمت کے لئے سفر نہیں کرسکتے ہیں
 - محکمہ محنت اس بات کا تعین کرتا ہے کہ آپ کی تنخواہ اور / یا کام کے گھنٹے کافی حد تک کم ہو گئے تھے
 - محکمہ محنت نے فیصلہ کیا کہ آپ کے سابق آجر نے حفاظت کے خطرے کو حل نہیں کیا

اگر آپ نے بدسلوکی کی وجہ سے پچھلے 18 مہینوں میں کوئی نوکری کھو دی ہے، تو اس نوکری میں آپ نے جو اجرت کمائی ہے اس کا استعمال دعویٰ قائم کرنے یا اپنے فوائد کی شرح کا حساب لگانے کے لئے نہیں کیا جاسکتا ہے۔ اس سے فوائد کے لئے آپ کی اہلیت پر منفی اثر پڑ سکتا ہے یا فوائد کی شرح میں کمی واقع ہوسکتی ہے۔

اگر آپ نے گزشتہ 18 مہینوں میں کوئی نوکری کھو دی ہے کیونکہ آپ نے بغیر کسی وجہ کے نوکری چھوڑ دی ہے تو، اس ملازمت میں آپ نے جو اجرت کمائی ہے اسے اب بھی دعویٰ قائم کرنے یا اپنے فوائد کی شرح کا حساب لگانے کے لئے استعمال کیا جاسکتا ہے، بشرطیکہ آپ نے اس نوکری کے ختم ہونے کے بعد اپنے فوائد کی شرح سے کم از کم دس گنا کمایا ہو اور آپ اپنی غلطی کے بغیر دوبارہ کام سے باہر ہوجائیں۔

مثال A: آپ بے روزگار ہیں کیونکہ آپ نے ذاتی وجوہات کی بنا پر اپنی آخری نوکری چھوڑ دی ہے۔ آپ بے روزگاری کے فوائد کے لئے دعویٰ دائر کرتے ہیں اور آپ کے فوائد کی شرح \$400 ہے۔ تاہم، کیونکہ آپ نے بغیر کسی وجہ کے اپنی آخری ملازمت چھوڑ دی ہے، لہذا آپ فوائد حاصل کرنے سے نااہل ہیں۔ آپ اس وقت تک دعویٰ قائم نہیں کر سکیں گے جب تک کہ آپ کام نہیں کرتے اور نئی ملازمت سے کم از کم \$4,000 (\$400 گنا دس) کماتے ہیں اور آپ اپنی غلطی کے بغیر دوبارہ کام سے باہر ہوجاتے ہیں۔

مثال B: آپ فوائد کے لئے دعویٰ دائر کرتے ہیں اور آپ کے فوائد کی شرح \$400 ہے۔ آپ بے روزگار ہیں کیونکہ آپ کو اپنی آخری نوکری، جاب A سے نکال دیا گیا تھا، جہاں آپ نے تین مہینے تک کام کیا تھا۔ جاب A سے پہلے آپ نے دوسرے آجر جاب B کے لیے چھ ماہ تک کام کیا۔ آپ نے گزشتہ 18 مہینوں میں صرف جاب A اور جاب B میں کام کیا ہے۔ جاب B ختم ہو گیا کیونکہ آپ کو بدسلوکی کی وجہ سے برطرف کر دیا گیا تھا۔ لہذا، جاب B میں آپ نے جو اجرت کمائی ہے اسے دعویٰ قائم کرنے یا اپنے فوائد کی شرح کا حساب لگانے کے لئے استعمال نہیں کیا جاسکتا ہے۔ ہم صرف آپ کی اہلیت کا تعین کرنے اور آپ کے فوائد کی شرح کا حساب لگانے کے لئے جاب A سے آپ کی اجرت پر غور کریں گے۔

مثال C: آپ فوائد کے لئے دعویٰ دائر کرتے ہیں اور آپ کے فوائد کی شرح \$400 ہے۔ آپ بے روزگار ہیں کیونکہ آپ کو اپنی آخری نوکری، جاب A سے نکال دیا گیا تھا۔ آپ نے جاب A میں تین ماہ تک کام کیا اور \$6,000 کمائے۔ جاب A سے پہلے آپ نے دوسرے آجر جاب B کے لیے چھ ماہ تک کام کیا۔ نوکری B ختم ہو گئی کیونکہ آپ نے ذاتی وجوہات کی بنا پر چھوڑ دیا تھا۔ چونکہ آپ نے جاب A میں اپنے فوائد کی شرح (\$4,000 = \$400 x 10) سے دس گنا زیادہ کمایا ہے، لہذا آپ فوائد کے اہل ہوں گے۔ جاب B میں آپ نے جو اجرت کمائی ہے اسے دعویٰ قائم کرنے یا اپنے فوائد کی شرح کا حساب لگانے کے لئے استعمال کیا جاسکتا ہے اس حقیقت کے باوجود کہ آپ نے جاب B سے بغیر کسی وجہ کے ملازمت چھوڑ دی ہے۔

3. ملازمت سے انکار: آپ کو بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرنے سے بھی نااہل قرار دیا جاسکتا ہے اگر، درخواست دینے کے بعد، آپ ایسی ملازمت لینے سے انکار کرتے ہیں جو **باب 7 میں بیان کردہ قابلیت پر پورا اترتی ہے:** "مجھے کس قسم کا کام تلاش کرنا ہے؟ کیا میں نوکری سے انکار کر سکتا ہوں کیوں کہ مزدوری بہت کم ہے؟"

آپ اس ملازمت سے انکار نہیں کر سکتے ہیں جس کے لئے آپ بغیر کسی وجہ کے اہل ہیں۔ اچھے مقصد کی مثالوں میں شامل ہیں:

- ملازمت کسی مزدور تنظیم میں شمولیت یا رکنیت برقرار رکھنے کے آپ کے حق میں مداخلت کرے گی، یا اجتماعی سودے بازی کے معاہدے میں مداخلت یا خلاف ورزی کرے گی
- جس ادارے میں ملازمت کی پیش کش کی جاتی ہے وہاں ہڑتال، لاک ڈاؤن یا دیگر صنعتی تنازعہ ہوتا ہے
- ملازمت آپ کی رہائش گاہ سے غیر معقول فاصلہ ہے، یا ملازمت سے سفر آپ کے سابقہ ملازمت میں ضرورت سے کافی زیادہ مہنگا ہے
- مزدوری، معاوضہ، گھنٹے، یا حالات علاقے میں اسی طرح کے کام کے لئے رائج حالات کے مقابلے میں کافی حد تک کم سازگار ہیں یا ایسے ہیں کہ وہ اجرت یا کام کے حالات کو کم کرتے ہیں
- آپ نے اپنا دعویٰ دائر کرنے سے پہلے 18 مہینوں میں جزوقتی طور پر کام کیا، اور ملازمت کی پیش کش آپ کے جزوقتی کام سے موازنہ نہیں کی جاسکتی ہے۔

4. ہڑتال اور دیگر صنعتی تنازعات، سوائے لاک ڈاؤن کے: اگر آپ مزدوروں کے تنازعہ، جیسے ہڑتال کی وجہ سے اپنی ملازمت کھو دیتے ہیں تو، آپ بے روزگاری انشورنس فوائد کے اہل ہوسکتے ہیں۔ عام طور پر، آپ کو فوائد حاصل کرنے کے اہل ہونے سے پہلے ہڑتال 14 دن تک جاری رہنا ضروری ہے۔ اسے معطلی کی مدت کہا جاتا ہے۔ معطلی کی مدت کا اطلاق نہیں ہوتا اگر آپ لیبر تنازعہ کی وجہ سے اپنے کام کی جگہ سے باہر ہیں۔ آپ جلد ہی اہل ہوسکتے ہیں اگر:

- مزدوروں کا تنازعہ ختم ہو جاتا ہے اور آپ اب بھی بے روزگار ہیں، یا
- آپ کا آجر مستقل متبادل کارکنوں کی خدمات حاصل کرتا ہے

5. مجرمانہ سرگرمیاں: ملازمت کھونے کے بعد آپ کو 12 ماہ تک فوائد حاصل کرنے سے نااہل قرار دیا جائے گا، چاہے آپ چھوڑ دیں یا برطرف ہوجائیں، اگر آپ:

- اپنی ملازمت کے سلسلے میں جرم کا ارتکاب کرنے پر اپنی نوکری کھو دیں، اور
 - آپ نے دستخط شدہ بیان میں جرم کا اعتراف کیا ہے یا جرم کا مجرم قرار دیا گیا ہے
- اس کے علاوہ، مجرمانہ کاموں میں ختم ہونے والے روزگار کے لئے آپ کو ادا کی جانے والی اجرت کو دعوے کو ثابت کرنے کے لئے استعمال نہیں کیا جا سکتا ہے۔

6. قید و بند: اگر آپ جیل یا جیل میں ہیں، تو آپ فوری طور پر کام قبول کرنے کے لئے دستیاب نہیں ہیں۔ لہذا، آپ بے روزگاری انشورنس فوائد کے اہل نہیں ہیں۔

اس کے علاوہ، آپ کے لئے یہ قانون کے خلاف ہے کہ آپ کسی اور کو اجازت دیں یا ہدایت دیں کہ جب آپ قید میں ہوں تو آپ کے لئے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کریں۔

دیگر، کم عام حالات ہوسکتے ہیں جو آپ کو بے روزگاری انشورنس فوائد کے اہل ہونے سے روک سکتے ہیں۔ ان پر **باب 11 میں بحث کی گئی ہے:** "خاص حالات۔"

3 آپ کے فوائد حاصل کرنا: آپ کا PIN، NY.gov ID، براہ راست جمع اور ڈیبٹ کارڈ

اپنا ذاتی شناختی نمبر مرتب کرنا (PIN)

- اگر آپ نے فون پر اپنا دعویٰ دائر کیا ہے تو، آپ کو ذاتی شناختی نمبر، یا PIN بنانے کا اشارہ کیا گیا تھا۔ اپنے PIN کو یاد رکھنا ضروری ہے۔ جب آپ اسے استعمال کریں گے تو آپ:
- اپنے ہفتہ وار فوائد کے بارے میں سوال پوچھنے کے لئے ٹیلی فون کلیمز سینٹر* کو کال کریں، یا
 - ٹیلی فون پر ٹیل سروس کا استعمال کرتے ہوئے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ (فوائد کی تصدیق)
- اگر آپ اپنا PIN بھول جاتے ہیں یا اگر آپ کو لگتا ہے کہ کوئی اور آپ کا PIN جانتا ہے، تو آپ اسے ٹیلی فون کلیمز سنٹر پر کال کر کے دوبارہ ترتیب دے سکتے ہیں۔* مینو آپشن "PIN یا پتہ کی تبدیلیوں کے لیے" کو منتخب کریں۔

سیٹ اپ کر رہا ہے آپ کا NY.gov ID

اگر آپ ہماری ویب سائٹ پر ہفتہ وار فوائد (فوائد کے لئے تصدیق) کا دعویٰ کرنے کا انتخاب کرتے ہیں تو، آپ کو ایک NY.gov ID ترتیب دینے اور استعمال کرنے کی ضرورت ہوگی۔ یہ اس PIN سے مختلف ہے جو آپ دعویٰ دائر کرنے وقت ترتیب دیتے ہیں۔ ایک NY.gov ID کے ساتھ، آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرسکتے ہیں اور ہماری ویب سائٹ پر اپنے فوائد کے بارے میں دیگر معلومات حاصل کرسکتے ہیں۔ آپ محفوظ پیغام کے ذریعے اپنے دعویٰ کے بارے میں ایک مخصوص سوال بھی پوچھ سکتے ہیں۔ آپ کی NY.gov ID کو نیویارک کی دیگر ریاستی ایجنسیوں کی طرف سے پیش کردہ خدمات تک رسائی حاصل کرنے کے لئے بھی استعمال کیا جاسکتا ہے۔ NY.gov ID بنانے کے لئے ہدایات labor.ny.gov/signin پر ہماری ویب سائٹ پر ہیں۔ اگر آپ کو NY.gov ID بنانے میں دشواری ہو تو، سائن ان صفحے پر درج واضح ہدایات دیکھیں، اکثر پوچھے جانے والے سوالات NY.gov چیک کریں، یا 800-833-3000 پیر - جمعہ، صبح 8:30 بجے سے شام 4:30 بجے تک کال کریں۔ براہ کرم NY.gov ID کے مسائل کے ساتھ ٹیلیفون کلیمز سینٹر* کو کال نہ کریں، وہ ٹیکنالوجی کے مسائل کو حل نہیں کرسکتے ہیں۔

اہم: کسی کو آپ کے PIN، آپ کے NY.gov ID یا آپ کے NY.gov پاس ورڈ کا استعمال کرتے ہوئے فوائد حاصل کرنے یا آپ کے دعویٰ تک رسائی حاصل کرنے کی اجازت دینا ایک سنگین جرم ہے۔ اس کے نتیجے میں فوجداری مقدمہ اور قید سمیت سخت سزائیں ہوسکتی ہیں۔ آپ 20 ہفتوں تک کے فوائد سے بھی محروم ہوتے ہیں۔ اپنا PIN، اپنا NY.gov ID یا اپنا NY.gov پاس ورڈ کسی کو نہ بتائیں۔ انہیں ایسی جگہ نہ لکھیں جہاں وہ دوسروں کو نظر آئیں۔ آپ کا PIN، آپ کا NY.gov ID اور آپ کا NY.gov پاس ورڈ آپ کے الیکٹرانک دستخط ہیں۔ وہ حفاظتی اقدامات ہیں جو اس بات کو یقینی بناتے ہیں کہ آپ کے علاوہ کوئی بھی آپ کے بے روزگاری انشورنس فوائد کا دعویٰ اور وصول نہیں کرسکتا ہے یا آپ کے نجی دعویٰ کی معلومات کو نہیں دیکھ سکتا ہے۔ آپ اپنے NY.gov ID اور PIN، NY.gov ID پاس ورڈ کی حفاظت اور استعمال کے ذمہ دار ہیں۔

واحد استثنا یہ ہے کہ اگر آپ کو فوائد کے لئے فائل کرنے یا تصدیق کرنے کے لئے کسی مددگار کی ضرورت ہے۔ مثال کے طور پر، اگر آپ کو معذوری یا زبان کا مسئلہ ہے۔ اگر آپ اپنا PIN درج نہیں کرسکتے ہیں یا اسناد NY.gov کرسکتے ہیں تو، آپ کے لئے ایک مددگار آپ کے لئے یہ معلومات درج کرسکتا ہے۔ تاہم، جب وہ آپ کا پاس ورڈ یا PIN درج کرتے ہیں تو آپ کو اپنے مددگار کے ساتھ ہونا ضروری ہے۔ نوٹ: دعویٰ داروں کو محکمہ محنت کے ذریعہ کسی بھی خدمات کے لئے معاون استعمال کرنے کی ضرورت نہیں ہے، بشمول بے روزگاری انشورنس۔ تشریحی خدمات بغیر کسی قیمت کے دستیاب ہیں۔

اگر آپ اپنا NY.gov ID صارف نام یا پاس ورڈ بھول جاتے ہیں یا اگر آپ کو لگتا ہے کہ کوئی اور انہیں جانتا ہے تو، آپ انہیں کسی بھی وقت دوبارہ ترتیب دے سکتے ہیں۔ اپنے NY.gov ID صارف نام اور پاس ورڈ کو labor.ny.gov/signin پر ری سیٹ کرنے کی ہدایات پر عمل کریں یا مدد کے لئے پیر - جمعہ کو صبح 8:30 بجے سے شام 4:30 بجے کے درمیان 800-833-3000 پر کال کریں۔

اگر آپ نے اپنا دعویٰ آن لائن دائر کیا ہے لیکن بعد میں ٹیلی فون کلیم سینٹر* کو اپنے دعوے کے بارے میں کال کرنا چاہتے ہیں یا ٹیلی فون سروس کا استعمال کرتے ہوئے ٹیلی فون کے ذریعہ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنا چاہتے ہیں تو، آپ کو ایک PIN بنانے کا اشارہ کیا جائے گا۔ آپ کو چار نمبروں کا PIN درج کرنے کے لئے کہا جائے گا اور پھر آپ کو دوبارہ وہی چار نمبر درج کر کے PIN کی تصدیق کرنے کے لئے کہا جائے گا۔

اہم: جب آپ اپنا NY.gov ID مرتب کرتے ہیں تو، براہ کرم اس بات کو یقینی بنائیں کہ آپ کا منتخب کردہ ای میل پتہ NY.gov اکاؤنٹ والے کسی دوسرے شخص کے ذریعہ استعمال نہیں کیا جاتا ہے۔ ایک NY.gov ID کو صرف ایک ای میل ایڈریس سے منسلک کیا جاسکتا ہے۔ مثال کے طور پر، اگر آپ اور آپ کے شریک حیات ایک ای میل ایڈریس کا اشتراک کرتے ہیں اور آپ کے شریک حیات کے پاس پہلے سے ہی آپ کے مشترکہ ای میل پتے سے منسلک ایک NY.gov ID ہے تو، آپ کو اپنی NY.gov ID کے لئے ایک مختلف ای میل پتہ استعمال کرنے کی ضرورت ہوگی۔ ایک ای میل ایڈریس استعمال کرنا یقینی بنائیں جسے آپ باقاعدگی سے چیک کرتے ہیں۔ آن لائن خدمات کے لئے سائن اپ کر کے، آپ اپنے NY.gov اکاؤنٹ کے اندر محفوظ پیغام کے نظام کے ذریعے ہم سے پیغامات وصول کرنے سے اتفاق کرتے ہیں۔ جب ہم آپ کو ایک محفوظ پیغام بھیجتے ہیں تو، ہم آپ کے ذاتی ای میل ایڈریس پر بھی ایک اطلاع بھیجیں گے۔ اس کے بعد پیغام دیکھنے کے لئے آپ کو اپنے NY.gov اکاؤنٹ میں سائن ان کرنا ہوگا۔

آپ کو محفوظ پیغامات اور سوالنامے کی جانچ پڑتال اور جواب دینا ہوگا جو ہم آپ کو NY.gov محفوظ پیغام کے نظام کے ذریعے بھیج سکتے ہیں۔ آپ کو ان پیغامات میں درج ٹائم فریم کے اندر تمام پیغامات، فارموں اور خطوط کا جواب دینا ہوگا۔ یہ آپ کی ذمہ داری ہے کہ آپ اپنے ذاتی ای میل اور اپنے NY.gov اکاؤنٹ کو چیک کریں تاکہ اس بات کو یقینی بنایا جاسکے کہ آپ ہمارے پیغامات سے محروم نہ ہوں۔ اپنے رابطوں میں noreply@labor.ny.gov شامل کریں تاکہ اس بات کو یقینی بنایا جاسکے کہ ہماری ای میلز آپ کے جنک فولڈر میں نہ جائیں۔

براہ کرم نوٹ کریں: محفوظ آن لائن پیغامات کی کاغذی کاپیاں آپ کو میل نہیں کی جائیں گی۔

اپنی ادائیگی کا طریقہ ترتیب دیں

اگر آپ نے بیروزگاری انشورنس کے لئے آن لائن درخواست دی تو، آپ سے پوچھا گیا کہ کیا آپ براہ راست ڈپازٹ یا ڈیبٹ کارڈ کے ذریعہ اپنے فوائد حاصل کرنا چاہتے ہیں۔ اگر آپ فون پر درخواست دیتے ہیں تو، آپ خود بخود ڈیبٹ کارڈ کے ذریعہ اپنے فوائد حاصل کریں گے جب تک کہ آپ کے پاس پچھلا دعویٰ نہ ہو اور آپ نے انہیں براہ راست ڈپازٹ کے ذریعہ وصول نہ کیا ہو۔ اگر آپ کے پچھلے دعوے کے فوائد براہ راست ڈپازٹ کے ذریعہ ادا کیے گئے تھے تو، ہم آپ کے فوائد کو اس بینک اکاؤنٹ میں جمع کرنا جاری رکھیں گے جو ہمارے پاس فائل پر ہے۔ اگر آپ کا بینک اکاؤنٹ تبدیل ہو گیا ہے تو، براہ کرم ہماری ویب سائٹ کا استعمال کرتے ہوئے فوری طور پر اپنی معلومات کو اپ ڈیٹ کریں۔ ہم چیک کے ذریعہ فوائد جاری نہیں کرتے ہیں۔ یہاں آپ کو براہ راست ڈپازٹ اور ڈیبٹ کارڈ کے بارے میں جاننے کی ضرورت ہے۔

براہ راست ڈپازٹ

براہ راست جمع کرنے کا مطلب ہے کہ آپ کے فوائد کو براہ راست آپ کے چیکنگ اکاؤنٹ میں جمع کرنا۔ عام طور پر، ایک بار براہ راست ڈپازٹ قائم ہونے کے بعد، محکمہ محنت کی طرف سے ادائیگی جاری ہونے کے بعد تین کاروباری دنوں کے اندر آپ کے چیکنگ اکاؤنٹ میں فوائد جمع کیے جاتے ہیں۔ آپ براہ راست ڈپازٹ کے لئے رجسٹر کر سکتے ہیں جب آپ labor.ny.gov/signin پر ہماری ویب سائٹ پر دعویٰ دائر کرتے ہیں یا جب آپ آن لائن ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں (فوائد کے لئے تصدیق) تو آپ براہ راست ڈپازٹ میں تبدیل کر سکتے ہیں۔ labor.ny.gov/signin پر اپنے اکاؤنٹ میں سائن ان کریں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر "بے روزگاری خدمات" کے بٹن پر کلک کریں۔ "اپنی ذاتی معلومات کو اپ ڈیٹ کریں" پر کلک کریں۔ براہ راست ڈپازٹ کے لئے اپ ڈیٹ / رجسٹر پر کلک کریں۔ "اہم: آپ ٹیلی فون کلیمز سینٹر* پر کال کر کے یا ہمارے ٹیل سروس سسٹم کا استعمال کرتے ہوئے فون کے ذریعے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت براہ راست ڈپازٹ کے لئے اندراج یا تبدیل نہیں کر سکتے ہیں۔

ایک بار جب آپ براہ راست ڈپازٹ کے لئے اندراج کر لیتے ہیں تو، یہ آپ کے دعوے کے اختتام تک نافذ العمل رہے گا، جب تک کہ آپ اسے تبدیل یا منسوخ نہ کریں۔ آپ کی حفاظت کے لئے، اگر آپ مستقبل میں ایک اور بے روزگاری انشورنس کا دعویٰ دائر کرتے ہیں، تو آپ کو دوبارہ براہ راست ڈپازٹ کے لئے اندراج کرنا ہوگا۔

اگر آپ آن لائن ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو، آپ کو ہمیشہ اپنے تصدیقی صفحے پر براہ راست جمع کرنے کے بارے میں معلومات نظر آئیں گی، یہاں تک کہ اگر آپ نے اپنا دعویٰ دائر کرتے وقت ڈیبٹ کارڈ کے ذریعہ اپنی ادائیگی وصول کرنے کا انتخاب کیا۔ ایسا اس لئے ہے کہ آپ کے پاس ہمیشہ براہ راست ڈپازٹ شروع کرنے یا منسوخ کرنے کا اختیار ہوگا۔ یہ آپ کو اپنی براہ راست ڈپازٹ کی معلومات کو اپ ڈیٹ کرنے کی بھی اجازت دیتا ہے اگر آپ بینکاری اداروں کو تبدیل کرتے ہیں یا اگر آپ کی بینکنگ معلومات دوسری صورت میں تبدیل ہوجاتی ہے۔

براہ راست ڈپازٹ کے لئے رجسٹر کرنے یا تبدیل کرنے کے لئے، آپ کو ایک چیک کی ضرورت ہوگی۔ **بینک روٹنگ نمبر** درج کریں اور اپنے چیک پر دکھائے گئے اکاؤنٹ نمبر کی جانچ کریں۔ نیچے دیئے گئے ڈایاگرام میں دکھایا گیا ہے کہ ان نمبروں کو کہاں تلاش کرنا ہے۔ **اہم: اپنے بینک کے روٹنگ نمبر یا اپنے اکاؤنٹ نمبر کے لئے چیکنگ اکاؤنٹ ڈپازٹ سلپ کا استعمال نہ کریں۔** ان سلپس میں ایسے نمبر شامل ہوسکتے ہیں جو براہ راست ڈپازٹ پر لاگو نہیں ہوتے ہیں۔ اگر آپ کا بینکنگ ادارہ حال ہی میں ضم ہوا ہے تو، آپ کا بینک روٹنگ نمبر اور چیکنگ اکاؤنٹ نمبر تبدیل ہوسکتا ہے۔ براہ راست ڈپازٹ کے لئے اندراج کرنے سے پہلے نئے روٹنگ اور اکاؤنٹ نمبر حاصل کرنے کے لئے اپنے بینک سے رابطہ کریں۔

نوٹ: روٹنگ اور اکاؤنٹ نمبر آپ کے چیک پر مختلف جگہوں پر ہوسکتے ہیں

اہم: براہ کرم اپنی چیکنگ اکاؤنٹ کی معلومات درست طریقے سے درج کرنا یقینی بنائیں۔ اگر آپ درست معلومات درج نہیں کرتے ہیں تو، آپ کے فوائد کی ادائیگی 14 سے 21 دنوں کے لئے تاخیر ہوسکتی ہے۔ نیز، براہ کرم "جمع کروائیں" لنک پر کلک کرنے سے پہلے براہ راست ڈپازٹ معلومات کا جائزہ لینے والے صفحے کی ایک کاپی پرنٹ کریں۔ یہ آپ کے داخل کردہ اکاؤنٹ کی معلومات کا واحد ثبوت ہے۔ اگر آپ کے چیکنگ اکاؤنٹ کی معلومات میں کوئی مسئلہ ہے تو آپ کو اس ثبوت کی ضرورت ہوگی۔

ہمیں آپ کے نئے یا اپ ڈیٹ شدہ اکاؤنٹ نمبر موصول ہونے کے بعد، براہ راست ڈپازٹ قائم کرنے اور آپ کے چیکنگ اکاؤنٹ میں الیکٹرانک طور پر بیروزگاری انشورنس کے فوائد بھیجنے میں تقریباً پانچ کاروباری دن لگتے ہیں۔ اس کا اطلاق ہوتا ہے چاہے آپ نئے اکاؤنٹ کے لئے اندراج کر رہے ہوں یا موجودہ اکاؤنٹ کی معلومات کو تبدیل کر رہے ہوں۔ اگر آپ کے پاس ڈیپٹ کارڈ ہے تو، ہم اس وقت کے دوران آپ کے ہفتہ وار فوائد آپ کے کارڈ میں منتقل کرتے ہیں۔ ایک بار جب آپ براہ راست ڈپازٹ قائم کرتے ہیں تو، آپ کو ان فنڈز کے خلاف چیک لکھنے سے پہلے تصدیق کرنی چاہئے کہ آپ کے فوائد آپ کے اکاؤنٹ میں ہیں۔

اگر آپ مندرجہ ذیل پروگراموں میں حصہ لے رہے ہیں تو آپ براہ راست ڈپازٹ استعمال نہیں کرسکتے ہیں:

- متبادل یا دوبارہ روزگار ٹریڈ ایڈجسٹمنٹ الاؤنسز (ATAA/RTAA)
- ٹریڈ ری ایڈجسٹمنٹ الاؤنسز (TRA)، یا
- ڈیزاسٹر بیروزگاری امداد (DUA)

تاہم، اگر آپ نے باقاعدگی سے بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرتے ہوئے براہ راست ڈپازٹ کے لئے اندراج کیا تو، یہ اس وقت تک جاری رہے گا جب آپ ان پروگراموں میں سے کسی ایک کے تحت جمع کرتے ہیں۔

آپ آن لائن اپنی براہ راست ڈپازٹ کی معلومات کے لئے رجسٹر یا تبدیل کرسکتے ہیں:

- پیر سے جمعہ تک صبح 7:30 بجے سے آدھی رات تک، اور
- ہفتہ اور اتوار، سارا دن

براہ راست ڈپازٹ کو منسوخ کرنے کے لئے

آپ labor.ny.gov/signin پر اپنے آن لائن اکاؤنٹ سے براہ راست ڈپازٹ منسوخ کرسکتے ہیں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر "بے روزگاری خدمات" پر کلک کریں۔ یہ آپ کو بیروزگاری انشورنس فوائد آن لائن صفحے پر لاتا ہے۔ "اپنی ذاتی معلومات کو اپ ڈیٹ کریں" پر کلک کریں۔ "براہ راست ڈپازٹ کے لئے اپ ڈیٹ / رجسٹر" پر کلک کریں۔ براہ راست ڈپازٹ معلومات کے صفحے کے نچلے حصے کے قریب "براہ راست ڈپازٹ باکس منسوخ کریں" چیک کریں۔ ہم اپنے ریکارڈ کو اپ ڈیٹ کریں گے اور آپ کے چیکنگ اکاؤنٹ میں آپ کے ہفتہ وار فوائد کی الیکٹرانک منتقلی کو روکیں گے۔

اس کے بعد آپ کے ہفتہ وار فوائد آپ کے Way2Go ڈیٹ کارڈ پر جمع ہوجائیں گے۔

• اگر آپ کے پاس کبھی ڈیٹ کارڈ نہیں تھا تو، آپ کے اگلے ہفتے کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے تقریباً سات سے دس دن بعد آپ کو ایک سادہ سفید لفافے میں خود بخود میل کیا جائے گا۔

• اگر آپ کے پاس پہلے Way2Go ڈیٹ کارڈ تھا اور اس کی میعاد ختم ہوگئی ہے یا گم ہوگئی ہے تو، آپ کو **844-649-9845** پر Way2Go پروگرام کسٹمر سروس سے رابطہ کرنا ہوگا۔

ڈیٹ کارڈ

Way2Go ڈیٹ کارڈ ایک ڈیٹ MasterCard ہے۔ یہ آپ کو ATM (آٹومیٹڈ ٹیلر مشین) سے اپنے فوائد واپس لینے اور جہاں بھی MasterCard قبول کیا جاتا ہے وہاں خریداری کرنے کی اجازت دیتا ہے۔ صرف محکمہ محنت ہی ڈیٹ کارڈ اکاؤنٹ میں رقم جمع کرا سکتا ہے۔ یہ کارڈ آپ کو خود بخود بھیجا جائے گا جب تک کہ آپ براہ راست ڈپازٹ کے لئے سائن اپ نہ کریں۔

فوائد حاصل کرنے کی منظوری کے تقریباً سات سے دس دن بعد ڈیٹ کارڈ آپ کو میل کیا جائے گا۔ سیکورٹی وجوہات کی بنا پر، آپ کا ڈیٹ کارڈ ایک سادہ سفید لفافے میں پہنچ جائے گا۔ براہ کرم اسے میل میں دیکھیں اور اسے **پھینک نہ دیں**، پہلے ہی آپ نے اس دوران براہ راست ڈپازٹ کے لئے سائن اپ کیا ہو۔ جب آپ اپنا کارڈ وصول کرتے ہیں تو، GoProgram.com پر جائیں یا اسے چالو کرنے کے لئے فوری طور پر **844-649-9845** پر Way2Go پروگرام کسٹمر سروس پر کال کریں۔ یا آپ Apple ایپ اسٹور یا Google پلے اسٹور سے Way2Go کارڈ موبائل ایپ ڈاؤن لوڈ کرسکتے ہیں اور وہاں اپنے کارڈ کو چالو کرسکتے ہیں۔

ایکٹیویشن کے عمل کے حصے کے طور پر، آپ کو اپنے کارڈ کے لئے PIN بنانے کے لئے کہا جائے گا۔ یہ PIN ایک چار ہندسوں کا نمبر ہے جسے آپ ATMs اور خوردہ مقامات پر کی پیڈ پر درج کرتے ہیں۔ آپ کا ڈیٹ کارڈ PIN اس PIN سے مختلف مقصد کے لئے ہے جو آپ نے بیروزگاری انشورنس کا دعویٰ دائر کرتے وقت بنایا تھا، جو ایک چار ہندسوں کا نمبر بھی ہے۔ سیکورٹی وجوہات کی بنا پر، اپنے ڈیٹ کارڈ PIN اور اپنے بیروزگاری انشورنس PIN کے لئے مختلف چار ہندسوں کے نمبر استعمال کریں۔

آپ کے ڈیٹ کارڈ اکاؤنٹ بیلنس کی معلومات محکمہ محنت کو دستیاب نہیں ہے۔ آپ اپنے اکاؤنٹ کا بیلنس تمام آل پوائنٹ اور MoneyPass ATMs پر مفت چیک کرسکتے ہیں، **844-649-9845** پر Way2Go پروگرام کسٹمر سروس پر کال کرکے، Way2Go کارڈ موبائل ایپ کا استعمال کرکے، یا GoProgram.com میں Way2Go پروگرام کی ویب سائٹ پر جا کر۔ آپ اپنا ماہانہ سٹیٹمنٹ Way2Go پروگرام کی ویب سائٹ اور Way2Go کارڈ موبائل ایپ پر بھی دیکھ سکتے ہیں۔ آپ میل میں کاغذی بیانات وصول کرنے کا انتخاب کرسکتے ہیں، لیکن Way2Go پروگرام اس خدمت کے لئے فیس وصول کرے گا۔

آپ کا ڈیٹ کارڈ پانچ سال کے لئے درست ہے اور موجودہ اور ممکنہ مستقبل کے دعوؤں کے لئے استعمال کیا جائے گا۔ یہاں تک کہ اگر آپ فی الحال فوائد حاصل نہیں کر رہے ہیں تو، کارڈ کو محفوظ جگہ پر رکھیں۔ اگر آپ کو بعد میں بے روزگاری انشورنس کے فوائد ملتے ہیں تو، وہی ڈیٹ کارڈ PIN جو آپ نے اصل میں بنایا تھا وہ آپ کے کارڈ کو دوبارہ چالو کرے گا۔ اگر آپ نے پانچ سال سے اپنا کارڈ استعمال نہیں کیا ہے یا اگر آپ پانچ سال کے بعد نیا دعویٰ دائر کرتے ہیں تو، نئے کارڈ کی درخواست کرنے کے لئے **844-649-9845** پر Way2Go پروگرام کسٹمر سروس پر کال کریں۔ محکمہ محنت کا عملہ آپ کے لئے نیا کارڈ تبدیل یا درخواست نہیں کرسکتا ہے۔

گم شدہ یا چوری شدہ ڈیٹ کارڈ

اگر آپ اپنا ڈیٹ کارڈ کھو دیتے ہیں یا یہ چوری ہو جاتا ہے تو، اس کی اطلاع دینے اور نئے کارڈ کی درخواست کرنے کے لئے فوری طور پر **844-649-9845** پر Way2Go پروگرام کسٹمر سروس پر کال کریں۔

4 مجھے ہر ہفتے فوائد میں کتنا ملے گا؟

اپنے ہفتہ وار فوائد کا تخمینہ فراہم کرنے کے لئے labor.ny.gov/benefit-rate-calculator پر ہمارے آن لائن بینیفٹ ریٹ کیلکولیٹر کا استعمال کریں۔ **نوٹ:** کیلکولیٹر صرف ایک تخمینہ دیتا ہے۔ یہ اس بات کی ضمانت نہیں دیتا ہے کہ آپ فوائد یا کسی مخصوص رقم کے اہل ہوں گے۔ آپ کو یہ معلوم کرنے کے لئے ہر روزگاری انشورنس کا دعویٰ دائر کرنا ہوگا کہ آیا آپ اہل ہیں اور اپنے اصل فوائد کی رقم جانیں۔

اپنے "بنیادی مدت" کو سمجھنا

آپ کی ہفتہ وار ہر روزگاری انشورنس فوائد کی ادائیگی کی رقم اس بات پر منحصر ہے کہ آپ کو "بنیادی مدت" کے دوران کتنی ادائیگی کی گئی تھی۔ ایک بنیادی مدت آپ کے کام اور اجرت کے ایک سال کی نمائندگی کرتی ہے (چار کیلنڈر سہ ماہی)۔ کیلنڈر کوارٹرز نیچے دیئے گئے چارٹ میں دکھائے گئے وقت کے تین ماہ کے بلاک ہیں۔ آپ کی بنیادی مدت میں ادا کی جانے والی اجرت آپ کے فوائد کی شرح کا حساب لگانے کے لئے استعمال کی جاتی ہے۔ اجرتوں کا حساب تنخواہ کی تاریخ کی سہ ماہی کی بنیاد پر کیا جاتا ہے، نہ کہ ادائیگی کی مدت کی بنیاد پر۔ آپ کے فوائد کی شرح وہ رقم ہے جو آپ حاصل کرسکتے ہیں اگر آپ ہر روزگاری انشورنس فوائد کے پورے ہفتے کے اہل ہیں۔

ذیل کے چارٹ میں دو قسم کے بنیادی ادوار دکھائے گئے ہیں۔ **بنیادی بیس مدت** اس **سہ ماہی** سے پہلے **آخری پانچ** مکمل کیلنڈر سہ ماہیوں میں سے پہلا چار ہے جس میں آپ فوائد کے لئے فائل کرتے ہیں۔ اگر آپ کے پاس آپ کی بنیادی بنیاد کی مدت میں کافی اجرت ہے تو، ہم اسے اس وقت استعمال کرتے ہیں جب ہم آپ کے فوائد کی ادائیگی کا حساب لگاتے ہیں۔

بنیادی مدت کیسے کام کرتی ہے

صرف مثال۔ آپ کے اصل کوارٹر دکھائے گئے سے مختلف ہوسکتے ہیں۔

رواں سال	پچھلے سال			
	1 پہلی سہ ماہی 1 جنوری - 31 مارچ	2 دوسری سہ ماہی 1 اپریل - 30 جون	3 تیسری سہ ماہی 1 جولائی - 30 ستمبر	4 چوتھی سہ ماہی 1 اکتوبر - 31 دسمبر
سہ ماہی جو آپ نے فوائد کے لئے دائر کی 1 اپریل - 30 جون	بنیادی بیس کی مدت ان چار سہ ماہیوں کے دوران آپ کو ادا کی جانے والی اجرت آپ کی بنیادی بنیاد کی مدت کو تشکیل دیتی ہے۔			
	متبادل بیس کی مدت ان چار سہ ماہیوں کے دوران آپ کو ادا کی جانے والی اجرت آپ کی متبادل بنیاد کی مدت کو تشکیل دیتی ہے۔			

اگر آپ کے پاس آپ کی بنیادی بیس مدت میں کافی اجرت نہیں ہے تو، ہم آپ کے فوائد کی ادائیگی کا حساب لگانے کے لئے آپ کی **متبادل بیس مدت** کا استعمال کرتے ہیں۔ متبادل بیس مدت اس سہ ماہی سے پہلے آخری چار مکمل کیلنڈر سہ ماہی ہے جس میں آپ فوائد کے لئے فائل کرتے ہیں۔ **اہم:** اگر آپ کے پاس آپ کی بنیادی بیس مدت میں کافی اجرت ہے تو، ہم خود بخود یہ دیکھنے کے لئے چیک نہیں کرتے ہیں کہ اگر اس کے بجائے آپ کی **متبادل بیس مدت استعمال کی جاتی ہے تو کیا آپ کے فوائد کی شرح زیادہ ہوگی۔** اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کی متبادل بیس مدت کا استعمال کرتے ہوئے آپ کے فوائد کی ادائیگی زیادہ ہوگی تو، آپ ہمیں اپنے فوائد کی رقم کا حساب لگانے کے لئے اپنے متبادل بیس مدت کا استعمال کرنے کے لئے کہہ سکتے ہیں۔

تاہم، اگر آپ اپنے موجودہ دعوے کے لئے متبادل سہ ماہی اجرت استعمال کرنے کا انتخاب کرتے ہیں تو، آپ مستقبل میں ان اجرتوں کو دوبارہ استعمال نہیں کرسکتے ہیں۔ یہ مستقبل کے دعوے کے لئے اہل ہونے کی آپ کی صلاحیت کو متاثر کرسکتا ہے۔ مزید معلومات کے لئے، براہ کرم دیکھیں **"متبادل بیس مدت کی بنیاد پر فائدہ کی شرح کا دوبارہ تخمینہ لگانے کی درخواست"** **باب 4 میں۔**

تمام بنیادی مدتوں کے لئے، جس سہ ماہی میں آپ فوائد کے لئے فائل کرتے ہیں وہ آپ کی بنیادی مدت کے حصے کے طور پر شمار نہیں ہوتا ہے۔ اس کا مطلب یہ ہے کہ آپ کی طرف سے دائر کردہ سہ ماہی کے دوران ادا کی جانے والی اجرت آپ کے فوائد کی شرح کا حساب لگانے کے لئے استعمال نہیں کی جائے گی۔

فوائد کے لئے اہل ہونے کے لئے ضروری آمدنی

فوائد کے لئے اہل ہونے کے لئے، آپ کو اپنی بنیادی مدت (بنیادی یا متبادل) کے دوران مندرجہ ذیل آمدنی کی تین ضروریات کو پورا کرنا ہوگا:

- آپ نے کم از کم دو کیلنڈر سہ ماہیوں میں بے روزگاری انشورنس کے تحت آنے والی ملازمتوں میں کام کیا ہوگا اور اجرت ادا کی ہوگی۔
- 2024 میں دائر کیے گئے دعووں کے لئے، آپ کو ایک کیلنڈر سہ ماہی میں کم از کم \$3,300 ادا کیا جانا چاہئے، اور
- آپ کو ادا کی جانے والی کل اجرت آپ کی اعلیٰ سہ ماہی میں آپ کو ادا کی گئی رقم کا کم از کم 1.5 گنا ہونا چاہئے
- آپ کا ہائی کوارٹر آپ کی بنیادی مدت کا چوتھائی ہے جس میں آپ کو سب سے زیادہ رقم ادا کی گئی تھی۔
- چھوٹ: اگر آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت \$11,088 یا اس سے زیادہ تھی تو، آپ کو اپنی بنیادی مدت کی دیگر تین سہ ماہیوں میں کم از کم \$5,544 (\$11,088 کا نصف) ادا کیا جانا چاہئے۔ مثال: آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت \$4,000 تھی۔ آپ کو اپنی بنیادی مدت کی تمام چار سہ ماہیوں کے لئے کم از کم \$6,000 (\$4,000 x 1.5) کی ادائیگی کی جانی چاہئے۔

براہ کرم نوٹ کریں: فوائد کے اہل ہونے کے لئے، آپ کو اپنی غلطی کے بغیر کام کھونا ہوگا، تیار ہونا چاہئے اور کام کرنے کے قابل ہونا چاہئے، اور فعال طور پر کام کی تلاش میں ہونا چاہئے۔

ہم آپ کے ہفتہ وار فوائد کی شرح کا حساب کیسے لگاتے ہیں

- اگر آپ کو آپ کی بنیادی مدت کے تمام چار چوتھائی میں اجرت دی گئی تھی اور آپ کی اعلیٰ سہ ماہی کی اجرت یہ ہے:
- **\$3,575 سے زیادہ:** آپ کے فوائد کی شرح آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت ہے جسے 26 سے تقسیم کیا گیا ہے۔ اگر یہ حساب \$143 سے کم ہے تو، آپ کے فوائد کی شرح \$143 ہے۔
 - **مثال 1:** آپ کی اعلیٰ سہ ماہی کی اجرت \$4,030 ہے۔ آپ کی ہفتہ وار فائدہ کی شرح \$155 ($155 = 26 \div 4,030$) ہے۔
 - **مثال 2:** آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت \$3,640 ہے۔ اس کے نتیجے میں \$140 ($140 = 26 \div 3,640$) کی فوائد کی شرح ہوتی ہے۔ چونکہ یہ \$143 سے کم ہے، لہذا آپ کے فوائد کی شرح \$143 ہے۔
 - **\$3,575 یا کم:** آپ کے فوائد کی شرح آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت ہے جسے 25 سے تقسیم کیا گیا ہے۔
 - **مثال:** آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت \$3,350 ہے۔ آپ کے ہفتہ وار فوائد کی شرح \$134 ($134 = 25 \div 3,350$) ہے۔
- اگر آپ کو آپ کی بنیادی مدت کے صرف دو یا تین چوتھائی میں اجرت دی گئی تھی اور آپ کی اعلیٰ چوتھائی اجرت یہ ہے:
- **\$4,000 سے زیادہ:** آپ کے فوائد کی شرح آپ کی دو سب سے زیادہ سہ ماہی کی اوسط اجرت ہے، جسے 26 سے تقسیم کیا گیا ہے۔ اگر یہ حساب \$143 سے کم ہے تو، آپ کے فوائد کی شرح \$143 ہے۔
 - **مثال:** آپ کی اعلیٰ سہ ماہی کی اجرت \$4,500 ہے اور آپ کی اگلی سب سے بڑی سہ ماہی کی اجرت \$4,288 ہے، اوسطاً \$4,394 ($4,394 = 4,500 + 4,288 \div 2 = 8,788 \div 2 = 4,394$)۔ آپ کے فوائد کی شرح \$169 ($169 = 26 \div 4,394$) ہے۔
 - **\$3,576 سے \$4,000:** آپ کے فائدے کی رقم آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت ہے جسے 26 سے تقسیم کیا گیا ہے۔ اگر اس حساب کے نتیجے میں \$143 سے کم ہوتا ہے تو، آپ کے فوائد کی شرح \$143 ہے۔
 - **مثال:** آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت \$3,640 ہے۔ اس کے نتیجے میں \$140 ($140 = 26 \div 3,640$) کی فوائد کی شرح ہوتی ہے۔ چونکہ یہ \$143 سے کم ہے، لہذا آپ کے فوائد کی شرح \$143 ہے۔
 - **\$3,575 یا کم:** آپ کے فوائد کی شرح آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت ہے جسے 25 سے تقسیم کیا گیا ہے۔
 - **مثال:** آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت \$3,350 ہے۔ آپ کے ہفتہ وار فوائد کی شرح \$134 ($134 = 25 \div 3,350$) ہے۔

براہ کرم نوٹ کریں: اکتوبر 2019 کے پہلے پیر سے نافذ العمل، زیادہ سے زیادہ فوائد کی شرح \$504 تک بڑھ گئی۔ 1 جنوری، 2024 یا اس کے بعد کے دعووں کے لئے، کم از کم فوائد کی شرح \$132 ہے۔ 2024 میں دائر کیے گئے دعووں کے لئے، کم از کم اعلیٰ سے مابی \$3,300 ہے۔

ایک بار جب آپ کے ہفتہ وار فوائد کی ادائیگی کا حساب لگایا جاتا ہے تو، آپ کو میل میں مالیاتی فوائد کے تعین کا نوٹس موصول ہوگا۔ یہ آپ کو بتائے گا کہ آیا آپ کے پاس فوائد کے اہل ہونے کے لئے کافی اجرت ہے، اور اگر ایسا ہے تو، اگر ہم فیصلہ کرتے ہیں کہ آپ اہل ہیں تو آپ کی ہفتہ وار فائدہ کی شرح کیا ہوگی۔ نوٹس میں ان تمام آجروں کی فہرست ہوگی جن کے لئے آپ نے اپنی بنیادی مدت کے دوران کام کیا تھا، نہ صرف آپ کے تازہ ترین آجر۔ یہ وہ اجرت بھی دکھائے گا جو آپ کو ان آجروں کی طرف سے دی گئی تھی۔

آپ کو فوری طور پر مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس کا جائزہ لینا چاہئے تاکہ یہ یقینی بنایا جاسکے کہ یہ صحیح ہے۔ اگر آپ دکھائے گئے معلومات سے اتفاق کرتے ہیں تو، کوئی کارروائی نہ کریں۔ اپنے ریکارڈ کے لئے نوٹس رکھیں۔ اگر نوٹس پر دکھائی گئی کوئی بھی معلومات غلط ہے تو، براہ کرم اگلا موضوع دیکھیں "اگر اجرت اور / یا آجر آپ کے مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس سے غائب ہیں۔"

اہم: مالیاتی فوائد کا تعین یہ نہیں کہتا کہ آپ کو یقینی طور پر فوائد حاصل ہوں گے۔ یہ صرف یہ ظاہر کرتا ہے کہ آیا آپ کے پاس اہل ہونے کے لئے کافی آمدنی ہے یا نہیں۔ دیگر وجوہات بھی ہوسکتی ہیں جو آپ اہل نہیں ہیں۔ **باب 2** "روزگاری انشورنس فوائد کی اہلیت" ملاحظہ کریں۔ مالیاتی فوائد کا تعین حاصل کرنے کے بعد، اگر ہم پاتے ہیں کہ آپ اہل ہیں تو آپ کے فوائد شروع ہوجائیں گے۔ اگر ہم پاتے ہیں کہ آپ اہل نہیں ہیں تو، آپ کو میل میں تعین کا ایک اور نوٹس موصول ہوگا جو آپ کو بتاتا ہے کہ آپ اہل کیوں نہیں ہیں۔

انگریزی یا ہسپانوی کی محدود تفہیم والے دعویداروں کے لئے اہم نوٹ: موجودہ وقت میں، محکمہ محنت صرف انگریزی یا ہسپانوی میں مالیاتی فوائد کے تعین کو پرنٹ کرنے کے قابل ہے۔ اس اہم نوٹس کو سمجھنے میں آپ کی مدد کرنے کے لئے، ہم نے اس ہینڈ بک کے پیچھے آپ کے مالی فوائد کے تعین کا ایک ترجمہ شامل کیا ہے۔ یہ دستاویز مالیاتی فوائد کے تعین میں شامل معلومات کو اس زبان میں ترجمہ کرتی ہے جس کی آپ نے اپنی ہینڈ بک کے لئے درخواست کی تھی۔ اس کے علاوہ، اگر آپ نے ہمیں بتایا کہ جب آپ نے فوائد کے لئے درخواست دی تھی کہ آپ انگریزی یا ہسپانوی کے علاوہ کوئی زبان بولتے ہیں تو، آپ کو اپنے مالیاتی فوائد کے تعین کے ساتھ ایک نوٹس موصول ہوگا جو آپ کو نوٹس کو سمجھنے میں مدد کے لئے ٹیلیفون کلیمز سینٹر* پر کال کرنے کے لئے کہتا ہے۔ مترجم مفت فراہم کیا جائے گا۔

اگر اجرت اور / یا آجر آپ کے مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس سے غائب ہیں

اگر آپ دیکھتے ہیں کہ اجرت یا آجر آپ کے مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس سے غائب ہیں تو، نوٹس کے ساتھ بھیجے گئے نظر ثانی کی درخواست فارم کو مکمل کریں اور واپس کردیں (نظر ثانی کی درخواست فارم بھی اس ہینڈ بک کے پیچھے پایا جاتا ہے)۔ **اہم: یہ فارم ہمیں تاریخ میل کے 30 کیلنڈر دنوں کے اندر موصول ہونا ضروری ہے جیسا کہ آپ کے تازہ ترین مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس پر بتایا گیا ہے۔**

براہ مہربانی ہمیں بتائیں کہ آپ کو چاروں بنیادی بیس پیریڈ سے مابیوں اور متبادل بیس مدت سے مابیوں کے دوران کتنی اجرت ملی۔ فارم پر درج تمام اجرتوں کے لئے ملازمت اور اجرتوں کا ثبوت شامل کریں، جیسے تنخواہ کے اسٹب کی کاپیاں، ان تمام اجرتوں کے لئے جو آپ نے فارم پر درج کی ہیں اور زیر بحث پوری مدت کے لئے۔ اجرتوں میں تجاویز، بونس، کھانے اور رہائش کی مالی قیمت کے ساتھ کمیشن اور، تعطیلات کی تنخواہ بھی شامل ہے۔ اگر آپ کے پاس اپنی اجرت کا کوئی ثبوت نہیں ہے تو انہیں ویسے بھی فارم پر شامل کریں اور ہمیں بتائیں کہ آپ کے پاس کوئی ثبوت کیوں نہیں ہے۔ اگر آپ کو نقد ادائیگی کی گئی تھی تو، آپ کو ان اجرتوں کو دوبارہ غور کی درخواست فارم میں شامل کرنا چاہئے، بھلے ہی آپ کے پاس تنخواہ کے اسٹب یا دیگر ثبوت نہ ہوں۔ ہم اس بات کی تحقیقات کر سکتے ہیں کہ آپ کے آجر نے ہمیں آپ کی اجرت کی اطلاع کیوں نہیں دی۔

ہم نئی اجرت کی معلومات کا جائزہ لیں گے جو آپ ہمیں نظر ثانی کی درخواست پر بھیجتے ہیں۔ جب یہ جائزہ مکمل ہوجائے گا، تو ہم آپ کو نظر ثانی شدہ مالیاتی فوائد کے تعین کا نوٹس بھیجیں گے۔

اگر آپ نے وفاقی حکومت کی کسی ایجنسی، فوجی خدمات کی ایک شاخ یا نیو یارک ریاست سے باہر کام کیا ہے، یا اگر آپ کو ایک آزاد ٹھیکیدار کے طور پر ادائیگی کی گئی ہے، تو آپ کی اجرت مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس پر درج نہیں ہوسکتی ہے۔ اگر آپ کو ان میں سے کسی بھی قسم کی اجرت موصول ہوئی ہے تو، نظر ثانی کی درخواست فارم کو مکمل کریں اور واپس کریں۔ **اہم: یہ فارم ہمیں تاریخ میل کے 30 کیلنڈر دنوں کے اندر موصول ہونا ضروری ہے جیسا کہ آپ کے تازہ ترین مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس پر بتایا گیا ہے۔** یہ ہمیں آپ کے فوائد کی شرح کا حساب لگاتے وقت ان اجرتوں پر غور کرنے کے لئے کہے گا۔

اگر آپ کو ایک آزاد ٹھیکیدار کے طور پر ادائیگی کی گئی تھی، تو براہ مہربانی دیکھیں "میرے آجر نے مجھے ایک آزاد ٹھیکیدار کے طور پر ادائیگی کی، اور / یا مجھے کتابوں کی ادائیگی کی۔ میں کیا کروں؟" **باب 11 میں۔**

اہم: اگر آپ کے مالیاتی فوائد کا تعین ان آجروں کو ظاہر کرتا ہے جن کے لئے آپ نے کام نہیں کیا ہے یا ان اجرتوں کو ظاہر کرتا ہے جن کی آپ کو ادائیگی نہیں کی گئی تھی تو، آپ کو محفوظ پیغام کے ذریعہ جتنی جلدی ممکن ہو ہمیں بتانا چاہئے۔ یہاں جائیں labor.ny.gov/signin۔ "سائن ان" پر کلک کریں۔ اپنا ny.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری ان لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "تیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "فوائد کی شرح اور مالیاتی تعین۔" دوسرا موضوع منتخب کریں: "فوائد کی شرح / مالیاتی تعین - دیگر۔" پیغام کے باڈی میں، غلط معلومات کی وضاحت کریں۔ یا، ٹیلی فون کلیمز سینٹر کو کال کریں۔*

متبادل بنیاد کی مدت کی بنیاد پر فوائد کی شرح کا دوبارہ تخمینہ لگانے کی درخواست

اگر آپ کی اعلیٰ سے ماہی اجرت آپ کی متبادل سے ماہی میں ہے تو، آپ کے متبادل بیس مدت کا استعمال کرتے ہوئے آپ کے فوائد کی شرح زیادہ ہوسکتی ہے۔ آپ ہمیں اپنے متبادل بیس پیریڈ کی اجرتوں کا استعمال کرتے ہوئے اپنے فوائد کی شرح کا دوبارہ حساب لگانے کے لئے کہہ سکتے ہیں۔

ایسا کرنے کے لئے، dol.ny.gov/forms-and-publications میں پائے جانے والے متبادل بیس پیریڈ فارم TC403HA کی درخواست کو مکمل کریں، جو اس بینڈ بک کے آخر میں بھی شامل ہے۔ **اہم:** یہ فارم ہمیں تاریخ میل کے 10 کیلنڈر دنوں کے اندر موصول ہونا ضروری ہے جیسا کہ آپ کے تازہ ترین مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس پر بتایا گیا ہے۔ آپ کے مالیاتی فوائد کے تعین کا نوٹس مخصوص تاریخوں اور اجرت کی رقم کو ظاہر کرے گا۔ اگر متبادل سے ماہی کے لئے آپ کی اجرت مالیاتی فوائد کے تعین پر ظاہر نہیں کی جاتی ہے تو، متبادل بیس مدت کی درخواست فارم پر متبادل سے ماہی میں کمائی گئی رقم درج کریں۔ فارم پر درج تمام آمدنی کے لئے اور زیر بحث پوری مدت کے لئے اپنی ملازمت اور اجرت کا ثبوت شامل کریں، جیسے تنخواہ کے اسٹب کی کاپیاں۔ اجرتوں میں تجاویز، بونس، کھانے اور رہائش کی مالی قیمت کے ساتھ کمیشن اور تعطیلات کی تنخواہ بھی شامل ہے۔ وہ رقم شامل کریں جو آپ کو نقد میں ادا کی گئی تھی۔

اگر متبادل سے ماہی کے لئے آپ کے مالیاتی فوائد کے تعین پر دکھائی گئی اجرت آپ کی اعلیٰ سے ماہی کی اجرت نہیں ہے یا اگر آپ کے فوائد کی شرح زیادہ سے زیادہ ہے تو، دوبارہ حساب کی درخواست نہ کریں۔ **اہم:** اگر آپ اپنے موجودہ دعوے کے لئے متبادل سے ماہی اجرت استعمال کرنے کا انتخاب کرتے ہیں تو، آپ مستقبل میں ان اجرتوں کو دوبارہ استعمال نہیں کرسکتے ہیں۔ یہ مستقبل کے دعوے کے لئے اہل ہونے کی آپ کی صلاحیت کو متاثر کرسکتا ہے۔

کارکنوں کا معاوضہ یا رضاکار فائر فائٹرز کے فوائد اور بنیادی مدت

اگر آپ بنیادی یا متبادل بیس مدت کا استعمال کرتے ہوئے فوائد کے اہل نہیں ہیں، لیکن آپ کو بنیادی بیس مدت کے دوران کارکنوں کا معاوضہ یا رضاکار فائر فائٹرز کے فوائد ملے ہیں تو، آپ پھر بھی اہل ہوسکتے ہیں۔ بنیادی بنیاد کی مدت کو دو کیلنڈر سے ماہیوں تک بڑھایا جاسکتا ہے، جس کا انحصار بنیادی مدت کی سے ماہیوں کی تعداد پر ہے جس میں آپ نے یہ فوائد حاصل کیے ہیں۔

اس توسیعی بیس مدت کے لئے درخواست دینے کے لئے، آپ کو ذیل میں درج فارم مکمل کرنا ہوگا۔ **اہم:** یہ فارم ہمیں تاریخ میل کے 30 کیلنڈر دنوں کے اندر موصول ہونا ضروری ہے جیسا کہ آپ کے تازہ ترین مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس پر بتایا گیا ہے۔

- مزدوروں کا معاوضہ: نظر ثانی کی درخواست فارم (اس بینڈ بک کے پیچھے دستیاب) کو مکمل کریں اور اسے کارکنوں کے معاوضے سے اپنے تازہ ترین SROI (چوٹ کی بعد کی رپورٹ) فارم کی کاپی کے ساتھ جمع کروائیں
- رضاکار فائر فائٹرز کے فوائد: نظر ثانی کی درخواست فارم کو مکمل کریں اور جمع کروائیں (اس بینڈ بک کے پیچھے دستیاب)

دعویٰ قائم کرنے کے لئے موجودہ کیلنڈر سے ماہی سے اجرتوں کا استعمال

اگر آپ مندرجہ بالا بنیادی مدتوں میں سے کسی کا استعمال کرنے کے اہل نہیں ہیں، لیکن آپ کیلنڈر سے ماہی میں ملازم تھے جس میں آپ نے اپنا دعویٰ دائر کیا تھا اور آپ اس سے ماہی کے اختتام کے بعد بھی بے روزگار ہیں تو، آپ اس تازہ ترین ملازمت کا استعمال کرتے ہوئے اہل ہوسکتے ہیں۔ آپ کو اگلی کیلنڈر سے ماہی کے پہلے سوموار کو یا اس کے بعد فوائد کے لئے دوبارہ درخواست دینی چاہئے۔ کیلنڈر کوارٹرز 1 جنوری، 1 اپریل، 1 جولائی اور 1 اکتوبر سے شروع ہوتے ہیں۔

اوسط ہفتہ وار اجرت کی بنیاد پر فوائد کی شرح کا دوبارہ تخمینہ لگانے کی درخواست

اگر آپ نے بنیادی مدت کی سہ ماہی میں تمام ہفتوں تک کام نہیں کیا ہے جس میں آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت ہے تو، آپ کی اوسط ہفتہ وار اجرت کا استعمال آپ کے فوائد کی شرح میں اضافہ کرسکتا ہے۔ اس سے پہلے کہ آپ اس حساب کتاب کی درخواست کرسکیں، مندرجہ ذیل شرائط کو پورا کرنا ضروری ہے:

- آپ کو اپنی بنیادی، متبادل یا توسیع شدہ بیس مدت میں اجرتوں کا استعمال کرتے ہوئے فوائد کے لئے اہل پایا جانا چاہئے۔
- آپ کی بنیادی مدت اور فوائد کی شرح کو قائم اور حتمی شکل دی جانی چاہئے۔ یہ معلومات آپ کے تازہ ترین مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس پر پایا جا سکتا ہے۔
- آپ کو اپنی بنیادی مدت میں کم از کم 20 ہفتوں کا کام ہونا چاہئے۔
- نظر ثانی کے لئے آپ کی تمام درخواست فارم وصول اور جائزہ لیا جانا ضروری ہے۔

آپ کے فوائد کی شرح کا حساب آپ کی اوسط ہفتہ وار اجرت کے نصف کے طور پر کیا جائے گا (کل بنیادی مدت کی اجرت کا نصف کام کے کل ہفتوں سے تقسیم کیا جاتا ہے) **صرف** اس صورت میں جب فوائد کی شرح میں اضافہ آپ کی موجودہ فوائد کی شرح سے کم از کم پانچ ڈالر زیادہ ہو۔

اس دوبارہ تخمینے کی درخواست کرنے کے لئے، اس بینڈ بک کے پیچھے روزگار کے ہفتوں کے فارم کی بنیاد پر شرح کی درخواست بھریں اور جمع کروائیں۔ **اہم: یہ فارم ہمیں تاریخ میل کے 10 کیلنڈر دنوں کے اندر موصول ہونا ضروری ہے جیسا کہ آپ کے تازہ ترین مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس پر بتایا گیا ہے۔** آپ کو اپنے روزگار اور اجرت کا ثبوت فراہم کرنا ہوگا، جیسے ملازمت کے ہر ہفتے کے لئے تنخواہ کے سٹب۔ اجرتوں میں تجاویز، بونس، کھانے اور رہائش کے ساتھ کمیشن، تعطیلات کی تنخواہ، اور نقد رقم کی مالی قیمت شامل ہے۔

بدسلوکی یا مجرمانہ فعل کی وجہ سے کھوئی گئی ملازمتوں سے ملنے والی اجرتوں کا استعمال نہیں کیا جاسکتا ہے۔

اگر آپ بدسلوکی یا مجرمانہ فعل کی وجہ سے اپنی ملازمت کھو دیتے ہیں تو، اس کام کے لئے آپ کو ادا کی جانے والی کوئی بھی اجرت دعویٰ قائم کرنے یا اپنے فوائد کی شرح کا حساب لگانے کے لئے استعمال نہیں کی جاسکتی ہے۔ بدسلوکی کوئی بھی ایسا عمل یا کوتاہی ہے جس کے بارے میں آپ جانتے ہیں کہ ملازمت پر اجازت نہیں ہے اور جس کی وجہ سے آجر کو نقصان پہنچ سکتا ہے۔

زیادہ سے زیادہ اور کم از کم ہفتہ وار فائدہ کی شرح

اکتوبر 2019 کے پہلے پیر سے، زیادہ سے زیادہ ہفتہ وار فوائد کی شرح \$504 تک بڑھ گئی۔ براہ کرم موجودہ زیادہ سے زیادہ ہفتہ وار فوائد کی شرح کے لئے labor.ny.gov پر ہماری ویب سائٹ ملاحظہ کریں۔ 1 جنوری، 2024 یا اس کے بعد کے دعووں کے لئے، کم از کم ہفتہ وار فائدہ کی شرح \$132 ہے۔

5 مجھے فوائد کب ملنا شروع ہوں گے؟

مجھے اپنی پہلی ادائیگی کب ملے گی؟

اپنا دعویٰ دائر کرنے کے بعد، آپ کو ہفتہ وار تصدیق کرنا ہوگی جبکہ آپ کی اہلیت کا جائزہ لیا جا رہا ہے۔ اگر آپ اہل ہیں تو، آپ کی پہلی ادائیگی عام طور پر اس وقت سے دو سے تین ہفتوں میں کی جائے گی جب آپ اپنا دعویٰ دائر کرتے ہیں۔ کچھ معاملات میں، ادائیگی کرنے سے پہلے اضافی معلومات حاصل کرنا ضروری ہے تاکہ آپ کی پہلی ادائیگی میں زیادہ وقت لگ سکے۔ اس وقت کے دوران، ہم آپ کی درخواست کا جائزہ لیتے ہیں اور اس پر کارروائی کرتے ہیں، آپ کے ہفتہ وار فوائد کی شرح کا تعین کرتے ہیں اور آپ کے سابق آجر کے ساتھ آپ کی ملازمت کی معلومات کی تصدیق کرتے ہیں۔ اس جائزے کی مدت کے دوران آپ کو فوائد حاصل نہیں ہوں گے۔

اگر ہم پاتے ہیں کہ آپ فوائد کے اہل ہیں، تو آپ کو اپنی پہلی ادائیگی کے ساتھ واجب الادا فوائد کے کسی بھی پچھلے ہفتے ملیں گے۔

اس وقت کے دوران، دو چیزیں ہیں جو آپ کو کرنا چاہئے:

- کسی بھی سوالنامے کو مکمل اور واپس کریں اور محکمہ محنت سے موصول ہونے والی کسی بھی فون کال کو فوری طور پر واپس کریں، اور
- جب تک آپ بے روزگار ہیں اور اہلیت کی ضروریات کو پورا کرتے ہیں، ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ جاری رکھیں، اپنا دعویٰ دائر کرنے کے فوراً بعد ہفتے کا آغاز کریں۔ براہ کرم دیکھیں "میں ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کیسے کروں؟" باب 2 میں۔ اس کے علاوہ، آپ کو تمام کام کی تلاش اور متعلقہ ریکارڈ رکھنے کی ضروریات کو پورا کرنا ہوگا۔ براہ کرم باب 7 میں "کام کی تلاش کی ضروریات کیا ہیں؟" دیکھیں۔

تمام سوالنامے فوری طور پر واپس کریں

اگر آپ نے اپنا دعویٰ آن لائن دائر کیا ہے تو، آپ ان پیغامات اور سوالناموں کی جانچ پڑتال اور جواب دینے پر اتفاق کرتے ہیں جو ہم NY.gov محفوظ پیغام کے نظام کے ذریعے بھیج سکتے ہیں اور تمام پیغامات، فارم اور خطوط جو ہم آپ کو ڈاک کے ذریعے بھیجتے ہیں۔ آپ کو ان دستاویزات میں درج ٹائم فریم کے اندر جواب دینا ہوگا۔

اگر آپ نہیں کرتے ہیں:

- اپنی رابطے کی معلومات کو تازہ ترین رکھیں
- اپنے NY.gov محفوظ پیغام ان باکس، اور / یا چیک کریں
- ان دستاویزات میں درج ٹائم فریم کے اندر ہماری مواصلات کا جواب دیں

آپ کے فوائد تاخیر، معطل یا انکار کیا جا سکتا ہے۔

اگر آپ کو کوئی سوالنامہ موصول ہوتا ہے جو آپ سے متعلق نہیں لگتا ہے تو، براہ کرم سوالنامہ ویسے بھی واپس کریں۔ سوالنامے کے اوپر یا آخر میں لکھیں کہ آپ کے خیال میں غلطی ہوئی ہے اور مناسب تفصیلات فراہم کریں۔ پھر اسے محفوظ پیغام کے ذریعے واپس کریں۔ labor.ny.gov/signin پر اپنے اکاؤنٹ میں سائن ان کریں۔ اپنا ny.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "دعوے کے سوالات۔" دوسرا موضوع منتخب کریں: "دعوے سوالات۔" دوسرے۔ "پیغام کے ہاڈی میں، وضاحت کریں کہ آپ کو کیوں لگتا ہے کہ غلطی ہوئی ہے۔ یا، فیکس نمبر پر فیکس کریں یا سوالنامے پر دکھائے گئے پتے پر میل کریں۔ اگر مناسب ہوا تو ہم غلطی کا جائزہ لیں گے اور اسے درست کریں گے۔ اگر ہمیں مزید معلومات کی ضرورت ہے تو، ہم آپ سے فون یا محفوظ پیغام کے ذریعے آپ کے آن لائن اکاؤنٹ کے ذریعے رابطہ کریں گے۔ آپ کو ٹیلی فون کلیمز سینٹر کو کال کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔ *

اگر آپ سوالنامہ بھول جاتے ہیں تو کیا کرنا ہے

آپ اپنے آن لائن اکاؤنٹ کے ذریعے محفوظ پیغام کے ذریعے سوالنامہ / فارم / خط کی ایک اور کاپی کی درخواست کر سکتے ہیں۔ دیکھیں ”ضمیمہ II: ہدایات کے لئے باب 14 میں ایک محفوظ پیغام بھیجنا“۔ یا، آپ ٹیلی فون کلیمز سینٹر کو کال کر سکتے ہیں۔ * اہم: براہ کرم فوری طور پر متبادل کی درخواست کریں۔ سوالنامے کو اصل سوالنامہ پر تاریخ کے سات دن کے اندر مکمل اور واپس کیا جانا چاہئے۔ ان مقررہ تاریخوں کو ایڈجسٹ نہیں کیا جاتا ہے، چاہے متبادل جاری ہی کیوں نہ کیا جائے۔

فوائد کے لئے انتظار کا ہفتہ

پہلا پورا ہفتہ جو آپ بے روزگار ہیں، جسے انتظار کا ہفتہ کہا جاتا ہے، بغیر تنخواہ کے ہوتا ہے۔ آپ کو اس ہفتے کے لئے بے روزگاری انشورنس کے فوائد نہیں ملیں گے، لیکن آپ کو تیار، تیار اور کام کرنے اور اہلیت کی تمام ضروریات کو پورا کرنے کے قابل ہونا چاہئے۔ آپ کو اس ہفتے کے لئے ہفتہ وار فوائد کا بھی دعویٰ کرنا چاہئے۔ اس کے علاوہ، آپ کو تمام کام کی تلاش اور متعلقہ ریکارڈ رکھنے کی ضروریات کو پورا کرنا ہوگا۔ براہ کرم باب 7 میں ”کام کی تلاش کی ضروریات کیا ہیں؟“ دیکھیں۔

اگر آپ اپنے دعوے کے پہلے ہفتے کے دوران 11 گھنٹے یا اس سے زیادہ کام کرتے ہیں یا کسی اور وجہ سے اہل نہیں ہیں تو، بغیر معاوضے کے انتظار کی مدت اگلے ہفتے تک بڑھ جائے گی۔ اس انتظار کی مدت کے بعد، آپ کو ہر ہفتے کے لئے بے روزگاری انشورنس کے فوائد ملیں گے جو آپ 26 ہفتوں تک بے روزگار رہتے ہیں۔ مزید معلومات کے لئے، باب 12 میں ”مؤثر دن“ کی تعریف ملاحظہ کریں: ”اہم الفاظوں کی اصطلاحات۔“ آپ کو ہر ہفتے فوائد کا دعویٰ کرنا چاہئے، تیار، تیار اور کام کرنے کے قابل ہونا چاہئے، اور کام کی تلاش کی ضروریات کو پورا کرنا چاہئے جیسا کہ باب 7 میں بحث کی گئی ہے: ”کام کی تلاش کی ضروریات کیا ہیں؟“

مجھے کیسے پتہ چلے گا کہ مجھے فوائد کب ملنا شروع ہوں گے؟

آپ کے دعوے کی معلومات کا جائزہ لینے کے بعد ہم فیصلہ کریں گے کہ آیا آپ فوائد حاصل کرنے کے اہل ہیں یا نہیں۔ اس جائزے کے عمل میں عام طور پر دو سے تین ہفتے لگتے ہیں جب تک کہ ادائیگی کرنے سے پہلے اضافی معلومات حاصل نہ کی جائیں تو اس میں زیادہ وقت لگ سکتا ہے۔ اگر آپ اہل ہیں تو، آپ براہ راست ڈپازٹ یا ڈیبٹ کارڈ کے ذریعہ فوائد حاصل کرنا شروع کر دیں گے۔ آپ کو ایک خط موصول نہیں ہوگا جس میں کہا گیا ہے کہ آپ اپنے فوائد شروع ہونے سے پہلے اہل ہیں۔ اپنے فوائد کی ادائیگی (ادائیگی کی تاریخ) کی حیثیت کو چیک کرنے کے لئے، labor.ny.gov/signin پر جائیں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر ”بے روزگاری خدمات“ کے بٹن پر کلک کریں اور پھر ”ادائیگی کی تاریخ دیکھیں“ پر کلک کریں۔ یا، 888-581-5812 پر کال کریں اور اپنے فوائد کی ادائیگی کی حیثیت کے بارے میں پوچھ گچھ کرنے کے لئے ہدایات پر عمل کریں۔

اگر ہم پاتے ہیں کہ آپ فوائد کے اہل نہیں ہیں، تو آپ کو عزم کا نوٹس بھیجا جائے گا جو آپ کو اس کی وجہ بتاتا ہے۔ یہ نوٹس آپ کو یہ بھی بتائے گا کہ کس مدت کے لئے فوائد سے انکار کیا جا رہا ہے، مستقبل میں دوبارہ کوالیفائی کیسے کیا جائے اور اگر آپ فیصلے سے متفق نہ ہوں تو سماعت کا مطالبہ کیسے کریں۔

6 میں ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کیسے کروں؟

میں اپنے فوائد کیسے حاصل کروں (ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ / فوائد کے لئے تصدیق کروں)؟

ہر ہفتے کے لئے آپ بے روزگار ہیں اور کام کی تلاش میں ہیں، آپ کو ہماری ویب سائٹ یا ٹیل سروس خودکار فون سسٹم کا استعمال کرتے ہوئے ادائیگی کی درخواست کر کے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنا ہوگا۔ اسے فوائد کی تصدیق بھی کہا جاتا ہے، کیونکہ آپ اس بات کی تصدیق کر رہے ہیں کہ آپ پچھلے ہفتے کے تمام یا کچھ حصے کے لئے بے روزگار تھے اور آپ نے بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرنے کی دیگر تمام شرائط کو پورا کیا۔

چاہے آپ ہماری ویب سائٹ یا ٹیل سروس کا انتخاب کریں، سسٹم آپ سے سوالات کی ایک سیریز پوچھے گا۔ ہفتہ وار فوائد کے لئے آپ کی اہلیت سوالات کے جوابات پر مبنی ہے۔ جواب دینے سے پہلے سوالات اور ہدایات کو غور سے پڑھیں یا سنیں۔ اگر آپ کو کوئی سوال سمجھ میں نہیں آتا ہے تو، وضاحت کے لئے ٹیلیفون کلیمز سینٹر* کو کال کریں۔ **اہم: فوائد حاصل کرنے کے لئے ہفتہ وار سرٹیفیکیشن کے عمل کے دوران جھوٹے بیانات دینا قانون کے خلاف ہے۔** آپ سود اور جرمانے کے تابع ہوسکتے ہیں، بشمول فوائد کا نقصان یا یہاں تک کہ فوجداری مقدمہ بھی۔

آپ کو ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ خود کرنا چاہئے

اہم: اپنا PIN یا اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ نہ دیں۔ اگر آپ کسی اور کو اپنے لئے ہفتہ وار فوائد (فوائد کی تصدیق) کا دعویٰ کرنے کی اجازت دیتے ہیں یا آن لائن یا ٹیل سروس فون سسٹم پر اپنے دعوے تک رسائی حاصل کرتے ہیں تو، آپ کو سخت سزاؤں کا سامنا کرنا پڑ سکتا ہے۔ ان میں فوجداری مقدمہ اور قید شامل ہوسکتی ہے۔ آپ 20 ہفتوں تک کے فوائد سے بھی محروم ہوسکتے ہیں۔ اگر آپ کو ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے میں مدد کی ضرورت ہے تو، براہ کرم **باب 6 میں دیکھیں "اگر مجھے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے میں مدد کی ضرورت ہو تو کیا ہوگا؟"**

آن لائن ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ

آپ ہماری ویب سائٹ پر ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کر سکتے ہیں (فوائد کے لئے تصدیق)۔ یہاں جائیں labor.ny.gov/signin۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر "بے روزگاری خدمات" کے بٹن پر کلک کریں، اور پھر "ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کریں" پر کلک کریں اور ہدایات پر عمل کریں۔

نوٹ: اگر آپ کے پاس ایسی سروس ہے جو آپ کے انٹرنیٹ ایڈریس کو گمنام بناتی ہے تو، براہ کرم ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت اسے بند کر دیں۔ بصورت دیگر، آپ کی تصدیق مسدود ہوسکتی ہے۔

آن لائن اکاؤنٹ کے لئے سائن اپ کرنے کے لئے آپ کو ایک NY.gov ID کی ضرورت ہوگی۔ اگر آپ کے پاس پہلے سے ہی NY.gov ID صارف نام اور پاس ورڈ ہے تو، آپ اسے ہمارے سسٹم کے لئے استعمال کرسکتے ہیں۔ اگر آپ کے پاس NY.gov ID نہیں ہے تو، اسے بنانے کے لئے labor.ny.gov/signin پر ہماری ویب سائٹ پر دی گئی ہدایات پر عمل کریں۔ ایک آن لائن اکاؤنٹ کے ساتھ، آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرسکتے ہیں، اپنے فوائد کی ادائیگیوں کی حیثیت کی جانچ کرسکتے ہیں، اپنی ادائیگی کی تاریخ اور 1099 فارم پرنٹ کرسکتے ہیں، ہماری JobZone ریسورس سائٹ تک رسائی حاصل کرسکتے ہیں اور بہت کچھ۔ آپ اپنی NY.gov ID کو نیو یارک اسٹیٹ گورنمنٹ کی دیگر ایجنسیوں سے آن لائن خدمات تک رسائی حاصل کرنے کے لئے بھی استعمال کرسکتے ہیں۔ **اہم: کسی کو اپنا NY.gov ID صارف نام یا پاس ورڈ نہ دیں یا انہیں وہاں لکھیں جہاں دوسرے انہیں دیکھ سکتے ہیں۔**

NY.gov ID بنانے یا استعمال کرنے میں مدد کے لئے، براہ کرم تصویری ہدایات اور اکثر پوچھے جانے والے سوالات کی فہرستیں labor.ny.gov/signin پر دیکھیں۔ اگر آپ کو NY.gov ID میں دشواری ہے تو، پیر - جمعہ کو صبح 8:30 بجے سے شام 4:30 بجے تک 800-833-3000 پر رابطہ مرکز پر کال کریں۔

فون کے ذریعے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ

آپ ہمارے ٹیل سروس ٹول فری، خودکار فون سسٹم کو 888-581-5812 پر کال کر کے ہفتہ وار فوائد کا بھی دعویٰ کر سکتے ہیں۔ TTY/TDD صارفین کال کریں 877-205-3119۔ ویڈیو ریلے سروس کے صارفین: اپنے ریلے آپریٹر سے رابطہ کریں اور انہیں 888-783-1370 پر کال کرنے کے لئے کہیں۔ آپ سے سوالات کی ایک سیریز کا جواب دینے کے لئے کہا جائے گا، اور پھر آپ سے اس بات کی تصدیق کرنے کے لئے کہا جائے گا کہ آپ کے تمام جوابات سچ اور درست ہیں۔ جب آپ اس سوال کا جواب دینے کے لئے ہاں کہتے ہیں یا 1 دہاتے ہیں تو، یہ کسی دستاویز پر دستخط کرنے کے مترادف ہے۔ اس کی وجہ یہ ہے کہ صرف آپ اپنا دعویٰ دائر کرتے وقت بنائے گئے PIN کو جانتے ہیں۔ **اہم: اپنا PIN کسی کو نہ دیں، یہاں تک کہ خاندان کا کوئی رکن بھی نہیں۔** صرف آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کر سکتے ہیں۔

واحد استثنا یہ ہے کہ اگر آپ اپنا PIN داخل نہیں کر سکتے ہیں (مثال کے طور پر، اگر آپ کو معذوری یا زبان کا مسئلہ ہے) تو، آپ کے لئے ایک مددگار اس میں داخل ہوسکتا ہے۔ تاہم، جب وہ آپ کا پاس ورڈ یا PIN درج کرتے ہیں تو آپ کو اپنے مددگار کے ساتھ ہونا ضروری ہے۔ نوٹ: دعویداروں کو محکمہ محنت کے ذریعہ کسی بھی خدمات کے لئے معاون استعمال کرنے کی ضرورت نہیں ہے، بشمول بے روزگاری انشورنس۔ تشریحی خدمات بغیر کسی قیمت کے دستیاب ہیں۔

اہم: اگر آپ کی کال منقطع ہو گئی ہے یا اگر آپ "آپ کا دعویٰ پروسیسنگ کے لئے درج کیا گیا ہے" سننے سے پہلے ٹیلی فون بینگ اپ کرتے ہیں تو آپ نے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے کا عمل مکمل نہیں کیا ہے۔ آپ کو دوبارہ کال کرنا پڑے گا۔ **اہم:** اگر آپ فوائد کی تصدیق کرتے وقت کوئی غلطی کرتے ہیں تو، فوری طور پر اس کی اطلاع دیں۔ labor.ny.gov/signin پر اپنے آن لائن اکاؤنٹ کے ذریعے ہمیں ایک محفوظ پیغام بھیجیں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں"، پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "دعوے کے سوالات۔" دوسرا موضوع منتخب کریں: "سرٹیفیکیشن کے سوالات۔" پیغام کی بنیاد میں، غلطی کی وضاحت کریں۔ دیکھیں "ضمیمہ II: ہدایات کے لئے باب 14 میں ایک محفوظ پیغام بھیجنا" یا ٹیلی فون کلیمز سینٹر کو کال کریں۔*

ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کب کریں

بے روزگاری انشورنس کے مقاصد کے لئے، ایک ہفتہ پیر سے اتوار تک چلتا ہے۔ آپ کو اس ہفتے کے آخری دن (اتوار) سے اگلے ہفتے تک پچھلے ہفتے کے لئے اپنا دعویٰ داخل کرنا ہوگا۔ اسے **کلیم ونڈو** کہا جاتا ہے۔ اتوار کو کیا جانے والا کوئی بھی سرٹیفکیٹ اس دن ختم ہونے والے ہفتے کے لئے ہوتا ہے۔ ذیل میں بے روزگاری کے ہفتے کا استعمال کرتے ہوئے مثال دیکھیں جو پیر، 10/19 کو شروع ہوتا ہے اور اتوار، 10/25 کو ختم ہوتا ہے۔ اس ہفتے کے لئے کلیم ونڈو اتوار، 10/25 سے ہفتہ، 10/31 ہے۔

بے روزگاری کا ہفتہ (پیر - اتوار)

پیر	منگل	بدھ	جمعرات	جمعہ	ہفتہ	اتوار
10/19	10/20	10/21	10/22	10/23	10/24	10/25
اتوار	پیر	منگل	بدھ	جمعرات	جمعہ	ہفتہ
10/25	10/26	10/27	10/28	10/29	10/30	10/31

جب آپ 10/25 کو ختم ہونے والے بے روزگاری کے ہفتے کے لئے آن لائن یا فون کے ذریعہ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کر سکتے ہیں

ضائع ہونے والے ہفتے کے لئے واپس کریڈٹ کی درخواست کیسے کریں

آپ آن لائن یا ٹیل سروس سسٹم کا استعمال کرتے ہوئے اس ہفتے کے لئے کلیم ونڈو سے باہر کسی مخصوص ہفتے کے لئے دعویٰ دائر نہیں کر سکتے ہیں۔ مندرجہ بالا مثال میں، آپ 10/31 کے بعد 10/25 ختم ہونے والے ہفتے کے لئے دعویٰ دائر نہیں کر سکتے ہیں۔ اگر آپ ایک ہفتے کے لئے فوائد کا دعویٰ کرنے سے محروم رہتے ہیں جس کے دوران آپ بے روزگار تھے تو، آپ محفوظ پیغام، فیکس یا باقاعدگی سے میل کے ذریعہ اس ہفتے کے لئے کریڈٹ کی درخواست کر سکتے ہیں۔ ایک ہفتے کے لئے واپس کریڈٹ کی درخواست کرنے کے لئے ٹیلی فون کلیمز سینٹر* کو کال نہ کریں۔

*ٹیلی فون کلیمز سینٹر تک پہنچنے کے لئے، براہ کرم 888-209-8124 پر کال کریں۔ TTY/TDD صارفین: ریلے آپریٹر کو 662-1220 (800) پر کال کریں اور آپریٹر سے 888-783-1370 پر کال کرنے کو کہیں۔ ویڈیو یا دیگر قسم کی ریلے سروس استعمال کرنے والے آپ کے ریلے آپریٹر سے رابطہ کریں اور ریلے آپریٹر سے 888-783-1370 پر کال کرنے کو کہیں۔

آپ labor.ny.gov/signin پر محفوظ پیغام کے ذریعہ درخواست جمع کرا سکتے ہیں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "دعوے کے سوالات۔" دوسرا موضوع منتخب کریں: "پچھلے ہفتے کے لئے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لئے دعوے کی واپسی کی درخواست کریں۔" پیغام کی باڈی میں، ان ہفتوں کی فہرست بنائیں جن کے لئے آپ کریڈٹ کی درخواست کرنا چاہتے ہیں۔

آپ اپنی درخواست کو 9378-457-518 پر فیکس بھی کرسکتے ہیں یا اسے میل کرسکتے ہیں:

New York State Department of Labor
PO Box 15130
Albany, NY 12212-5130

اس مدت کے آغاز اور اختتام کی تاریخوں کو شامل کرنا یقینی بنائیں جس کے لئے آپ نے فوائد کا دعویٰ نہیں کیا تھا اور جس وجہ سے آپ نے اپنی درخواست میں فوری طور پر فوائد کا دعویٰ نہیں کیا تھا۔ اس کے علاوہ، اوپری دائیں کونے پر اپنے سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے شامل کریں۔

ہم آپ کی درخواست کا جائزہ لیں گے اور فیصلہ کریں گے کہ آیا آپ اس مدت کے لئے فوائد حاصل کرنے کے اہل ہیں۔ اس جائزے میں دو سے تین ہفتے لگ سکتے ہیں جب تک کہ مزید معلومات کی ضرورت نہ ہو، اس صورت میں زیادہ وقت لگ سکتا ہے۔ اس وقت کے دوران، ان تمام ہفتوں کے لئے فوائد کا دعویٰ جاری رکھنا یقینی بنائیں جو آپ بے روزگار ہیں اور فوائد کے اہل ہیں۔ اگر ہم مزید معلومات کی درخواست کرنے کے لئے آپ کو لکھتے ہیں یا کال کرتے ہیں تو، براہ کرم فوری طور پر جواب دیں تاکہ نظر ثانی میں تاخیر نہ ہو۔

ہفتہ وار سرٹیفیکیشن کے سوالات

جب آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو، آپ سے ایک ہفتے کے بارے میں سوالات پوچھے جائیں گے جو پیر کو شروع ہوا اور اتوار کو ختم ہوا۔ تاریخوں پر محتاط توجہ دیں۔

اہم: براہ کرم سرٹیفیکیشن کے سوالات کو احتیاط سے پڑھیں یا سنیں۔ جب آپ اپنے جوابات جمع کراتے ہیں تو، آپ قانونی طور پر تصدیق کرتے ہیں کہ آپ کے جوابات سچے، مکمل اور درست ہیں۔ آپ کے جوابات آجروں اور دیگر سرکاری ایجنسیوں کی طرف سے فراہم کردہ معلومات کے خلاف چیک کیے جاتے ہیں۔ اگر آپ تمام سوالات کا سچائی سے جواب نہیں دیتے ہیں تو، آپ اپنے فوائد کھو سکتے ہیں اور مالی جرمانے وصول کرسکتے ہیں۔

- اگر آپ نے ایک ہفتہ یا اس سے زیادہ عرصے کے لئے فوائد کا دعویٰ کرنا بند کر دیا اور پھر دوبارہ شروع کیا تو، آپ سے سوالات پوچھے جائیں گے کہ آپ نے دعویٰ کرنا کیوں چھوڑ دیا۔
- ہفتے کے اختتام (تاریخ) کے دوران، کیا آپ نے کسی بھی ملازمت کی پیش کش یا ریفرل سے انکار کیا؟
- اگر آپ ملازمت کی پیش کش یا حوالہ سے انکار کرتے ہیں تو، ہم اس بات کا تعین کرنے کے لئے آپ کے دعوے کا جائزہ لیں گے کہ آیا آپ اب بھی فوائد حاصل کرنے کے اہل ہیں۔
- ہفتے کے اختتام (تاریخ) کے دوران آپ نے کتنے دن کام کیا، بشمول خود روزگار؟ جنوری 2021 تک، سرٹیفیکیشن سسٹم کو آپ کو ایک ہفتے میں کام کرنے والے گھنٹوں کو دنوں میں تبدیل کرنے کی ضرورت ہوگی۔ **صفحہ 20 پر "اگر میں جزوقتی کام کروں تو کیا ہوگا؟" دیکھیں۔**
- "کام" سے مراد وہ کوئی بھی خدمت ہے جو آپ نے کسی کاروبار یا شخص کے لئے انجام دی ہے۔ اس میں وہ کام بھی شامل ہے جو آپ نے خود روزگار یا فری لانس بنیاد پر کیا تھا، پہلے ہی آپ کو تنخواہ نہ دی گئی ہو۔
- اگر آپ کسی بھی دن کام کرتے ہیں تو، آپ سے پوچھا جائے گا: "خود روزگار سے ہونے والی آمدنی کو چھوڑ کر، کیا آپ نے \$504 سے زیادہ کمائے؟"
- اگر آپ نے ہفتے کے دوران بالکل بھی کام کیا ہے تو، آپ کو یہ بتانا ہوگا کہ آیا آپ نے ٹیکس سے پہلے \$504 سے زیادہ کمایا ہے۔ اس میں خود روزگار میں کمایا گیا کوئی پیسہ شامل نہیں ہے۔
- آپ کتنے دنوں تک تیار، تیار اور کام کرنے کے قابل نہیں تھے؟
- تیار، رضامند، اور کام کرنے کے قابل ہونے کے لئے، آپ کو فوری طور پر کام شروع کرنے کے لئے تیار ہونا چاہئے۔ آپ کو کام کرنے کے قابل بھی ہونا چاہئے۔
- اگر آپ ہفتے میں ہر روز کام کرنے کے لئے تیار، تیار اور قابل تھے جس کا آپ دعویٰ کر رہے ہیں، تو آپ "0" دنوں کا جواب دیں گے۔
- اگر آپ تیار، تیار اور ایک دن کام کرنے کے قابل نہیں تھے، تو آپ "1" دن کا جواب دیں گے۔
- اگر آپ تیار، رضامند، اور دو دن کام کرنے کے قابل نہیں تھے، تو آپ "2" دنوں کا جواب دیں گے۔
- اگر آپ تیار، تیار اور تین دن کام کرنے کے قابل نہیں تھے، تو آپ "3" دنوں کا جواب دیں گے۔
- اگر آپ چار یا اس سے زیادہ دنوں تک کام کرنے کے لئے تیار، تیار اور قابل نہیں تھے، تو آپ "4" یا اس سے زیادہ دنوں کا جواب دیں گے۔

- آپ پر کتنے دنوں کی تعطیلات کی تنخواہ واجب الادا تھی، یا کیا آپ کو تعطیلات کی تنخواہ ملی تھی؟
- "تعطیلات کی تنخواہ" میں وہ تنخواہ شامل نہیں ہے جو آپ کو موصول ہوئی ہے یا غیر استعمال شدہ تعطیلات کے دنوں کے لئے واجب الادا ہے کیونکہ آپ کی ملازمت ختم ہوگئی ہے۔ اس میں آپ کو ملنے والی تنخواہ شامل ہے یا تعطیلات کے دنوں کے لئے واجب الادا تھے جو آپ کی ملازمت کھونے سے پہلے طے شدہ تھے اور جو آپ کے دعوے کے ہفتے کے اندر گر گئے تھے۔ **نوٹ:** اگر آپ کو کام کی جگہ کی منصوبہ بند شٹ ڈاؤن کے دوران کسی بھی دن کے لئے تعطیلات کی تنخواہ ملی یا واجب الادا تھی تو، اسے "تعطیلات کی تنخواہ" سمجھا جاتا ہے۔
- آپ پر کتنے دنوں کی تعطیلات کی تنخواہ واجب الادا تھی، یا کیا آپ کو چھٹی کی تنخواہ ملی تھی؟
- "تعطیلات کی تنخواہ" میں وہ رقم شامل نہیں ہے جو آپ کو موصول ہوئی ہے یا غیر استعمال شدہ تعطیلات کے کریڈٹ کے لئے واجب الادا تھی۔ اس میں وہ تنخواہ بھی شامل ہے جو آپ کو موصول ہوئی تھی یا تعطیلات کے لئے واجب الادا تھی جو اس ہفتے کے اندر آئی تھی جس کا آپ دعویٰ کر رہے ہیں۔
- کیا آپ کام پر واپس آ گئے ہیں؟
- اگر آپ نئے کل وقتی یا جزوقتی کام پر واپس آ گئے ہیں تو، آپ کو کام کے تمام گھنٹوں کی اطلاع دینی ہوگی، بھلے ہی آپ کو ابھی تک اپنی پہلی تنخواہ نہ ملی ہو۔

اگر مجھے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے میں مدد کی ضرورت ہو تو کیا ہوگا؟

اگر آپ کو معذوری ہے یا آپ کو انگریزی بولنے یا سمجھنے میں دشواری ہے تو، آپ کو ہماری آن لائن خدمات یا ٹیلی سروس میں کوئی آپ کی مدد کرسکتا ہے۔ اگر آپ کے پاس کمپیوٹر استعمال کرنے کا طریقہ نہیں ہے یا نہیں جانتے ہیں تو، اسے معذوری نہیں سمجھا جاتا ہے کیونکہ آپ اب بھی ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے کے لئے ٹیلی فون کا استعمال کرسکتے ہیں۔

اگر آپ اپنا PIN درج نہیں کرسکتے ہیں تو، آپ کے لئے ایک مددگار اسے داخل کرسکتا ہے۔ تاہم، جب وہ آپ کا پاس ورڈ یا PIN درج کرتے ہیں تو آپ کو اپنے مددگار کے ساتھ ہونا ضروری ہے۔ نوٹ: دعویداروں کو محکمہ محنت کے ذریعہ کسی بھی خدمات کے لئے معاون استعمال کرنے کی ضرورت نہیں ہے، بشمول بے روزگاری انشورنس۔

تشریحی خدمات بغیر کسی قیمت کے دستیاب ہیں۔ آپ اپنے مددگار کے اعمال کے ذمہ دار ہیں۔ اگر آپ موجود نہیں ہیں جب آپ کا مددگار ہماری خدمات استعمال کرتا ہے تو، یہ دھوکہ سمجھا جاتا ہے اور آپ جرمانے کے تابع ہوسکتے ہیں۔ ان سزاؤں میں ضبط شدہ دن بھی شامل ہوسکتے ہیں۔ ضبط شدہ دن وہ فوائد ہیں جن کا آپ مستقبل میں دعویٰ کرتے ہیں کہ آپ جرمانے کے طور پر کھو دیتے ہیں یا کھو دیتے ہیں۔ یہاں تک کہ اگر آپ دوسری صورت میں اہل ہیں تو، آپ جو بھی دعویدار کرتے ہیں وہ آپ کو ادائیگی کرنے سے پہلے اس جرمانے کی طرف جائے گا۔ آپ کو کسی بھی فوائد کو واپس کرنا پڑ سکتا ہے جو آپ کو نہیں ملنا چاہئے تھا، اور آپ کو مالی جرمانے کا سامنا کرنا پڑ سکتا ہے۔

کیا ہوگا اگر میں اپنے علاقے سے باہر یا ریاستہائے متحدہ امریکہ، کینیڈا، پورٹو ریکو یا ورجن جزائر سے باہر سفر کروں؟

- کسی بھی مدت کے لئے جب آپ ریاستہائے متحدہ امریکہ، کینیڈا، پورٹو ریکو یا ورجن جزائر سے باہر ہیں:
- آپ فوائد حاصل کرنے کے اہل نہیں ہیں کیونکہ آپ کو کام کے لئے دستیاب نہیں سمجھا جاتا ہے (یہاں تک کہ اگر آپ کام کی تلاش میں ہیں)۔ اس بات کی تصدیق نہ کریں کہ آپ تیار ہیں، تیار ہیں، اور کام کرنے کے قابل ہیں۔
- آن لائن سسٹم یا ٹیل سروس کا استعمال کرتے ہوئے فوائد کی تصدیق کرنے کی کوشش نہ کریں۔ آپ کی سرٹیفیکیشن کو مسدود کردیا جائے گا اور آپ کے فوائد کو اس وقت تک نظر ثانی کے لئے رکھا جائے گا جب تک کہ یہ ثابت نہ ہو جائے کہ آپ ملک میں واپس آ گئے ہیں۔ آپ کو اپنے سفر نامے اور اپنے پاسپورٹ کے ہر صفحے کی ایک کاپی فراہم کرنے کے لئے کہا جائے گا۔
- اپنا صارف نام، پاس ورڈ، سوشل سیکورٹی نمبر، اور / یا PIN نمبر کسی اور کو اپنی طرف سے تصدیق کرنے کے لئے نہ دیں۔
- یہ نہ بتائیں کہ آپ امریکہ، کینیڈا، پورٹو ریکو یا ورجن جزائر سے باہر کسی بھی دن کے لئے تیار، تیار اور کام کرنے کے قابل تھے۔
- مندرجہ بالا اقدامات میں سے کوئی بھی سخت سزائیں کا باعث بن سکتا ہے، بشمول زیادہ ادائیگی، مستقبل کے فوائد کے 20 ہفتوں تک کا نقصان، مالی جرمانے، مجرمانہ مقدمہ اور جیل۔

میں ایک ہفتے تک یہ دعویٰ کیسے دائر کروں کہ میں جزوی طور پر ملک میں ہوں اور کام کرنے کے لیے تیار، تیار اور قابل ہوں؟

اگر آپ اس ہفتے کے لئے کلیم ونڈو کے دوران ریاستہائے متحدہ امریکہ، کینیڈا، پورٹو ریکو یا ورجن جزائر میں واپس آئیں گے تو، واپسی پر اپنا دعویٰ درج کریں۔ **باب 6 میں "ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کب کیا جائے" ملاحظہ کریں۔**

ریاستہائے متحدہ امریکہ، کینیڈا، پورٹو ریکو، یا ورجن جزائر میں اپنے باقاعدہ علاقے میں واپس آتے پر، آپ کو دوبارہ قائم کرنا ہوگا کہ آپ فوائد کے لئے تصدیق کر کے کام کرنے کے لئے تیار، تیار اور اہل ہیں۔ اگر آپ ایک ہفتے کے لئے کریڈٹ واپس مانگ رہے ہیں تو آپ ملک سے باہر ہونے کے دوران دعویٰ نہیں کرسکتے ہیں تو، آپ واپس کریڈٹ کی درخواست کرسکتے ہیں۔ **باب 6 میں "گم شدہ ہفتے کے لئے واپس کریڈٹ کی درخواست کرنے کا طریقہ" ملاحظہ کریں۔** مثال کے طور پر، اگر آپ پیر سے جمعہ تک اپنی مقامی لیبر مارکیٹ میں کام کرنے کے لئے تیار، تیار اور قابل تھے، لیکن ہفتہ سے اگلے اتوار (ایک ہفتے سے زیادہ) تک ملک سے باہر تھے تو، آپ ہفتہ وار دعویٰ دائر نہیں کرسکتے ہیں جیسا کہ آپ عام طور پر پیر سے جمعہ تک ملک میں تھے۔ جب آپ ملک واپس آئیں گے تو آپ کو اس ہفتے کے لئے بیک کریڈٹ درخواست داخل کرنا ہوگی۔

ایک بار جب آپ ریاستہائے متحدہ امریکہ، کینیڈا، پورٹو ریکو یا ورجن جزائر میں اپنی مقامی لیبر مارکیٹ میں واپس آتے ہیں تو، آپ آن لائن یا فون سسٹم کا استعمال کرتے ہوئے دوبارہ تصدیق شروع کرسکتے ہیں۔

اگر میں پارٹ ٹائم کام کروں تو کیا ہوگا؟

آپ کو جزوقتی یا عارضی کام سمیت تمام کام کی اطلاع دینی ہوگی۔ اگر آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت تمام کام کی اطلاع نہیں دیتے ہیں تو، آپ کو فوائد کے نقصان، شہری اور فوجداری سزاؤں اور جرمانوں سمیت سخت سزاؤں کا سامنا کرنا پڑ سکتا ہے۔

18 جنوری، 2021 تک، نیو یارک اسٹیٹ نے ایک نیا قاعدہ نافذ کیا ہے جو اس بات کی وضاحت کرتا ہے کہ جزوقتی کام ہے روزگاری کے فوائد کو کس طرح متاثر کرتا ہے۔ جزوی بے روزگاری کا نظام "گھنٹوں پر مبنی" نقطہ نظر کا استعمال کرتا ہے۔ اگر آپ نے کام کھو دیا ہے اور آپ ہفتے میں 30 گھنٹے یا اس سے کم پارٹ ٹائم کام کر رہے ہیں اور ہر ہفتے \$ 504 یا اس سے کم کم رہے ہیں تو، اپنے جزوقتی کام کی اطلاع دیتے وقت مندرجہ ذیل ہدایات لاگو ہوتی ہیں۔

16 اگست، 2021 سے نافذ العمل اور اس کے بعد، دعویداروں کو جزوقتی کام کی اطلاع دیتے وقت مندرجہ ذیل ہدایات کا حوالہ دینا چاہئے (قریب ترین گھنٹے تک):

ہفتہ وار فوائد کی شرح میں کوئی کمی نہیں	0 - 10 گھنٹے کام = 0 دن کام:
ہفتہ وار فوائد کی شرح کا 75%	11 - 16 گھنٹے کام = 1 دن کام:
50% ہفتہ وار فوائد کی شرح	17 - 21 گھنٹے کام = 2 دن کام:
25% ہفتہ وار فوائد کی شرح	22 - 30 گھنٹے کام = 3 دن کام:
ہفتہ وار فوائد کی شرح کا 0%	31+ گھنٹے کام = 4 دن کام:

مزید معلومات کے لئے، on.ny.gov/partialui ملاحظہ کریں۔

کام کیا سمجھا جاتا ہے؟

کوئی بھی سرگرمی جو کسی بھی وقت آمدنی لاتی ہے یا لا سکتی ہے اسے کام کے طور پر رپورٹ کیا جانا چاہئے۔ اس میں تربیت کے ساتھ کل وقتی، جزوقتی، موسمی، فی ڈیم، پروبیشنری، کبھی کبھار، عارضی یا مستقل کام شامل ہیں۔ یہاں تک کہ اگر آپ کو ادائیگی نہیں کی گئی تھی، تو آپ کو اس سرگرمی کو کام کے طور پر رپورٹ کرنا ہوگا۔ کچھ مثالوں میں شامل ہیں:

- سیلف ایمپلائمنٹ یا فری لانس کام سے متعلق تمام سرگرمیاں، بشمول ان تک محدود نہیں ہیں: چیک لکھنا، فون کالز لینا، کاروباری خط و کتابت لکھنا یا جواب دینا، یا کاروبار شروع کرنے یا جاری رکھنے سے وابستہ کوئی اور کام۔
- آن کال یا ضرورت کے مطابق کام

• ملازمت پر تربیت

• جب رجحان

• کسی اور کے لئے کام کرنا

• کسی دوست یا رشتہ دار کے کاروبار کے لئے فرائض یا احسانات کی انجام دہی

• عارضی ملازمت

• جزوقتی ملازمت

• فوج کی ایک شاخ کے ساتھ تربیت کے لئے فعال ڈیوٹی

• ایک کثیر خاندان (دو یا زیادہ کرائے کے اپارٹمنٹس) کرائے کے یونٹ کے انتظام میں شامل سرگرمیاں

• بلڈنگ سپرنٹنڈنٹ کے طور پر کام کرنا

• تجاویز کے لئے کام کرنا

• ایک انٹرن شپ اور / یا ایکسٹرن شپ

• کالج میں کام اور مطالعہ کی نوکری

• ایک عوامی/منتخب عہدیدار کی حیثیت سے سرگرمیاں

• نیشنل گارڈ یا ریزرو کے لئے سالانہ فیلڈ ٹریننگ

• کام براہ راست کمیشن کی بنیاد پر کیا جاتا ہے (اگر آپ کو بعد تک کمیشن نہیں ملتا ہے تو بھی کام سمجھا جاتا ہے، کوئی فروخت نہیں کی گئی تھی، یا آپ کو کوئی ادائیگی نہیں ملتی ہے)

• ایک ورکنگ انٹرویو، جہاں ایک ممکنہ آجر آپ کو تنخواہ کے ساتھ یا اس کے بغیر کام کرنے کے لئے کہتا ہے - یہ ظاہر کرنے کے لئے کہ آپ کام کر سکتے ہیں

• کاروبار شروع کرنے سے منسلک سرگرمیاں (جب تک کہ آپ کو محکمہ محنت کے سیلف ایمپلائمنٹ اسسٹنس پروگرام کے لئے منظور نہیں کیا جاتا ہے اور اس میں شرکت نہیں کی جاتی ہے)

• وہ تمام سرگرمی جس کے لئے آپ غیر مالی معاوضہ یا فوائد حاصل کرتے ہیں جیسے کم کرایہ، یا مفت یا رعایتی سامان یا خدمات

آپ کو کام کے طور پر مندرجہ ذیل قسم کی سرگرمیوں کی اطلاع دینے کی ضرورت نہیں ہے:

• جیوری کی ذمہ داری

• فوج کی ایک شاخ کے ساتھ تربیت کے لئے غیر فعال ڈیوٹی

• نیشنل گارڈ یا ریزرو کے لئے ہفتہ وار یا ماہانہ ڈرل سیشن

• ایک ہی فیملی کرائے کے یونٹ کے انتظام میں شامل کوئی بھی سرگرمیاں (مثال کے طور پر: دو خاندانوں کا گھر جہاں آپ اوپر رہتے ہیں اور نیچے اپارٹمنٹ کرایہ پر لیتے ہیں، یا آپ اپنا گھر کرایہ پر دیتے ہیں)

اگر آپ کسی شفٹ میں کام کرتے ہیں جو آدھی رات تک جاری رہتی ہے تو، بتائیں کہ آپ نے اس دن کام کیا جس دن آپ کی شفٹ شروع ہوئی تھی جب آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں۔ استثنیٰ: اگر آپ اتوار کو شام 7 بجے یا اس کے بعد شروع ہونے والی شفٹ پر کام کرتے ہیں اور آدھی رات کے بعد بھی جاری رکھتے ہیں، تو بتائیں کہ آپ نے پیر کو کام کیا جب آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں۔

آپ کو کسی بھی اور تمام کام کی اطلاع دینی ہوگی۔ تم آجروں کو اس حقیقت کی اطلاع دینے کی ضرورت ہے کہ کسی شخص کو نئی ملازمت کی قومی ڈائریکٹری کو ملازمت پر رکھا گیا ہے یا دوبارہ ملازمت پر رکھا گیا ہے۔ اس معلومات کا اشتراک وفاقی حکومت اور محکمہ محنت کے ساتھ کیا جاتا ہے تاکہ یہ یقینی بنایا جا سکے کہ بچوں کی معاونت کی ذمہ داریوں کی ادائیگی کی گئی ہے اور یہ بھی یقینی بنانے کے لیے کہ لوگ بیروزگاری بیمہ کے فوائد جمع کرتے وقت کام نہیں کر رہے ہیں۔ ہر بار جب آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے کی کوشش کرتے ہیں تو، آپ کا نام نیو ہائرز کی قومی ڈائریکٹری کے خلاف کراس چیک کیا جاتا ہے۔ اگر آپ کا نام اس ڈائریکٹری پر ظاہر ہوتا ہے تو، آپ کو اس مسئلے کو حل کرنے کے بارے میں ہدایات دی جائیں گی۔ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے سے پہلے، آپ کو آن لائن یا انٹیگریٹی لائن پر کال کر کے اپنی ملازمت کے بارے میں سوالات کا جواب دینا ہوگا۔ آپ کی معلومات کی تصدیق آجر کے ساتھ بھی کی جائے گی جس نے آپ کو ملازمت پر رکھنے یا دوبارہ ملازمت پر رکھنے کی اطلاع دی تھی۔

اگر آپ کو یقین نہیں ہے کہ آپ جو کر رہے ہیں وہ کام سمجھا جاتا ہے، یا اگر آپ فوائد کے لئے غلط سرٹیفکیٹ دیتے ہیں تو، براہ کرم فوری طور پر ٹیلیفون کلیمز سینٹر * کو کال کریں اور کسی نمائندے سے بات کریں۔ آپ اپنا سوال labor.ny.gov/signin پر محفوظ پیغام کے ذریعہ جمع کرا سکتے ہیں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "دعوے کے سوالات"۔ دوسرا موضوع منتخب کریں: "دعوے کے سوالات"۔ پیغام کے ہاڈی میں، وضاحت کریں کہ آپ کیا کر رہے ہیں اور پوچھیں کہ کیا اسے کام سمجھا جاتا ہے۔ اگر آپ ہم سے رابطہ نہیں کرتے ہیں تو، آپ کو فوائد واپس کرنا پڑسکتے ہیں اور شہری جرمانے اور مستقبل کے فوائد کے نقصان کے تابع ہو سکتے ہیں۔

اہم: فوائد کا دعویٰ کرتے وقت تمام کام کی اطلاع دیں۔ آپ کسی بھی ہفتے کے لئے فوائد کے اہل نہیں ہیں جس میں آپ 30 گھنٹے سے زیادہ کام کرتے ہیں یا زیادہ سے زیادہ فوائد کی شرح سے زیادہ کماتے ہیں۔

میں نے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے کی کوشش کی ، لیکن فون سسٹم مجھے تصدیق کرنے کی اجازت نہیں دے گا۔ مجھے ایک پیغام ملتا ہے کہ مجھے labor.ny.gov سائٹن ان کرنا ہے یا کسی مخصوص فون نمبر پر کال کرنا ہے۔ کیا ہو رہا ہے؟

لیبر ڈیپارٹمنٹ کو ایسی معلومات موصول ہوئی ہیں جو ظاہر کرتی ہیں کہ آپ کام کر رہے تھے جبکہ آپ نے تصدیق کی تھی کہ آپ کام نہیں کر رہے تھے۔ یہ معلومات آجر یا قومی ڈیٹا بیس سے آسکتی ہے جس کے خلاف ہم ہفتہ وار سرٹیفکیٹس کی جانچ پڑتال کرتے ہیں۔ بعض اوقات ڈیٹا بیس سے پتہ چلتا ہے کہ اگر آپ حال ہی میں بے روزگار ہو گئے ہیں تب بھی آپ کام کر رہے تھے۔ جب ایسا ہوتا ہے تو، محکمہ محنت کو اس بات کی تصدیق کرنی ہوگی کہ آپ واقعی بے روزگار ہیں۔

اس کو حل کرنے کے لئے، آپ کو labor.ny.gov/signin پر جانا چاہئے اور ہفتہ وار بے روزگاری انشورنس فوائد کا دعویٰ کرنے کے اقدامات پر عمل کرنا چاہئے۔ اپنے دعوے کے آغاز سے لے کر اب تک آپ نے جن تاریخوں پر کام کیا ہے ان کی فہرست بنانے کے لئے تیار رہیں۔ آپ کو ان تمام آجروں کے نام، پتے اور ٹیلی فون نمبر دینے کی بھی ضرورت ہوگی جن کے لئے آپ نے اپنے دعوے کے آغاز سے کام کیا ہے۔ اگر آپ کے پاس کمپیوٹر تک رسائی نہیں ہے تو، اپنے کام کی معلومات تیار کریں اور **877-280-4541** پر کال کریں۔

اگر میں اپنا کاروبار شروع کرنا چاہتا ہوں تو کیا ہوگا؟

ٹییلی فون کلیمز سنٹر * پر کال کریں اس سے پہلے کہ آپ کوئی کاروبار شروع کرنے، کسی موجودہ کاروبار میں شامل ہونے، غیر فعال کاروبار کو دوبارہ فعال کرنے، یا کسی بھی کاروبار کے ساتھ کسی بھی قسم کا افسر بننے کے لیے کوئی اقدام کریں۔ آپ کو ملازم سمجھا جاتا ہے اگر آپ خود سے، کسی پارٹنر کے ساتھ یا کسی کارپوریٹ انتظام میں کاروبار چلا رہے ہیں یا شروع کر رہے ہیں۔ اس میں دن، شام یا اختتام ہفتہ پر گزارا ہوا وقت شامل ہے، چاہے کوئی فروخت نہ ہو یا کوئی پیسہ کمایا نہ گیا ہو۔ جب تک کہ آپ سیلف ایمپلائمنٹ اسسٹنس پروگرام میں اندراج نہیں کر لیتے، بزنس اسٹارٹ اپ سرگرمیاں آپ کو بے روزگاری انشورنس فوائد سے محروم کرنے کا سبب بن سکتی ہیں۔ سیلف ایمپلائمنٹ اسسٹنس پروگرام کے بارے میں مزید معلومات کے لیے براہ کرم باب 11 میں ہماری ویب سائٹ labor.ny.gov/seap اور "کاروبار شروع کرنا: دی سیلف ایمپلائمنٹ اسسٹنس پروگرام (SEAP)" پر دیکھیں۔

اگر میں ایک منتخب عہدیدار ہوں تو کیا ہوگا؟

اگر آپ ایک منتخب عہدیدار کی حیثیت سے کام، خدمات یا سرگرمیاں انجام دیتے ہیں تو، آپ کو اس دن کام کرنے والا سمجھا جاتا ہے جس دن آپ ان فرائض کو انجام دیتے ہیں۔ اس سے کوئی فرق نہیں پڑتا کہ کام کیا ہے، آپ نے ہر روز کام کرنے میں کتنا وقت گزارا ہے، یا آپ نے کوئی پیسہ یا کوئی دوسری ادائیگی کمائی ہے یا نہیں۔ آپ کے منتخب دفتر کے سلسلے میں انجام دیئے جانے والے تمام کام، یہاں تک کہ ایک گھنٹہ یا اس سے بھی کم، کو کام کے طور پر اعلان کیا جانا چاہئے جب آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں۔

اگر میں رضاکارانہ کام کروں تو کیا ہوگا؟

رضاکارانہ طور پر کام کرتے ہوئے آپ بے روزگاری انشورنس فوائد کے اہل ہوسکتے ہیں۔ تاہم، ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت آپ کو مندرجہ ذیل رضاکارانہ سرگرمیوں کو کام کے طور پر رپورٹ کرنا ہوگا:

- رضاکارانہ کام جو آپ کی ملازمت تلاش کرنے کی صلاحیت میں مداخلت کرتا ہے یا جو آپ کو ملازمت پر کام کرنے کے لئے دستیاب دنوں یا گھنٹوں کی تعداد کو متاثر کرتا ہے
- رضاکارانہ کام جو کسی دوست یا رشتہ دار کے کاروبار کے لئے ایک احسان ہے
- رضاکارانہ کام جو آپ ٹیوشن میں کمی یا اسکالرشپ کے بدلے میں اسکول میں انجام دیتے ہیں
- رضاکارانہ کام جو آپ ایک غیر منافع بخش کارپوریشن کے لئے انجام دیتے ہیں جس کے آپ بانی، افسر یا بورڈ ممبر ہیں
- رضاکارانہ کام جس کے لئے آپ کو وظیفہ ملتا ہے جو کم از کم اجرت سے زیادہ ہے
- رضاکارانہ کام جسے آپ ملازمت پر رکھنے یا تنخواہ کے عہدے پر دوبارہ ملازمت حاصل کرنے کے لئے پیشگی شرط کے طور پر انجام دیتے ہیں
- رضاکارانہ کام جو آپ انٹرن شپ یا ملازمت پر دوسرے تربیتی پروگرام کے حصے کے طور پر انجام دیتے ہیں، اور
- پیشہ ورانہ لائسنسنگ امتحانات یا دیگر اسناد حاصل کرنے کے لئے رضاکارانہ کام

ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت آپ کو کام کے طور پر درج کردہ کے علاوہ رضاکارانہ سرگرمیوں کی اطلاع دینے کی ضرورت نہیں ہے۔ اس میں خیراتی، مذہبی یا ثقافتی تنظیم کے لئے رضاکارانہ کام شامل ہے۔ تاہم، آپ کو ہونا چاہئے:

- آپ تیار، رضامند، اور کام کرنے کے قابل تھے
- کام تلاش کرنے کے لئے منظم اور مستقل کوششیں کرنا
- ہر ہفتے کے لئے آن لائن یا تحریری ورک سرچ ریکارڈ رکھنا آپ فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں، اور
- محکمہ محنت کو اپنے کام کی تلاش کے ریکارڈ کی ایک کاپی دینے کے لئے تیار ہیں (براہ کرم دیکھیں باب 7 میں "کام کی تلاش کی ضروریات کیا ہیں")

اگر آپ کو یقین نہیں ہے کہ آیا آپ کا رضاکارانہ کام آپ کو ان تمام معیارات پر پورا اترنے کی اجازت دیتا ہے تو، آپ کو labor.ny.gov/signin پر ہمیں ایک محفوظ پیغام بھیجنا چاہئے۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "دعوے کے سوالات۔" دوسرا موضوع منتخب کریں: "دعوے سوالات-دوسرے۔" پیغام کے باڈی میں، اپنے رضاکارانہ کام کی وضاحت کریں۔ یا، اس ہفتے کے لئے فوائد کا دعویٰ کرنے سے پہلے اپنے رضاکارانہ کام کی تمام تفصیلات دینے کے لئے ٹیلی فون کلیمز سینٹر * کو کال کریں۔

جب آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو اپنا پتہ اور فون نمبر تازہ ترین رکھیں

بے روزگاری انشورنس میل پوسٹ آفس کے ذریعہ فارورڈ نہیں کیا جاسکتا ہے۔ آپ کے فوائد میں تاخیر ہوسکتی ہے اگر آپ معلومات کی درخواستوں یا اپائنٹمنٹ نوٹس کا جواب نہیں دیتے ہیں جو ریکارڈ پر موجود آپ کے پتے پر میل کیا گیا تھا۔ جب آپ آن لائن اپنے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو آپ محکمہ محنت کے ساتھ اپنے میلنگ ایڈریس یا ٹیلی فون نمبر کو اپ ڈیٹ کرسکتے ہیں۔ Labor.ny.gov/signin پر اپنے آن لائن اکاؤنٹ میں سائن ان کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر "بے روزگاری خدمات" کے بٹن پر کلک کریں۔ "اپنی ذاتی معلومات کو اپ ڈیٹ کریں" پر کلک کریں۔ اپنا پتہ اور / یا فون نمبر تبدیل کرنے کے لئے "اپنا پتہ اور / یا اپنا فون نمبر تبدیل کریں" بٹن پر کلک کریں۔

آپ ہمیں ایک محفوظ پیغام بھیج کر اپنا میلنگ پتہ بھی اپ ڈیٹ کرسکتے ہیں۔ labor.ny.gov/signin پر جائیں اور اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "ذاتی معلومات" دوسرا موضوع منتخب کریں: "ایڈریس / فون نمبر کی تبدیلی۔" پیغام کی باڈی میں، اپنا میلنگ ایڈریس درج کریں اور پھر "بھیجیں" پر کلک کریں۔ ٹیلی فون کے ذریعہ اپنے میلنگ ایڈریس یا ٹیلی فون نمبر کو اپ ڈیٹ کرنے کے لئے، ٹیلی فون کلیمز سینٹر * پر کال کریں اور اپنا پتہ یا فون نمبر تبدیل کرنے کے لئے مینو آپشن "PIN یا ایڈریس کی تبدیلیوں کے لئے" منتخب کریں۔ اگر آپ نیو یارک ریاست سے باہر چلے جاتے ہیں تو، آپ کو اس ریاست میں ملازمت کی خدمات کی تقریروں کی اطلاع دینے کی ضرورت ہوسکتی ہے جہاں آپ رہتے ہیں۔

اگر میرا نام بدل جائے تو مجھے کیا کرنا چاہئے؟

آپ کو قانونی دستاویزات کے ساتھ ہمیں ایک خط بھیجنا ہوگا (جیسے شادی کے سرٹیفکیٹ کی کاپی، طلاق کا مصدقہ ریکارڈ، مصدقہ عدالتی حکم، یا آپ کے موجودہ نام میں جاری کردہ ایک درست، غیر تصدیق شدہ امریکی پاسپورٹ) جو نام کی تبدیلی کی تصدیق کرتا ہے اور اسے میل کرتا ہے:

New York State Department of Labor
PO Box 15130
Albany, NY 12212-5130

آپ labor.ny.gov/signin پر اپنے آن لائن اکاؤنٹ کے ذریعے محفوظ پیغام کے ذریعے نام کی تبدیلی کی درخواست بھیج سکتے ہیں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "ذاتی معلومات" دوسرا موضوع منتخب کریں: "ایڈریس / فون نمبر کی تبدیلی۔" پیغام کی باڈی میں، اپنا نیا نام درج کریں اور وضاحت کریں کہ آپ کون سی قانونی دستاویزات بھیج رہے ہیں۔ اپنی درخواست میں اپنی قانونی دستاویزات کا ایک PDF منسلک کریں (ہم PDF فارمیٹ کو ترجیح دیتے ہیں)۔

7 کام کی تلاش کی ضروریات کیا ہیں؟

کیا مجھے کام تلاش کرنے کی ضرورت ہے؟

جی ہاں، جب آپ فوائد کا دعویٰ کر رہے ہیں تو آپ کو فعال طور پر کام کی تلاش کرنی چاہئے۔ نیو یارک اسٹیٹ لیبر لاء کے مطابق، آپ کو "کام تلاش کرنے کے لئے منظم اور مستقل کوششیں" کرنی چاہئیں جیسا کہ ذیل میں وضاحت کی گئی ہے۔ آپ کو درخواست پر محکمہ محنت کو اپنے کام کی تلاش کی کوششوں کا ثبوت بھی فراہم کرنا ہوگا۔ اہم: اگر آپ کام تلاش کرنے کے لئے منظم اور مستقل کوششیں نہیں کرتے ہیں تو آپ کو فوائد سے انکار کیا جاسکتا ہے۔

کام تلاش کرنے کے لئے منظم اور مستقل کوششوں کو کیا سمجھا جاتا ہے؟

کام تلاش کرنے کے لئے منظم اور مستقل کوششوں کو ہر ہفتے کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں کرنے کے طور پر بیان کیا گیا ہے جس سے آپ فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں۔ آپ کو اس ضرورت سے صرف اسی صورت میں معاف کیا جاسکتا ہے جب آپ کے پاس محکمہ محنت کی طرف سے منظور شدہ ورک سرچ پلان ہے یا آپ کو محکمہ محنت کی طرف سے اس کام کی تلاش کی ضرورت سے مستثنیٰ قرار دیا گیا ہے۔ براہ کرم باب 7 میں "ورک سرچ پلان کیا ہے؟" اور "کام کی تلاش سے کون مستثنیٰ ہے؟" دیکھیں۔

• کام کی تلاش کی سرگرمیوں میں شامل ہوسکتے ہیں، لیکن ان تک محدود نہیں ہیں:

1. مقامی نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر میں دستیاب روزگار کے وسائل کا استعمال، جیسے
 - کیریئر سینٹر کے مشیروں کے ساتھ ملاقات،
 - کیریئر سینٹر کے عملے سے ملازمتوں کے بارے میں معلومات حاصل کرنا جو کسی خاص صنعت یا خطے میں دستیاب ہوسکتی ہیں (ملازمت کی مارکیٹ کی معلومات حاصل کرنا)،
 - کیریئر سینٹر کے عملے کے ساتھ کام کرنا تاکہ آپ کی مہارتوں کا اندازہ لگایا جاسکے اور انہیں ممکنہ پیشوں اور ملازمتوں سے ملایا جاسکے (پیشے سے مطابقت رکھنے کے لئے مہارت کے جائزے)،
 - تدریسی ورکشاپس میں حصہ لینا، اور
 - کیریئر سینٹر سے ملازمت کے حوالہ جات اور ملازمت کے میچ حاصل کرنا اور آجروں کے ساتھ پیروی کرنا۔
2. آجروں یا سابق آجروں کو ملازمت کی درخواست اور / یا دوبارہ شروع کرنا جن سے معقول طور پر مواقع کی توقع کی جاسکتی ہے
3. ملازمت کی تلاش کے سیمینارز، شیڈول کیریئر نیٹ ورکنگ میٹنگز، جاب میلوں یا ورکشاپس میں شرکت کرنا جو روزگار کے حصول کے لئے مہارتوں کو بہتر بنانے میں ہدایات پیش کرتے ہیں
4. ممکنہ آجروں کے ساتھ انٹرویو
5. نجی روزگار ایجنسیوں، پلیسمنٹ سروسز، یونینوں اور اسکولوں، کالجوں یا یونیورسٹیوں اور/یا پیشہ ورانہ تنظیموں کے پلیسمنٹ دفاتر کے ساتھ اندراج اور چیک ان کرنا
6. ٹیلی فون، بزنس ڈائریکٹریز، انٹرنیٹ یا آن لائن جاب میچنگ سسٹم کا استعمال کرتے ہوئے ملازمتوں کی تلاش، لیڈ حاصل کرنے، حوالہ جات کی درخواست کرنے یا ملازمت کے انٹرویو کے لئے ملاقاتیں کرنے کے لئے
7. سرکاری یا نجی آجر کے لئے رجسٹریشن، درخواست دینا، یا ملازمت سے متعلق یا قبل از کرایہ ٹیسٹ لینا، بشمول سول سروس کے امتحانات۔
8. کوئی اور معقول سرگرمی جو آپ کو روزگار حاصل کرنے میں مدد مل سکتی ہے

میرے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا قابل قبول ثبوت کیا سمجھا جاتا ہے؟

ٹیلی فون کلیمز سینٹر تک پہنچنے کے لئے، براہ کرم 888-209-8124 پر کال کریں۔ TTY/TDD صارفین: ریلے آپریٹر کو 662-1220 (800) پر کال کریں اور آپریٹر سے 888-783-1370 پر کال کرنے کو کہیں۔ ویڈیو یا دیگر قسم کی ریلے سروس استعمال کرنے والے آپ کے ریلے آپریٹر سے رابطہ کریں اور ریلے آپریٹر سے 888-783-1370 پر کال کرنے کو کہیں۔

آپ کو ہر ہفتے کے لئے ایک آن لائن یا تحریری ورک سرچ ریکارڈ رکھنا ہوگا جس میں آپ فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں اور اگر ہم اس کا مطالبہ کرتے ہیں تو محکمہ محنت کو اس ریکارڈ کی ایک کاپی دینے کے لئے تیار رہیں۔ ریکارڈ میں تاریخیں، نام، پتے (میل، ای میل، یا ویب ایڈریس) اور رابطہ کیے گئے آجروں کے ٹیلی فون نمبر، رابطہ کیے گئے مخصوص افراد کے نام اور/یا ملازمت کے عنوانات، استعمال شدہ رابطے کے طریقوں، پوزیشن یا ملازمت کا عنوان یا کام کی تلاش کی دیگر کوششوں (ملازمت میلوں یا ورکشاپوں میں شرکت وغیرہ) کی تفصیل شامل ہونی چاہئے۔ ہم درج کردہ رابطوں کے ساتھ فارم پر معلومات کی جانچ کریں گے۔ اگر آپ جان بوجھ کر ہمیں اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کے بارے میں غلط بیانات دیتے ہیں تو یہ دھوکہ دہی سمجھا جاتا ہے، اور ہم آپ کے بے روزگاری انشورنس فوائد سے انکار کرسکتے ہیں۔

اگر آپ اپنا ریکارڈ آن لائن رکھنے کا انتخاب کرتے ہیں تو، ہم آپ کو dol.ny.gov/jobzone پر ہماری JobZone ویب سائٹ استعمال کرنے کی سفارش کرتے ہیں۔ یہ ایک ایسی جگہ فراہم کرتا ہے جہاں آپ اپنے کام کے تمام سرچ ریکارڈز کو محفوظ الیکٹرانک فائل میں محفوظ طریقے سے اپ ڈیٹ اور اسٹور کرسکتے ہیں: آگ، چوری یا حادثاتی نقصان سے محفوظ۔ اپنے JobZone اکاؤنٹ تک رسائی حاصل کرنے کے لئے، جب آپ آن لائن ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو فراہم کردہ JobZone ورک سرچ ریکارڈ لنک پر کلک کریں، یا labor.ny.gov/signin پر جائیں۔ اگر آپ کے پاس پہلے سے ہی ایک آن لائن بے روزگاری انشورنس اکاؤنٹ ہے تو، آپ کے پاس JobZone اکاؤنٹ ہے۔ اگر آپ کے پاس اپنا اکاؤنٹ قائم کرنے کے بارے میں سوالات ہیں تو، براہ کرم نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر سے رابطہ کریں۔

اگر آپ JobZone میں آن لائن ورک سرچ ریکارڈ استعمال نہیں کرتے ہیں تو، ہم آپ کو اس بینڈ بک میں شامل ورک سرچ ریکارڈ فارم کا استعمال کرتے ہوئے ہر ہفتے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنے کی سفارش کرتے ہیں۔ اگر اس میں مطلوبہ معلومات شامل ہیں تو آپ ورک سرچ ریکارڈ فارم کے بجائے اسی طرح کا تحریری ریکارڈ بھی رکھ سکتے ہیں۔ آپ جو بھی تحریری شکل منتخب کرتے ہیں، اس میں معاون دستاویزات شامل ہیں۔ مثال کے طور پر، اگر آپ آن لائن ملازمت کے لئے درخواست دیتے ہیں تو، درخواست کی ایک کاپی پرنٹ کریں یا آجر کی درخواست کا اعتراف۔ اگر آپ ای میل کے ذریعہ کوئی ریزیوم یا درخواست بھیجتے ہیں تو، تمام خط و کتابت کی ایک مطبوعہ کاپی محفوظ کریں۔ آپ کو اپنے بھیجے گئے میل لاگ کی ایک کاپی یا آجر کی جانب سے ریزیوم یا درخواست کا اعتراف بھی اپنے پاس رکھنا چاہئے۔ دستاویزات کی دیگر مثالوں میں آن لائن تلاش کی کوششوں سے پرنٹ آؤٹ، ملازمت کے منصفانہ آجر کی فہرست، ممکنہ آجر کا بزنس کارڈ وغیرہ شامل ہیں۔ آپ نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر میں مزید ورک سرچ ریکارڈ فارم حاصل کرسکتے ہیں، آن لائن labor.ny.gov پر یا اس بینڈ بک کے پیچھے۔

مجھے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ کب تک رکھنا چاہئے؟

اگر آپ نے JobZone میں اپنا ورک سرچ ریکارڈ نہیں رکھا ہے تو، اپنے تحریری ورک SearchRecords کی کاپیاں ایک سال کے لئے رکھیں۔ اگر ہم آپ کے ریکارڈ دیکھنے کے لئے کہتے ہیں تو، آپ کو ہمیں کاپیاں دینا ضروری ہے۔ اگر ہم آپ کے ریکارڈ دیکھنے کے لئے کہتے ہیں تو، آپ کو ہمیں کاپیاں دینا ضروری ہے۔ ہم کام کی تلاش کے ریکارڈ کا بے ترتیب جائزہ لیتے ہیں۔ اگر ہمارے جائزے سے پتہ چلتا ہے کہ آپ کام کی تلاش کی ضرورت کو پورا نہیں کر رہے ہیں تو، فوائد سے انکار کیا جائے گا اور ادائیگی کی ضرورت ہوسکتی ہے۔

ورک سرچ پلان کیا ہے؟

ورک سرچ پلان ایک رسمی معاہدہ ہے جو نیویارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر میں آپ اور آپ کے WorkforceAdvisor کی طرف سے تیار اور دستخط کیا جاتا ہے۔ ہر کسی کو باضابطہ کام کی تلاش کا معاہدہ تیار کرنے کی ضرورت نہیں ہوگی۔ یہ معاہدہ تحریری طور پر بیان کرتا ہے کہ آپ کس قسم کے کام کی تلاش کر رہے ہیں، آپ کس قسم (اقسام) کے کام کی تلاش کی سرگرمیاں کریں گے اور آپ انہیں کتنی بار کریں گے، اور اگر آپ کو ملازمت کی پیش کش کی جاتی ہے تو آپ کو کتنی اجرت حاصل کرنی ہوگی اور قبول کرنی ہوگی۔ یہ منصوبہ کسی بھی حدود یا پابندیوں کو بھی حل کرے گا جو آپ کی ملازمت کی تلاش کو متاثر کرسکتے ہیں۔ اگر ہم پاتے ہیں کہ آپ کی موجودہ کام کی تلاش کی سرگرمیاں کافی نہیں ہیں، اگر وفاقی پروگراموں میں آپ کو ایک کی ضرورت ہوتی ہے یا اگر آپ درخواست کرتے ہیں تو آپ کو باضابطہ ورک سرچ پلان تیار کرنے کی ضرورت ہوسکتی ہے۔ (ذیل میں لازمی کیریئر سینٹر میٹنگز دیکھیں۔)

کون کام کی تلاش سے مستثنیٰ ہے؟

- محکمہ محنت آپ کو بتائے گا کہ کیا آپ اپنا دعویٰ دائر کرتے وقت کام کی تلاش کی ضروریات سے مستثنیٰ ہیں۔ کیریئر سینٹر کا عملہ ممبر آپ کو یہ بھی بتا سکتا ہے کہ آیا آپ مستثنیٰ ہیں۔ اگر آپ ہیں تو آپ مستثنیٰ ہوسکتے ہیں:
- عارضی طور پر ملازمت سے فارغ یا موسمی طور پر ملازمت کی جاتی ہے اور آپ کے آجر نے آپ کو مسلسل آٹھ ہفتوں تک کام پر واپسی کی تحریری تاریخ دی ہے۔ آپ کا آجر کام پر واپسی کی ایک نئی تاریخ اور ایک تحریری درخواست فراہم کرسکتا ہے جسے محکمہ محنت اضافی چار ہفتوں تک کی اجازت دیتا ہے۔
- یونین کا ایک رکن جسے یونین کے ذریعے کام حاصل کرنا ضروری ہے۔ آپ کو اپنی یونین کی رکنیت اور کام کی تلاش کی ضروریات کے مطابق ہونا چاہئے
- محکمہ محنت کی طرف سے منظور کردہ تربیتی پروگرام میں حصہ لینا، جیسے کہ نیو یارک اسٹیٹ لیبر قانون § 599 کے تحت منظور شدہ
- جیوری میں خدمات انجام دینا
- محکمہ محنت سے منظور شدہ مشترکہ کام کے پروگرام میں حصہ لینا
- لیبر سے منظور شدہ سیلف ایملپلائمنٹ اسسٹنس پروگرام (SEAP) میں حصہ لینا
- ریاست یا وفاقی قانون کے ذریعہ ضروری کسی بھی استثنیٰ کا احاطہ کرتا ہے یا محکمہ محنت کی طرف سے دیا یا توسیع کیا جاتا ہے اور ریاستی یا وفاقی قوانین، قواعد، ضوابط، یا رہنمائی کے مطابق ہے۔
- محکمہ محنت کے ذریعہ طے کردہ مناسب وقت کے اندر شروع ہونے والی ملازمت کی حقیقی پیشکش کو قبول کرنا۔

مجھے کس قسم کا کام تلاش کرنا ہے؟ کیا میں نوکری سے انکار کر سکتا ہوں کیوں کہ مزدوری بہت کم ہے؟

جب آپ بے روزگاری انشورنس کے فوائد جمع کرتے ہیں تو آپ کو "مناسب کام" کو قبول کرنے کے لئے تیار ہونا چاہئے۔ مناسب کام وہ کام ہے جو آپ ماضی کی تربیت اور تجربے کے ذریعے معقول طور پر کر سکتے ہیں۔

پہلے 10 پورے ہفتوں کے لئے آپ بے روزگاری انشورنس فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں، مناسب کام کا مطلب ہے کہ آپ کو اپنے تمام تازہ ترین پیشوں میں کام تلاش کرنا ہوگا۔

بے روزگاری انشورنس کٹ آف اجرت کے تصور کو سمجھنا ضروری ہے۔ بیروزگاری انشورنس کٹ آف اجرت ایک ایسی اجرت ہے جو کسی مخصوص پیشے کے لئے بے روزگاری انشورنس کی مروجہ اجرت سے 10% کم ہے۔ آپ statistics.labor.ny.gov/uiwages.shtm پر ہماری ویب سائٹ پر یا نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر میں عملے کے ساتھ چیک کرکے یہ جان سکتے ہیں کہ بیروزگاری انشورنس مروجہ اجرت اور کٹ آف اجرت کسی مخصوص پیشے کے لئے کیا ہے۔

اگر آپ کو ایسی ملازمت کی پیش کش کی جاتی ہے جو آپ کے تازہ ترین پیشے میں ملازمتوں کے لئے کم از کم بے روزگاری انشورنس کٹ آف اجرت ادا کرتی ہے تو، آپ کو اسے قبول کرنا ہوگا یا اپنے فوائد کھونے کا خطرہ مول لینا ہوگا۔ اگر آپ کو ایسی ملازمت کی پیش کش کی جاتی ہے جو کم از کم بے روزگاری انشورنس کٹ آف اجرت کی ادائیگی نہیں کرتی ہے تو، آپ موجودہ اجرت کی وجوہات کی بنا پر اس سے انکار کرسکتے ہیں۔ تاہم، اگر آپ کسی ملازمت سے انکار کرتے ہیں، یہاں تک کہ اگر یہ موجودہ اجرت کی ضروریات کو پورا نہیں کرتا ہے یا آپ کو لگتا ہے کہ یہ مناسب نہیں ہے تو بھی آپ کو اپنے ہفتہ وار سرٹیفیکیشن میں محکمہ محنت کو بتانا ہوگا۔ اس کی اطلاع اس ہفتے میں دی جانی چاہئے جب آپ واقعی کام سے انکار کرنے کا فیصلہ کرتے ہیں، نہ کہ اس ہفتے میں جس میں کام شروع ہوتا۔

بے روزگاری انشورنس فوائد کے پورے 10 ہفتوں کا دعویٰ کرنے کے بعد، مناسب کام کی تعریف کسی بھی کام کو شامل کرنے کے لئے وسیع ہوجاتی ہے جو آپ کرنے کے قابل ہیں، چاہے آپ کے پاس اس قسم کے کام میں کوئی تجربہ یا تربیت نہ ہو۔ اگر آپ کو 10 ہفتوں تک فوائد کا دعویٰ کرنے کے بعد ملازمت کی پیش کش کی جاتی ہے تو، آپ کو اسے قبول کرنا ہوگا اگر:

- آپ کام کرنے کے قابل ہیں
 - یہ آپ کی اعلیٰ سہ ماہی بیس مدت کی اجرتوں کا کم از کم 80% ادا کرتا ہے، اور
 - یہ اس طرح کے کام کے لئے کم از کم بے روزگاری انشورنس کٹ آف اجرت ادا کرتا ہے۔
- آپ کو بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرنے سے نااہل قرار دیا جاسکتا ہے اگر:**

- آپ 10 ہفتوں کے فوائد حاصل کرنے کے بعد مندرجہ بالا تین شرائط پر پورا اترنے والی ملازمت سے انکار کرتے ہیں
- آپ ملازمت کی پیش کش کا جواب نہیں دیتے ہیں (یہ نوکری سے انکار کرنے کے مترادف ہے)

کیا ہوگا اگر میں ایسی ملازمت سے انکار کرتا ہوں جو اوپر بیان کردہ سوال کے مطابق اجرت کی ضروریات کو پورا کرتی ہے، لیکن اسی طرح کی ملازمتوں کے لئے پیش کردہ فوائد سے کم تر فوائد پیش کرتی ہے؟

جب بھی آپ ملازمت کی پیش کش سے انکار کرتے ہیں تو، محکمہ محنت کو حالات کا جائزہ لینا چاہئے۔ کچھ معاملات میں، آپ بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرنا جاری رکھ سکتے ہیں، جب تک کہ نوکری فرینج فوائد کی کمی یا کم قیمت کی تلافی کے لئے زیادہ اجرت پیش نہ کرے۔ اگر آپ کسی ملازمت سے انکار کرتے ہیں تو، اضافی معلومات فراہم کرنے کے لئے تیار رہیں۔

میری مقامی لیبر مارکیٹ کا علاقہ کیا ہے؟

عام طور پر، آپ کے مقامی لیبر مارکیٹ کے علاقے کی تعریف اس علاقے کے طور پر کی جاتی ہے جہاں آپ نجی نقل و حمل کے ذریعہ ایک گھنٹے کے اندر یا عوامی نقل و حمل کے ذریعہ ڈیڑھ گھنٹے کے اندر پہنچ سکتے ہیں۔ آپ کو ان علاقوں سے باہر اپنی ملازمت کی تلاش کو بڑھانے کے لئے آزاد محسوس کرنا چاہئے۔ جہاں اس بینڈ بک میں استعمال کیا گیا ہے، آپ کا مقامی لیبر مارکیٹ کا علاقہ ریاست نیو یارک کا کوئی بھی حصہ ہے اور اس کی سرحدوں کے پچاس (50) میل کے اندر ہے۔

مجھے کام کی تلاش میں کتنی دور جانا ہے؟

آپ کو کام پر جانے کے لئے مناسب فاصلہ طے کرنے کے لئے تیار ہونا چاہئے۔ عام طور پر، مناسب فاصلہ نجی نقل و حمل کے ذریعہ ایک گھنٹہ یا عوامی نقل و حمل کے ذریعہ ڈیڑھ گھنٹے کا سفر ہے۔

نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹرز

ہمارے نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹرز ایسی خدمات پیش کرتے ہیں جو آپ کو زیادہ تیزی سے ملازمت تلاش کرنے میں مدد کریں گی۔ اپنے قریب ترین نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر کو تلاش کرنے کے لئے، dol.ny.gov/career-centers پر جائیں یا پیر - جمعہ کو صبح 8:30 سے شام 4:30 بجے کے درمیان 888-469-7365 پر ہمارے رابطہ مرکز پر کال کریں۔ پیش کی جانے والی خدمات میں شامل ہیں:

- لکھنے اور انٹرویو کی مہارت دوبارہ شروع کریں
- کیریئر کے مشورے اور رہنمائی
- ان ملازمتوں کا تعین کرنے میں مدد کے لئے مہارت کا جائزہ جو آپ کے لئے موزوں ہوسکتے ہیں
- ملازمت کی تلاش کی ورکشاپس
- کسی خاص علاقے یا صنعت میں دستیاب ملازمتوں کے بارے میں معلومات (لیبر مارکیٹ کی معلومات)
- ملازمت کے حوالے
- تربیت کے مواقع کے بارے میں معلومات اور جب مناسب ہو تو تربیت کے لئے حوالہ جات

لازمی کیریئر سینٹر کی میٹنگیں

آپ کو نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر کو رپورٹ کرنے کی ضرورت ہوسکتی ہے۔ اگر ایسا ہے تو، آپ کو ملاقات کی تاریخ، وقت اور مقام کے ساتھ ایک خط بھیجا جائے گا۔ اگر آپ کام کر رہے ہیں یا کسی اور وجہ سے ملاقات میں شرکت نہیں کرسکتے ہیں تو، ری شیڈول کرنے کے لئے جتنی جلدی ممکن ہو نیویارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر کو کال کریں۔ اگر آپ کال کرتے وقت کسی شخص تک نہیں پہنچ سکتے ہیں اور کال بیک کی درخواست کرنے والا پیغام چھوڑنا ہوگا تو، کسی کو 24 گھنٹوں کے اندر آپ کو واپس کال کرنا چاہئے۔ اگر آپ کو پیغام چھوڑنے کے 24 گھنٹوں کے اندر کال بیک موصول نہیں ہوتی ہے تو، براہ کرم اپنے آن لائن اکاؤنٹ کے ذریعے ہمیں ایک محفوظ پیغام بھیجیں۔ دیکھیں ”ضمیمہ II: ہدایات کے لئے باب 14 میں ایک محفوظ پیغام بھیجنا“ یا دوبارہ کال کرنا۔ اپنے قریب ترین کیریئر سینٹر تلاش کرنے کے لئے labor.ny.gov/career-center-locator پر جائیں۔

کیریئر سینٹر کی ملاقاتوں کا مقصد آپ کو زیادہ تیزی سے ملازمت تلاش کرنے میں مدد کرنا ہے۔ مثال کے طور پر، ہم آپ کو ایک تحریری ورک سرچ پلان تیار کرنے میں مدد کرسکتے ہیں جو آپ کی مخصوص ضروریات کو پورا کرتا ہے۔ اگر آپ کو اپنے فوائد ختم ہونے کا امکان ہے تو، آپ کو دوسرے پروگراموں میں حصہ لینے کی ضرورت ہوسکتی ہے۔ ہم آپ کو بتائیں گے کہ یہ اجلاس یا پروگرام کہاں اور کب منعقد ہوں گے۔

جسمانی طور پر میل شدہ خط موصول ہونے کے علاوہ، آپ کو NY.gov محفوظ پیغام کے نظام کے ذریعہ یا NYS ہائر ایجوکیشن فون لائنوں کے ذریعہ فون کال کے ذریعہ اپنی آنے والی میٹنگ کی یاد دہانی بھیجی جاسکتی ہے۔

اگر میں اپنے کیریئر سینٹر کی میٹنگ سے محروم ہوں تو کیا ہوگا؟

اگر آپ اپنے کیریئر سینٹر اپائنٹمنٹ پر نہیں جاتے ہیں یا خط کا جواب نہیں دیتے ہیں تو، آپ کے فوائد فوری طور پر روک دیئے جائیں گے۔ سب سے پہلی چیز جو آپ کو کرنے کی ضرورت ہے وہ یہ ہے کہ فوری طور پر، ذاتی طور پر، اس مرکز کے معمول کے کاروباری اوقات کے دوران آپ کی تقرری کے نوٹس پر درج نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر میں جائیں۔ آپ کو ملاقات کی ضرورت نہیں ہے۔ آپ اس کیریئر سینٹر کو کال کرکے اور محکمہ محنت کے عملے کے شخص سے بات کرکے بھی رپورٹ کرسکتے ہیں۔ ٹیلی فون کلیمز سینٹر کو کال نہ کریں، کیونکہ وہ اس وقت تک مدد نہیں کرسکتے جب تک کہ آپ کیریئر سینٹر کو اطلاع نہ دے دیں۔

اگر ہم اس بات کا تعین کرتے ہیں کہ آپ کے پاس اپنی گمشدہ ملاقات کی کوئی معقول وجہ نہیں ہے اور آپ نے اپنی ملاقات کی تاریخ تک کیریئر سینٹر سے رابطہ نہیں کیا ہے تو، آپ اس ہفتے (جس ہفتے آپ نے اپنی ملاقات کی اطلاع نہیں دی تھی) اور اس کے بعد ہر ہفتے کے لئے فوائد حاصل کرنے کے اہل نہیں ہوں گے جب تک کہ آپ ذاتی طور پر کیریئر سینٹر کو رپورٹ نہیں کرتے ہیں۔

کیریئر سینٹر کا دورہ کرنے کے بعد، آپ کو ایک آن لائن سوالنامہ مکمل کرنے کی ہدایت کی جائے گی جسے 48 گھنٹوں کے اندر جمع کروانا ہوگا۔ تیزی سے جمع کرنے اور جائزہ لینے کے لئے کیریئر سینٹر میں اس سوالنامے کو مکمل کریں۔ ہم اس مدت کے لئے فوائد کے لئے آپ کی اہلیت کا تعین کرنے کے لئے سوالنامہ کا جائزہ لیں گے جس کی آپ نے رپورٹ نہیں کی تھی۔

آپ کے فوائد آپ کی گم شدہ ملاقات کے ہفتے سے لے کر کیریئر سینٹر کو رپورٹ کیے جانے والے ہفتے تک برقرار رہیں گے۔ اگر ہم پاتے ہیں کہ آپ کے پاس اپنی ملاقات سے محروم ہونے کی کوئی معقول وجہ نہیں ہے تو، آپ منعقدہ ہفتوں کے لئے ادائیگی وصول کرنے کے اہل نہیں ہوں گے۔ ہفتہ وار تصدیق جاری رکھیں جبکہ آپ کے فوائد ہر ہفتے کے لئے رکے ہوئے ہیں آپ بے روزگار ہیں اور اہلیت کی ضروریات کو پورا کرتے ہیں۔

نوٹ: اگر آپ نے مستقبل کے آغاز کی تاریخ کے ساتھ ملازمت کی پیش کش قبول کرلی ہے تو، اپنے کیریئر سینٹر سے رابطہ کریں کیونکہ آپ کو انہیں پیشکش کا ثبوت اور آغاز کی تاریخ دکھانے کی ضرورت ہوگی۔ کیریئر سینٹر آپ کو مشورہ دے گا کہ آیا آپ کو ملاقات سے معاف کیا جاسکتا ہے۔

کیا ہوگا اگر میں جسمانی طور پر کام تلاش کرنے یا قبول کرنے سے قاصر ہوں؟

بے روزگاری انشورنس فوائد کے لئے اہل ہونے کے لئے آپ کو جسمانی طور پر کام کرنے کے قابل ہونا ضروری ہے۔

اگر آپ بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرتے ہوئے بیمار یا معذور ہوجاتے ہیں یا عارضی طور پر دیگر وجوہات کی بنا پر کام تلاش کرنے یا قبول کرنے سے قاصر ہیں، اور آپ کے پاس فوائد کے لئے اپنی اہلیت کے بارے میں سوالات ہیں تو، labor.ny.gov/signin پر ہم سے رابطہ کریں یا فوری طور پر ٹیلیفون کلیمز سینٹر* پر کال کریں۔ ایک بار جب آپ دوبارہ کام کرنے کے قابل ہوجائیں تو آپ فوائد جمع کرنا جاری رکھنے کے اہل ہوسکتے ہیں۔ اگر آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں تو، آپ کو ان تمام دنوں کی اطلاع دینی ہوگی جب آپ کام کرنے کے قابل نہیں تھے۔ اگر آپ کام کرنے کے لئے مقرر تھے لیکن بیماری کی وجہ سے بیمار بلائے گئے تھے تو، آپ کو یہ رپورٹ کرنا ہوگا کہ آپ اس دن کام کرنے کے لئے تیار، تیار اور قابل نہیں تھے جب آپ فوائد کی تصدیق کرتے ہیں۔ اگر آپ ہفتے میں چار یا اس سے زیادہ دن کام کرنے سے قاصر ہیں تو آپ فوائد کے اہل نہیں ہوں گے اور اس ہفتے کا دعویٰ کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔ براہ مہربانی باب 6 میں "اگر میں جزوقتی کام کرتا ہوں تو کیا ہوگا؟" ملاحظہ کریں۔

کیا ہوگا اگر میں کام تلاش کرنے یا قبول کرنے سے قاصر ہوں کیونکہ مجھے جیوری ڈیوٹی کے لئے بلایا گیا تھا؟

اگر آپ کو جیوری ڈیوٹی پر بلایا جاتا ہے تو، آپ کو فوائد سے انکار نہیں کیا جائے گا۔ یہ سچ ہے اگر آپ کو ریاستہائے متحدہ امریکہ کی کسی بھی ریاست کی گریڈ یا ٹرائل جیوری میں بلایا جاتا ہے۔ جیوری ڈیوٹی پر خدمات انجام دیتے ہوئے آپ کو تیار، تیار اور کام کرنے کے قابل سمجھا جائے گا۔ اس کے علاوہ، آپ کو کسی بھی ہفتے کے لئے کام کی تلاش کی ضروریات کو پورا کرنے کی ضرورت نہیں ہوسکتی ہے جس میں آپ کی جیوری ڈیوٹی ہے۔ مزید معلومات کے لئے ٹیلیفون کلیمز سینٹر* سے رابطہ کریں۔

کیا حمل میرے فوائد کو متاثر کرتا ہے؟

وفاقی اور ریاستی قانون کے تحت، آپ کو بے روزگاری انشورنس کے فوائد سے صرف اس وجہ سے انکار نہیں کیا جاسکتا ہے کہ آپ حاملہ ہیں۔ محکمہ محنت حمل کی بنیاد پر امتیازی سلوک نہیں کر سکتا۔ تاہم، وہی اہلیت کے اصول جو دیگر تمام دعویداروں پر لاگو ہوتے ہیں وہ حاملہ دعویداروں پر بھی لاگو ہوتے ہیں: انہیں کام کے لئے دستیاب ہونا چاہئے، انہیں جسمانی طور پر کام کرنے کے قابل ہونا چاہئے اور انہیں کام کی تلاش میں ہونا چاہئے۔

آپ کو ہمیں اپنے حمل کے بارے میں بتانے کی ضرورت نہیں ہے جب تک کہ یہ آپ کی کام کرنے کی صلاحیت کو متاثر نہ کرے۔ اگر آپ حمل یا بچے کی پیدائش سے متعلق صحت کی وجوہات کی وجہ سے کام کرنے سے قاصر ہیں تو، آپ ان دنوں یا ہفتوں کے لئے بے روزگاری انشورنس فوائد کا دعویٰ کرنے کے اہل نہیں ہیں۔ مثال کے طور پر، بچے کو جنم دینے کے لئے اسپتال میں داخل ہونا آپ کے کام کرنے کی صلاحیت کو متاثر کرتا ہے۔ آپ اس مدت کے لئے فوائد کا دعویٰ نہیں کرسکتے ہیں جب تک آپ اسپتال میں ہیں اور کام کرنے سے قاصر ہیں۔ اس سے پہلے کہ آپ فوائد حاصل کرنا دوبارہ شروع کرسکیں، ہم طبی کلیئرٹنس کی درخواست کرسکتے ہیں جس میں کہا گیا ہے کہ آپ اسپتال میں داخل ہونے کے بعد کام کرنے کے قابل ہیں (اگر آپ کو کسی اور وجہ سے اسپتال میں داخل کیا گیا تھا تو بھی ایسا ہی ہوگا)۔

کبھی کبھار کوئی آجر ٹیلی فون کلیمز سینٹر* کو بتاتا ہے کہ دعویدار نے کام چھوڑ دیا، غیر حاضری کی چھٹی لی یا حمل کی وجہ سے نکال دیا گیا۔ ہمیں آپ کے ساتھ اس معلومات کی تصدیق کرنا ضروری ہے۔ تاہم، اگر آپ نے رضاکارانہ طور پر اپنی آخری ملازمت چھوڑ دی ہے، اگرچہ آپ جسمانی طور پر کام جاری رکھنے کے قابل تھے، تو آپ فوائد کے اہل نہیں ہوسکتے ہیں۔

8 زائد ادائیگیاں اور دھوکہ دہی

زیادہ ادائیگی کیا ہے؟

زیادہ ادائیگی اس وقت ہوتی ہے جب آپ بے روزگاری انشورنس کے فوائد حاصل کرتے ہیں جس کے آپ حقدار نہیں تھے۔ یہ کئی وجوہات کی بنا پر ہوسکتا ہے، مثال کے طور پر: آپ نے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت غلطی کی، آپ تیار نہیں تھے، تیار نہیں تھے اور کام کرنے کے قابل نہیں تھے، آپ نے ایک ہفتے یا ہفتوں تک مطلوبہ کام کی تلاش کی سرگرمیاں مکمل نہیں کیں، یا آپ نے دعویٰ دائر کرتے وقت یا ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت جان بوجھ کر ہمیں غلط یا گمراہ کن معلومات فراہم کیں۔

جان بوجھ کر غلط بیانی کیا ہے؟

جان بوجھ کر غلط بیانی اس وقت ہوتی ہے جب آپ بے روزگاری بیمہ کے فوائد حاصل کرنے کے لئے جان کر اور جان بوجھ کر غلط بیانی کرتے ہیں۔ اس میں جان بوجھ کر اور جان بوجھ کر معلومات کو چھپانا بھی شامل ہے۔ **اہم: جان بوجھ کر غلط بیانی دھوکہ دہی ہے۔** اگر آپ جان بوجھ کر فوائد حاصل کرنے کے لئے غلط بیان یا نمائندگی کرتے ہیں تو، آپ یہ کرسکتے ہیں:

- ضرورت سے زیادہ ادائیگی واپس کرنے کی ضرورت ہوگی
- "ضبط شدہ دنوں" کا جائزہ لیا جائے، جو وہ فوائد ہیں جن کا آپ مستقبل میں دعویٰ کرتے ہیں کہ آپ جرمانے کے طور پر کھو دیتے ہیں یا کھو دیتے ہیں (دیکھیں لغت)، اور
- زیادہ ادائیگی کے فوائد کی پوری رقم پر \$100 یا 15 فیصد (جو بھی زیادہ ہو) **مالی جرمانہ** عائد کیا جائے۔ یہ کسی بھی فوائد کے علاوہ چارج کیا جاتا ہے جسے ادا کرنا ضروری ہے (دیکھیں لغت)۔

اگر میں زیادہ ادائیگی یا مالی جرمانے کی ادائیگی نہیں کرتا ہوں تو کیا ہوگا؟

اگر آپ دھوکہ دہی سے حاصل کردہ فوائد کی زیادہ ادائیگی واپس نہیں کرتے ہیں تو، محکمہ محنت آپ کے خلاف اوور پیمنٹ جمع کرنے کا فیصلہ حاصل کرسکتا ہے۔

کسی بھی فوائد کو واپس کرنے میں ناکامی جو آپ نے معلومات کو چھپانے یا محکمہ محنت کو غلط معلومات دینے کی وجہ سے حاصل کیا ہے اس کے نتیجے میں محکمہ محنت آپ کے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لئے قانونی کارروائی کرسکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور 20 سال تک آپ کے خلاف استعمال کیا جاسکتا ہے، اور آپ کی رقم، بشمول آپ کی تنخواہ کے چیک اور / یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جاسکتا ہے۔ اس کے علاوہ، ایک فیصلہ آپ کے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچائے گا اور گھر کرایہ پر لینے، نوکری تلاش کرنے یا فرض لینے کی آپ کی صلاحیت کو متاثر کرسکتا ہے۔

ریاست نیو یارک میں بھی اسے "آفسیٹ کا حق" کہا جاتا ہے۔ اگر آپ ان فوائد کو واپس نہیں کرتے ہیں جو آپ کو زیادہ ادا کیے گئے تھے، تو ہم نیو یارک ریاست کی طرف سے آپ کو واجب الادا کسی بھی ادائیگی کو ضبط کرسکتے ہیں۔ ان میں مستقبل میں بے روزگاری انشورنس فوائد، معاہدے کی ادائیگی، ریاستی ٹیکس اور دیگر ادائیگیاں شامل ہیں۔ ہم وفاقی (IRS) ٹیکس ریفرنڈز اور دیگر وفاقی ادائیگیوں کو بھی ضبط کرسکتے ہیں تاکہ آپ پر واجب الادا کسی بھی قرض کو جمع کیا جاسکے، نیز آپ کو دیگر ریاستوں میں واجب الادا بے روزگاری کے فوائد بھی مل سکتے ہیں۔

اگر آپ پر مالی جرمانہ واجب الادا ہے تو، آپ اسے صرف چیک یا منی آرڈر کے ذریعہ ادا کرسکتے ہیں۔ ہم مالیاتی جرمانے کی ادائیگی کے لئے مستقبل کے فوائد کو روک نہیں سکتے ہیں۔

اگر آپ پوری اضافی ادائیگی ادا نہیں کرسکتے ہیں تو، آپ 800-533-6600 پر کال کرکے ادائیگی کے منصوبے کی درخواست کرسکتے ہیں۔

اگر مجھے زیادہ ادائیگی کا تعین ملتا ہے تو مجھے کیا کرنا چاہئے؟

- اگر آپ کو زیادہ ادائیگی کی گئی ہے تو، آپ کو ڈاک میں فیصلہ کا تحریری نوٹس موصول ہوگا۔ یہ نوٹس جاری کیا جائے گا:
- زیادہ ادائیگی کی رقم دکھائیں اور آپ کو بتائیں کہ اسے واپس کیسے ادا کیا جائے۔
 - کوئی بھی مالی اور ضبط شدہ جرمانے دکھائیں
 - وضاحت کریں کہ زیادہ ادائیگی کیسے ہوئی اور اسے کیوں ادا کرنا ہے
- اگر آپ کو زیادہ ادائیگی کا تعین ملتا ہے تو، آپ کو نوٹس پر ادائیگی کی ہدایات پر عمل کرنا چاہئے۔ اگر آپ زیادہ ادائیگی کے تعین سے متفق نہیں ہیں تو، آپ کو سماعت کی درخواست کرنے کا حق ہے۔ مزید معلومات کے لئے براہ کرم **باب 10 میں "سماعت اور اپیل کا عمل"** ملاحظہ کریں۔ اگر آپ سماعت کی درخواست کرتے ہیں، تو سماعت مکمل ہونے اور فیصلہ جاری ہونے تک اوور پیمینٹ پر وصولی کی سرگرمی معطل کردی جائے گی۔

دیگر ریاستی یا وفاقی پروگراموں کے ذریعہ کی جانے والی زیادہ ادائیگیاں

- اگر آپ نے وہ فوائد حاصل کیے ہیں جو آپ کو کسی دوسری ریاست یا وفاقی پروگرام سے حاصل نہیں ہونا چاہئے تھا تو، محکمہ محنت کو آپ کے بے روزگاری انشورنس فوائد سے ادائیگی میں کٹوتی کرنی ہوگی۔
- دستبرداری:** محکمہ محنت اضافی ادائیگیاں جمع کرنے کے لئے لامحدود سال پیچھے جا سکتا ہے اگر ہم یہ طے کرتے ہیں کہ آپ نے موجودہ یا پچھلے دعوے کے دوران ایک ہی وقت میں کام کیا اور فوائد جمع کیے۔ ایسی صورت میں آپ کو دھوکہ دہی کے الزام سے اختلاف کرنے کے لئے کام کی تاریخ کے ثبوت کی ضرورت ہوگی۔ اپنے آپ کو اس طرح کے امکان کے لئے تیار کرنے کے لئے، اس بات کو یقینی بنائیں کہ آپ اپنے شیڈول، ٹائم ریکارڈ اور بے ٹب کو محفوظ کریں۔

9 جب میں کام پر واپس آتا ہوں تو مجھے کیا کرنا چاہئے؟

جب میں مکمل وقت کام پر واپس آتا ہوں تو مجھے کیا کرنا چاہئے؟

جب آپ کو نوکری ملتی ہے تو، آپ کو ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت کام کے تمام دنوں کی اطلاع دینی ہوگی، پہلے ہی آپ کو ابھی تک ادائیگی نہیں کی گئی ہو۔ اگر آپ ایک ہفتے میں 30 گھنٹے سے زیادہ کام کرتے ہیں یا ایک ہفتے میں \$504 سے زیادہ کماتے ہیں تو، آپ فوائد کے اہل نہیں ہوں گے اور اس ہفتے کا دعویٰ کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔

اگر میں کام پر واپس آجاؤں اور پھر بے روزگار ہو جاؤں تو کیا ہوگا؟

اگر مندرجہ ذیل تینوں شرائط آپ پر لاگو ہوتی ہیں:

- آپ کے فوائد کا سال ختم نہیں ہوا ہے،
 - آپ کو 104 دن کے فوائد حاصل نہیں ہوئے ہیں (یہ فوائد کے پورے 26 ہفتوں کے برابر ہے) اور
 - پچھلے ہفتے سے کم از کم ایک ہفتہ گزر چکا ہے جب آپ نے فوائد کا دعویٰ کیا تھا
- پھر آپ دوبارہ فوائد کا دعویٰ کرنا شروع کرسکتے ہیں۔ اگر آپ کو فوائد کا دعویٰ کرنے میں مدد کی ضرورت ہے تو، براہ کرم **باب 6 میں "میں ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کیسے کروں؟"** دیکھیں۔
- اگر آپ نہیں جانتے کہ آپ کے فوائد کا سال کب ختم ہوتا ہے تو، آپ اس تاریخ کو اپنے مالیاتی فوائد کے تعین پر یا اپنے آن لائن اکاؤنٹ میں labor.ny.gov/signin پر تلاش کرسکتے ہیں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر "بے روزگاری خدمات" کے بٹن پر کلک کریں۔ بیروزگاری انشورنس فوائد آن لائن صفحے پر "ادائیگی کی تاریخ دیکھیں" بٹن پر کلک کریں۔

اہم: اگر آپ ایک یا ایک سے زیادہ ہفتوں تک فوائد کا دعویٰ کرنے کے بعد دوبارہ فوائد کا دعویٰ کرنا شروع کرتے ہیں تو، آپ کو آن لائن یا ڈاک میں ایک فارم موصول ہوسکتا ہے جس میں اس مدت کے بارے میں معلومات کی درخواست کی جاسکتی ہے جب آپ فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہے تھے۔ محکمہ محنت آپ کے فوائد کو اس وقت تک برقرار رکھے گا جب تک کہ آپ فارم واپس نہیں کرتے۔ اگر محکمہ کو یہ فیصلہ کرنے کے لئے مزید معلومات کی ضرورت ہے کہ آیا آپ فوائد کے اہل ہیں تو، آپ کے فوائد دو سے تین ہفتوں یا اس سے زیادہ عرصے تک رکھے جاسکتے ہیں۔ اس فارم کو مکمل طور پر مکمل کریں اور جتنی جلدی ممکن ہو اسے واپس بھیج دیں۔ اگر آپ فارم کو مکمل طور پر نہیں کرتے ہیں یا اگر آپ اسے فوری طور پر واپس نہیں بھیجتے ہیں تو، آپ کے فوائد میں تاخیر، معطلی یا انکار ہوسکتا ہے۔

10 سماعت اور اپیل کا عمل

کیا میں اپنے دعوے کے بارے میں فیصلہ کر سکتا ہوں؟

بے روزگاری انشورنس پروگرام کے مقاصد کے لئے، ایک تعین اس فیصلے کا رسمی نام ہے جو محکمہ محنت آپ کے دعوے کے بارے میں کرتا ہے۔ یہ ضروری ہے کہ آپ کو ہماری طرف سے موصول ہونے والے کسی بھی نوٹس کو پڑھنا، سمجھنا اور رکھنا ضروری ہے جس کے عنوان میں "عزم" ہے، بشمول پچھلا صفحہ۔

اگر آپ کسی ایسے فیصلے سے متفق نہیں ہیں جو آپ کو فوائد سے انکار کرتا ہے یا آپ کو حاصل ہونے والے فوائد کی مقدار کو متاثر کرتا ہے تو، آپ کو سماعت کی درخواست کرنے کا حق ہے۔ سماعت بے روزگاری انشورنس اپیل بورڈ کے غیر جانبدار ایڈمنسٹریٹو لاء جج کے سامنے ہوگی۔

میں سماعت کی درخواست کیسے کروں؟

آن لائن سماعت کی درخواست کرنے کے لئے، labor.ny.gov/signin پر جائیں اور اپنے ny.gov اکاؤنٹ میں سائن ان کریں۔ "میرے آن لائن فارم پر جائیں" کا انتخاب کریں۔ بائیں طرف "فائلنگ کے لئے دستیاب فارم" مینو کے تحت، "سماعت کے لئے دعویدار درخواست" فارم کا انتخاب کریں۔ براہ کرم فارم کو مکمل طور پر کریں اور اسے جمع کروائیں۔

اگر آپ کا ہمارے ساتھ آن لائن اکاؤنٹ نہیں ہے تو، براہ کرم دیکھیں "اپنے فوائد حاصل کرنا: آپ کا ny.gov ID، PIN، براہ راست ڈپازٹ اور ڈیٹ کارڈ" باب 3 میں ترتیب دینے کے بارے میں ہدایات کے لئے۔

آپ اس بینڈ بک کے پچھلے حصے میں سماعت کے دعویدار درخواست فارم کو پر کر کے، یا ایک خط لکھ کر بھی اپنی درخواست کرسکتے ہیں۔ اپنی درخواست کو **518-457-9378** پر فیکس کریں، یا اسے میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 15131

Albany, NY 12212-5131

اہم: آپ کی آن لائن، فیکس، یا میل کی درخواست کو پوسٹ مارک کیا جانا چاہئے یا بصورت دیگر ثابت ہونا چاہئے کہ فیصلہ کی میلنگ یا ذاتی ترسیل کے 30 دنوں کے اندر دائر کیا گیا ہے۔ اس کے برعکس کسی ثبوت کے بغیر، یہ سمجھا جائے گا کہ اس پر پڑھی گئی تاریخ پر ڈاک کی گئی تھی اور اس فریق کی طرف سے وصول کی گئی تھی جس کو یہ ای میل کی گئی تاریخ کے پانچ کاروباری دنوں کے بعد خطاب کیا گیا ہے۔ اگر آپ کی سماعت کی درخواست دیر سے ہوتی ہے تو، آپ کیس کے میرٹ پر سننے کا حق کھو سکتے ہیں۔ نوٹ اور کوئی بھی ریکارڈ رکھیں جو آپ کی درخواست جمع کروانے کی تاریخ اور وقت کو ظاہر کرتا ہے۔

آپ کی درخواست میں، شامل کریں:

- آپ کا پورا نام
- آپ کے سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے
- آپ کا موجودہ میلنگ ایڈریس اور ٹیلی فون نمبر
- قان کے تعین کی میل کی تاریخ
- آپ کیوں یقین رکھتے ہیں کہ فیصلہ غلط ہے اس کی تفصیلی وضاحت
- کوئی بھی تاریخ جو آپ سماعت میں پیش ہونے کے لئے دستیاب نہیں ہیں، بشمول مذہبی عبادات کے لئے
- سماعت کے دوران آپ کو کسی بھی خصوصی ضروریات یا رہائش کی ضرورت ہوسکتی ہے
- اگر آپ یا آپ کے گواہوں کو معذوری یا کسی قسم کی ضرورت ہے تو اس بات کو یقینی بنانے کے انتظامات کیے جائیں گے کہ تمام فریق سماعت میں حصہ لے سکیں
- اگر آپ کے پاس کوئی دستاویزات ہیں جو آپ کے بیانات کی حمایت کرتی ہیں تو، انہیں منسلک کریں اور اپنی سماعت کی درخواست کے ساتھ بھیجیں۔
- اگر آپ 30 دن کی ڈیڈ لائن کے بعد سماعت کی درخواست کرتے ہیں تو، آپ کو وضاحت کرنی چاہئے کہ آپ کی درخواست تاخیر سے کیوں ہے۔ اس پر آپ کی سماعت میں بحث کی جائے گی۔

سماعت کی درخواست کے بعد مجھے کیا توقع کرنی چاہئے؟

محکمہ محنت آپ کی سماعت کی درخواست کا جائزہ لے گا۔ ہم مزید معلومات کے لئے آپ سے رابطہ کر سکتے ہیں اور ایک نیا عزم کر سکتے ہیں۔ محکمہ کی طرف سے کسی بھی کال یا پیغامات کا فوری طور پر جواب دیں۔ جواب دینے میں ناکامی صرف دستیاب معلومات کی بنیاد پر ایک نئے عزم کا باعث بن سکتی ہے۔

اگر آپ کے حق میں ایک نیا فیصلہ کیا جاتا ہے تو، آپ کو سماعت میں پیش ہونے کی ضرورت نہیں ہوسکتی ہے۔ اگر کوئی نیا فیصلہ آپ کے حق میں نہیں ہے تو، آپ کو دوبارہ سماعت کی درخواست کرنی پڑسکتی ہے۔

اگر اصل فیصلے میں کوئی تبدیلی نہیں کی گئی تو ایک غیر جانبدار ایڈمنسٹریٹو لاء جج کے سامنے سماعت طے کی جائے گی۔ سماعت عام طور پر آپ کی درخواست کرنے کے 15 سے 30 دن کے درمیان ہوتی ہے۔ طے شدہ سماعت سے 14 دن پہلے سماعت کا نوٹس آپ کو میل کیا جائے گا۔

اہم: جب ہم آپ کی سماعت کی درخواست کا جائزہ لیتے ہیں تو، آپ کو کسی بھی مدت کے لئے ہفتہ وار بے روزگاری کے فوائد کا دعویٰ کرنا جاری رکھنا چاہئے جو آپ بے روزگار ہیں اور فوائد حاصل کرنا چاہتے ہیں۔ اگر آپ اہل پائے جاتے ہیں تو، آپ کو کوئی بھی فائدہ ملے گا جس کا آپ نے دعویٰ کیا تھا۔

جب میری سماعت شیڈول کی جارہی ہے تو میرے فوائد کا کیا ہوگا؟

جب آپ سماعت کا انتظار کرتے ہیں تو فوائد کو روکا جاسکتا ہے۔ اگر ایڈمنسٹریٹو لاء جج آپ کے حق میں فیصلہ کرتا ہے تو، آپ کو ملنے والے کسی بھی فوائد کی ادائیگی (حقیقت کے بعد) کی جائے گی، بشرطیکہ آپ ہر ہفتے وار فوائد کا دعویٰ کرتے رہیں (فوائد کے لئے تصدیق کریں) کہ آپ اب بھی بے روزگار ہیں یا 30 گھنٹے یا اس سے کم کام کر رہے ہیں اور زیادہ سے زیادہ فائدہ کی شرح یا اس سے کم کما رہے ہیں۔

اہم: اگر آپ سماعت کا مطالبہ کرتے ہیں یا سماعت یا فیصلے کا انتظار کر رہے ہیں تو، آپ کو ہر ہفتے فوائد کا دعویٰ کرنا ہوگا۔ اگر سماعت کا فیصلہ آپ کے حق میں ہے تو اس سے آپ کو رجعتی فوائد حاصل کرنے کی اجازت ملے گی۔ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے وقت، آپ کو اپنے کام کے تمام گھنٹوں کی اطلاع دینی ہوگی، چاہے آپ کو ابھی تک ادائیگی نہ کی گئی ہو۔ اگر آپ ایک ہفتے میں 30 گھنٹے سے زیادہ کام کرتے ہیں یا ایک ہفتے میں \$504 سے زیادہ کماتے ہیں تو، آپ فوائد کے اہل نہیں ہوں گے اور اس ہفتے کا دعویٰ کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔ اگر آپ اس دوران ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ نہیں کرتے ہیں تو، آپ ان ہفتوں کے لئے فوائد حاصل کرنے کا اپنا حق کھو سکتے ہیں۔

مجھے کیسے پتہ چلے گا کہ میری سماعت کب مقرر کی جائے گی؟

بیروزگاری انشورنس اپیل بورڈ کا ایڈمنسٹریٹو لاء جج سیکشن آپ کو سماعت کا نوٹس بھیج کر آپ کی سماعت کے وقت اور جگہ کے بارے میں مطلع کرے گا۔ براہ مہربانی نوٹ کریں کہ سماعت ذاتی طور پر یا ٹیلی فون کے ذریعہ کی جاسکتی ہے۔ اگر آپ کی سماعت ٹیلی فون پر ہونے والی ہے تو، آپ کو اس بات کو یقینی بنانا ہوگا کہ آپ کے سماعت کے نوٹس پر درج فون نمبر صحیح ہے۔ اگر آپ کو کوئی نقص نظر آتا ہے تو، آپ کو ضروری اصلاح کرنے کے لئے فوری طور پر اپنے نوٹس پر درج سماعت کے دفتر سے رابطہ کرنا چاہئے ورنہ آپ کی سماعت آگے نہیں بڑھ سکتی ہے۔ اگر آپ کو اپنی سماعت کو دوبارہ ترتیب دینے کی ضرورت ہے تو، سماعت کے نوٹس پر دکھائے گئے دفتر سے رابطہ کریں۔

اہم: سماعت کے پورے نوٹس کو آگے اور پیچھے احتیاط سے پڑھیں، جس میں خصوصی ہدایات بھی شامل ہیں کہ سماعت کے دوران کون سے دستاویزات یا گواہ پیش کیے جائیں۔ آپ سماعت سے پہلے آپ کے سماعت کے نوٹس پر درج سماعت کے دفتر میں آپ کے کیس کی حمایت کرنے والی اضافی دستاویزات بھی فیکس کرسکتے ہیں۔ uiappeals.ny.gov پر اپیل بورڈ کی ویب سائٹ پر "میں سماعت کے لئے کیسے تیاری کر سکتا ہوں؟" ویڈیو دیکھیں۔

اگر میرا آجر سماعت کی درخواست کرتا ہے تو کیا ہوگا؟

آپ کے دعوے پر درج کوئی بھی آجر سماعت کی درخواست کرسکتا ہے اگر انہیں لگتا ہے کہ آپ کی نوکری نااہل ہونے کی وجہ سے ختم ہوگئی ہے، جیسے:

- آپ کسی اچھی وجہ کے بغیر نوکری چھوڑ دیتے ہیں
- بدسلوکی کی وجہ سے آپ کو برطرف کر دیا گیا تھا

جب ایسا ہوتا ہے تو، محکمہ محنت کو آجر کی سماعت کی درخواست کا جائزہ لینا چاہئے، اور اگر ضروری ہو تو، مزید تحقیقات کرنا چاہئے۔

ہم مزید معلومات کے لئے آپ سے رابطہ کر سکتے ہیں اور ایک نیا عزم کر سکتے ہیں۔ محکمہ کی طرف سے کسی بھی کال یا پیغامات کا فوری طور پر جواب دیں۔ جواب دینے میں ناکامی صرف دستیاب معلومات کی بنیاد پر ایک نئے عزم کا باعث بن سکتی ہے۔

اگر کوئی نیا عزم آپ کے حق میں نہیں ہے تو، آپ کی اہلیت کو روک دیا جاسکتا ہے، یا آپ کے فوائد کی شرح کو کم کیا جاسکتا ہے۔ اگر ہم یہ طے کرتے ہیں کہ آپ نے فوائد حاصل کرنے کے لئے غلط بیانات دیئے ہیں یا معلومات کو روکا ہے تو آپ کو حاصل ہونے والے فوائد کا بھی بدلہ چکانا پڑ سکتا ہے۔

اگر اصل فیصلے میں کوئی تبدیلی نہیں کی گئی تو ایک غیر جانبدار ایڈمنسٹریٹو لاء جج کے سامنے سماعت طے کی جائے گی۔ سماعت عام طور پر آجر کی درخواست کے بعد 15 سے 30 دن کے درمیان ہوتی ہے۔ طے شدہ سماعت سے 14 دن پہلے سماعت کا نوٹس آپ کو میل کیا جائے گا۔

آپ سماعت کے عمل کے دوران فوائد حاصل کرتے رہیں گے جب تک کہ آپ اہلیت کی ضروریات کو پورا کرنا جاری رکھیں گے۔ یہ بہت اہم ہے کہ آپ اپنے فوائد کے حقوق اور مسلسل اہلیت کی حفاظت کے لئے کسی بھی طے شدہ سماعت میں شرکت کریں۔ اگر آپ پیش نہیں ہوتے ہیں تو، سماعت آپ کے بغیر جاری رہ سکتی ہے۔ ایڈمنسٹریٹو لاء جج آپ کے پہلو پر غور کیے بغیر کیس کا فیصلہ کر سکتا ہے۔ اگر فیصلہ آپ کے حق میں نہیں ہے تو، آپ کی اہلیت کو روک دیا جاسکتا ہے، یا آپ کے فوائد کی شرح کو کم کیا جاسکتا ہے۔ اگر ہم یہ طے کرتے ہیں کہ آپ نے فوائد حاصل کرنے کے لئے غلط بیانات دیئے ہیں یا معلومات کو روکا ہے تو آپ کو حاصل ہونے والے فوائد کا بھی بدلہ چکانا پڑ سکتا ہے۔

اہم: جب ہم آجر کی سماعت کی درخواست کا جائزہ لیتے ہیں تو، آپ کو کسی بھی مدت کے لئے ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنا جاری رکھنا چاہئے جو آپ کے روزگار میں اور فوائد حاصل کرنا چاہتے ہیں۔

اگر آپ اپنے آجر کی طرف سے درخواست کردہ سماعت سے محروم ہو گئے ہیں اور آپ کی اہلیت کو روکنے کا فیصلہ موصول ہوا ہے تو، آپ سماعت کو دوبارہ کھولنے کی درخواست کرتے ہوئے ایک خط لکھ سکتے ہیں تاکہ آپ کہانی کا اپنا رخ پیش کر سکیں۔ دیکھیں "اگر میں سماعت سے محروم رہوں تو کیا ہوگا؟" مزید ہدایات کے لیے **باب 10** میں۔ اگلی سماعت سے قبل جتنی جلدی ممکن ہو کیس کی فائل کی کاپی حاصل کریں اور اس سماعت کی ریکارڈنگ سنیں جو آپ بھول گئے ہیں۔ مزید ہدایات کے لیے **باب 10** میں "جائزہ لیں اور اپنی کیس فائل کی ایک کاپی حاصل کریں" دیکھیں۔

کیا مجھے سماعتوں میں نمائندگی مل سکتی ہے؟

آپ کو سماعت میں اپنی پسند کے وکیل یا اپنی پسند کے کسی دوسرے نمائندے کو لانے کا حق ہے، حالانکہ اس کی ضرورت نہیں ہے۔ قانون کے تحت، بیروزگاری انشورنس اپیل بورڈ کے ساتھ رجسٹرڈ کوئی بھی وکیل یا نمائندہ آپ کی نمائندگی کرنے کے لئے فیس لے سکتا ہے۔ **اہم:** یہ فیس صرف اس صورت میں وصول کی جاسکتی ہے جب آپ اپنا مقدمہ جیت جاتے ہیں، بشمول کوئی اپیل۔ آپ سے خدمات کے لئے فیس اس وقت تک نہیں لی جاسکتی جب تک کہ فیس کی رقم بے روزگاری انشورنس اپیل بورڈ کی طرف سے منظور نہ کی جائے۔ آپ اور آپ کے وکیل یا رجسٹرڈ نمائندے دونوں کو اپیل بورڈ کی طرف سے ایک خط موصول ہوگا جس میں آپ کو کسی بھی فیس کی منظوری کے بارے میں مطلع کیا جائے گا۔ اگر آپ نے اپنی سماعت جیت لی ہے اور ایسی خدمات کے لئے کوئی بل موصول ہوا ہے جسے اپیل بورڈ نے منظور نہیں کیا ہے تو، آپ کو اپیل بورڈ سے 518-402-0205 پر رابطہ کرنا چاہئے۔

اگر آپ کسی وکیل یا رجسٹرڈ نمائندے کو ادائیگی کرنے کے متحمل نہیں ہوسکتے ہیں تو، آپ کسی ایسے وکیل سے مفت نمائندگی حاصل کر سکتے ہیں جو فیس نہیں لیتا ہے یا مفت قانونی خدمات کے پروگرام سے۔

قانونی وسائل کی فہرست کے لئے، بشمول وکلاء، رجسٹرڈ نمائندوں، قانونی خدمات کے پروگراموں اور پرو بونو اٹارنیز کی تنظیموں کے لئے، uiappeals.ny.gov میں بے روزگاری انشورنس اپیل بورڈ کی ویب سائٹ پر جائیں۔ "مددگار معلومات" ٹیب پر کلک کریں اور پھر "گائیڈز اور وسائل" پر کلک کریں۔ "وکلاء اور مجاز ایجنٹوں کی فہرست" کا انتخاب کریں۔ آپ 518-402-0205 پر کال کر کے بھی اس فہرست کی درخواست کر سکتے ہیں۔

زیادہ تر نمائندے خدمات پیش کرنے سے پہلے کیس فائل دیکھنا چاہیں گے، لہذا اس بات کو یقینی بنائیں کہ آپ قانونی خدمات فراہم کنندگان سے مشورہ کرنے کے لئے ایک کاپی حاصل کریں۔ **باب 10** میں "اپنی کیس فائل کا جائزہ لیں اور ایک کاپی حاصل کریں" دیکھیں۔

میں سماعت کی تیاری کیسے کر سکتا ہوں؟

uiappeals.ny.gov پر روزگاری انشورنس اپیل بورڈ کی ویب سائٹ پر جائیں اور ویڈیو دیکھیں "آپ کی بے روزگاری انشورنس سماعت کے لئے تیاری۔"

سماعت کے دوران، آپ گواہی دے سکتے ہیں اور گواہوں اور دستاویزات پیش کر سکتے ہیں۔ گواہ فون کے ذریعہ پیش ہوسکتے ہیں، لہذا اگر آپ کے گواہ ذاتی طور پر پیش نہیں ہوسکتے ہیں تو انہیں مشورہ دیں کہ وہ سماعت کے وقت فون پر دستیاب رہیں اور جج کو اپنے فون نمبر فراہم کریں۔ اگر آپ کو ضروری ثبوت نہیں مل سکتے ہیں تو، آپ ایڈمنسٹریٹو لاء جج سے کہہ سکتے ہیں کہ وہ اس شخص یا کمپنی کو ہدایت دینے کے لئے ایک ذیلی حکم جاری کرے جس کے پاس ثبوت ہیں۔ آپ کو سماعت میں مخالف فریقوں اور گواہوں سے پوچھ گچھ کرنے کی اجازت ہوگی۔

سماعت سے پہلے، آپ کو ایک تفصیلی معلوماتی پمفلٹ ملے گا جو سماعت کے طریقہ کار اور آپ کے حقوق کو مزید مکمل طور پر بیان کرتا ہے۔ اگر آپ کے پاس کوئی ایسا سوال ہے جو نوٹس میں شامل نہیں ہے تو، سماعت کے نوٹس پر درج اپیل بورڈ سماعت کے دفتر سے رابطہ کریں یا دعویدار ایڈووکیٹ آفس سے رابطہ کریں۔

دعویدار ایڈووکیٹ آفس سے پیر سے جمعہ صبح 9 بجے سے شام 4 بجے تک فون نمبر 855-528-5618 پر رابطہ کیا جاسکتا ہے۔ آپ ایک محفوظ پیغام بھی بھیج سکتے ہیں (صرف انگریزی): labor.ny.gov/signin پر لاگ ان کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں اور "نیا کمپوز کریں" کا انتخاب کریں۔ موضوع لائن کے لئے "ال دعویدار ایڈووکیٹ آفس" منتخب کریں۔ دیکھیں "دعویٰ ایڈووکیٹ آفس" باب 13، ضمیمہ 1 میں۔

اپنے کیس فائل کا جائزہ لیں اور ایک کاپی حاصل کریں

کیس کی فائل میں وہ دستاویزات شامل ہیں جو ایڈمنسٹریٹو لاء جج سماعت کے دوران استعمال کریں گے۔ اس میں اہم دستاویزات بھی شامل ہیں جو فیصلے تک پہنچنے میں استعمال کی گئیں، اور اس میں کسی بھی پچھلی سماعت کی ریکارڈنگ شامل ہوسکتی ہے۔ اگر آپ کے پاس فون پر سماعت ہے تو، کیس کی فائل سماعت کے نوٹس کے ساتھ آپ کو میل کردی جائے گی۔ اگر آپ کے پاس ذاتی طور پر سماعت ہے تو، آپ کو اپنی کیس فائل دیکھنے اور کاپی کرنے اور سماعت سے پہلے سماعت کی جگہ پر کسی بھی ریکارڈنگ کو سننے کا حق ہے۔ سماعت سے پہلے سماعت کی جگہ پر اپنا سماعت کا نوٹس لائیں اور کیس کی فائل کو دیکھنے اور / یا کاپی کرنے کی درخواست کریں۔ اگر آپ کو مالی مشکلات کا سامنا ہے تو، آپ چھوٹ بھر سکتے ہیں اور مفت کاپی کی درخواست کرسکتے ہیں۔ اگر آپ قانونی نمائندگی کی تلاش میں ہیں تو، آپ کے کیس کی فائل تیار کرنا ضروری ہے تاکہ ایک وکیل آپ کے کیس کا جائزہ لے سکے۔

اگر میں سماعت سے محروم ہو جاؤں تو کیا ہوگا؟

یہ بہت اہم ہے کہ آپ تمام طے شدہ سماعتوں میں پیش ہوں چاہے آپ یا آج نے سماعت کے لئے کہا ہو۔ اگر آپ پیش ہونے میں ناکام رہتے ہیں تو، آپ کیس کو دوبارہ کھولنے کے لئے کہہ سکتے ہیں۔ اپنی تحریری درخواست کو جلد از جلد فیصلے کے نوٹس کے پہلے صفحے کے اوپری حصے میں ایڈمنسٹریٹو لاء جج کے دفتر کے پتے پر فیکس یا میل کریں۔ یقینی بنائیں کہ کیس نمبر، آپ کا موجودہ میلنگ پتہ اور ٹیلی فون نمبر شامل کریں، اور آپ کی درخواست میں ظاہر نہ ہونے کی وجہ۔ آپ اپنا کیس نمبر اپنے سماعت کے نوٹس پر، صفحے کے اوپری مرکز میں، یا اپنے سماعت کے فیصلے کے نوٹس پر، اوپر بائیں طرف تلاش کرسکتے ہیں۔ کوئی دستاویز منسلک کریں جو وضاحت کرتی ہے کہ آپ نے سماعت میں شرکت کیوں نہیں کی۔ براہ کرم اگلے 45 دنوں میں ایسی تاریخوں کی فہرست بنائیں جن پر آپ سماعت کے لئے دستیاب نہیں ہیں۔ اپیل بورڈ آپ کے شیڈول کو ایڈجسٹ کرنے کی پوری کوشش کرے گا۔ اگر آپ نئی سماعت کے ساتھ آگے بڑھنے کے لئے تیار نہیں ہیں تو اپنے کیس کو دوبارہ کھولنے کی درخواست نہ کریں۔

اگلی طے شدہ سماعت میں جج پہلے اس بات پر گواہی دیں گے کہ آیا آپ کے پاس پیش نہ ہونے یا پیشگی سماعت پر پیش نہ ہونے کی اچھی وجہ تھی یا نہیں۔ جج فیصلے میں دیگر معاملات کا فیصلہ صرف اسی صورت میں کرے گا جب آپ کے پاس پیشگی سماعت سے محروم ہونے کی اچھی وجہ ہو۔

اگر آپ سماعت کو دوبارہ کھولنے کے لئے پیش ہونے میں ناکام رہتے ہیں، اور سماعت کے لئے ایک اور درخواست کرتے ہیں تو، کیس خود بخود ری شیڈول نہیں ہوگا۔ اس کے بجائے، دوبارہ کھولنے کی آپ کی درخواست اپیل بورڈ کو بھیج دی جائے گی۔ بورڈ فائل میں موجود دستاویزات کی بنیاد پر درخواست کا جائزہ لے گا اور صرف اسی صورت میں ایک اور سماعت کی اجازت دے گا جب یہ طے ہو کہ آپ کی دونوں سابقہ سماعتوں میں پیش ہونے میں ناکامی اچھی وجہ سے تھی یا اگر بورڈ اپنی صوابدید کے مطابق اچھی وجہ کے سوال پر غور کرنے کے لئے ایک اور سماعت کا حکم دیتا ہے۔

مجھے جج کا فیصلہ کب اور کیسے ملے گا؟

سماعت کی تاریخ کے فوراً بعد آپ کو انتظامی قانون کے جج کا فیصلہ بذریعہ ڈاک موصول ہونا چاہئے۔ اگر آپ ایسا نہیں کرتے ہیں تو، آپ کو سماعت کے دفتر کو کال کرنا چاہئے جہاں آپ نے اپنی سماعت کی تھی (فون نمبر سماعت کے نوٹس پر ہے)۔ فیصلے میں ایڈمنسٹریٹو لاء جج کی جانب سے شواہد کی بنیاد پر پائے جانے والے حقائق، نتائج کی وجوہات، ان وجوہات کی بنیاد پر دکھایا جائے گا جن کی وجہ سے یہ نتائج اور خود فیصلے کا باعث بنتے ہیں۔ اگر آپ فیصلے کو نہیں سمجھ سکتے ہیں تو، ٹیلی فون کلیمز سینٹر * یا دعویدار ایڈوکیٹ آفس کو 855-528-5618 پر کال کریں تاکہ آپ کو اس کی وضاحت کی جاسکے۔

اگر میں جج کے فیصلے سے متفق نہیں ہوں تو میں مزید اپیل کیسے کروں؟

آپ، آجر اور لیبر کمشنر کو بے روزگاری انشورنس اپیل بورڈ میں انتظامی قانون کے جج کے فیصلے کے خلاف اپیل کرنے کا حق ہے۔ ایڈمنسٹریٹو لاء جج کا فیصلہ بتانے والے نوٹس میں یہ بھی بتایا جائے گا کہ بے روزگاری انشورنس اپیل بورڈ کے پاس اپیل کیسے دائر کی جائے۔ سماعت کے دفتر فون نمبر: 518-402-0205۔

اپیل کرنے کے لئے، آپ کو انتظامی قانون کے جج کے سامنے پیش ہونا ضروری ہے۔ صرف کمشنر آف لیبر ہی سماعت میں پیش ہونے بغیر اپیل کر سکتے ہیں۔

آپ اپنی اپیل بے روزگاری انشورنس اپیل بورڈ کو بھیج سکتے ہیں

Unemployment Insurance Appeal Board
PO Box 15126
Albany, NY 12212-5126

یا فیکس کے ذریعہ 518-402-6208 پر۔ آپ کے خط یا فیکس میں ایڈمنسٹریٹو لاء جج کیس نمبر (آپ کے نام کے اوپر فیصلے پر درج) شامل ہونا ضروری ہے۔

اہم: ایڈمنسٹریٹو لاء جج کا فیصلہ آپ کو میل کرنے کے بعد 20 دن کے اندر اپیل بورڈ کے پاس اپیل دائر کرنا ضروری ہے۔ اپیل کرنے کے بعد، آپ کو اپیل کی وصولی کا نوٹس موصول ہوگا۔ یہ آپ کے حقوق کی وضاحت کرے گا اور آپ کو اپنی سماعت کی نقل کی درخواست کرنے، ایک تحریری بیان جمع کرنے اور دیگر فریقوں کی طرف سے جمع کرائے گئے بیانات کا جواب دینے کے لئے وقت کی حدود کی وضاحت کرے گا۔ ان وقت کی حدود کو سختی سے نافذ کیا جائے گا۔ لہذا، آپ کو اپیل کی وصولی کے نوٹس کو فوری طور پر اور بہت احتیاط سے پڑھنا چاہئے۔

اگر آپ ایڈمنسٹریٹو لاء جج کے فیصلے کے 20 دن بعد اپیل کرتے ہیں تو، آپ کو وضاحت کرنی ہوگی کہ آپ کی اپیل تاخیر کا شکار کیوں ہے۔ آپ کو ایک خط موصول ہوگا جس میں آپ کی اپیل کی وصولی کی تصدیق کی جائے گی؛ تاہم، تمام تاخیر ی اپیلوں کا جائزہ اپیل بورڈ کے ذریعہ لیا جانا چاہئے۔ اگر آپ کی دیر سے اپیل کی وجہ قبول کی جاتی ہے تو، آپ کو مندرجہ بالا ہدایات کے ساتھ اپیل کی وصولی کا نوٹس موصول ہوگا۔ اگر آپ کی دیر سے اپیل کی وجہ قبول کی جاتی ہے تو، آپ کو مندرجہ بالا ہدایات کے ساتھ اپیل کی وصولی کا نوٹس موصول ہوگا۔

اگر آپ اپیل کرنے کا ارادہ رکھتے ہیں یا اپیل کے فیصلے کا انتظار کر رہے ہیں تو، فوائد کے اپنے حق کی حفاظت کریں۔ ٹیلی فون کلیمز سینٹر سے موصول ہونے والی کسی بھی ہدایات پر عمل جاری رکھیں۔ * **اہم: آپ کو اب بھی ہر ہفتے کے لئے ہفتہ وار فوائد (فوائد کی تصدیق) کا دعویٰ کرنا ہوگا کہ آپ بے روزگار ہیں یا اس سے کم کام کر رہے ہیں اور زیادہ سے زیادہ فائدہ کی شرح یا اس سے کم کر رہے ہیں، بھلے ہی آپ فوائد حاصل نہ کر رہے ہوں۔** اگر اپیل کا فیصلہ آپ کے حق میں ہے تو یہ آپ کو رجعتی فوائد حاصل کرنے کی اجازت دے گا۔

اگر میں اپیل بورڈ کے فیصلے سے متفق نہیں ہوں تو میں مزید اپیل کیسے کروں؟

اگر آپ بے روزگاری انشورنس اپیل بورڈ کے فیصلے سے متفق نہیں ہیں تو، آپ فیصلے پر نظر ثانی کے لئے درخواست دائر کرسکتے ہیں اور/یا آپ نیو یارک اسٹیٹ سپریم کورٹ، تھرڈ ڈپارٹمنٹ کے اپیل ڈویژن میں مزید اپیل کرسکتے ہیں۔ آجر یا کمشنر آف لیبر بھی ایسا ہی کر سکتے ہیں۔

اپیل بورڈ کے فیصلے کے آپ کو میل ہونے کے 30 دن کے اندر سپریم کورٹ میں نظر ثانی اور اپیلوں کی درخواستیں تحریری طور پر اپیل بورڈ کے پاس دائر کی جانی چاہئیں۔ اپنی اپیل کو میل کریں:

Unemployment Insurance Appeal Board

PO Box 15126

Albany, NY 12212-5126

اس کے بعد اپیل بورڈ آپ کو ایک نوٹس بھیجے گا جس میں ہدایات ہوں گی کہ آپ کی نظر ثانی کی درخواست اور/یا ریاستی سپریم کورٹ میں اپیل کو کیسے آگے بڑھایا جائے۔

اگر آپ ریاستی سپریم کورٹ میں اپیل کرنے کا ارادہ رکھتے ہیں یا عدالت کے فیصلے کا انتظار کر رہے ہیں تو، فوائد کے اپنے حق کی حفاظت کریں۔ ٹیلی فون کلیمز سینٹر سے موصول ہونے والی کسی بھی ہدایات پر عمل جاری رکھیں۔ ***اہم: آپ کو اب بھی ہر ہفتے کے لئے ہفتہ وار فوائد (فوائد کی تصدیق) کا دعویٰ کرنا ہوگا کہ آپ بے روزگار ہیں یا 30 گھنٹے یا اس سے کم کام کر رہے ہیں اور زیادہ سے زیادہ فائدہ کی شرح یا اس سے کم کر رہے ہیں، بھلے ہی آپ فوائد حاصل نہ کر رہے ہوں۔** اگر اپیل کا فیصلہ آپ کے حق میں ہے تو یہ آپ کو رجعتی فوائد حاصل کرنے کی اجازت دے گا۔

11 خاص حالات

اگر میرے پاس اپنے فوائد کے بارے میں کوئی سوال ہے تو کیا ہوگا؟

سب سے پہلے، اس دعویدار بینڈ بک کو چیک کریں۔ آپ ہماری ویب سائٹ dol.ny.gov/claimant-frequently-asked-questions پر FAQs (اکثر پوچھے گئے سوالات) بھی دیکھ سکتے ہیں۔

اگلا، آپ ہمیں اپنے آن لائن اکاؤنٹ سے ایک محفوظ پیغام بھی بھیج سکتے ہیں۔ labor.ny.gov/signin پر اپنے اکاؤنٹ میں سائن ان کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "دعوے کے سوالات۔" دوسرا موضوع منتخب کریں: "دعوے سوالات-دوسرے۔" پیغام کے باڈی میں، اپنے سوال کی وضاحت کریں۔

آپ ٹیلی فون کلیمز سینٹر،* کو بھی کال کرسکتے ہیں، لیکن براہ کرم آگاہ رہیں کہ پیر اور عوامی تعطیل کے بعد کا دن فون کالز کے لئے مصروف ترین دن ہیں لہذا انتظار کا وقت طویل ہوسکتا ہے۔ ہفتہ کا باقی حصہ کم مصروف ہوتا ہے۔

کیا ہوگا اگر مجھے لگتا ہے کہ میرے فوائد دیر سے ہیں؟ اس کے علاوہ، میں اپنی ادائیگی کی تاریخ اور / یا ادائیگی کی حیثیت کو کیسے چیک کروں؟

اپنے فوائد کی حیثیت کو چیک کرنے اور اپنے بے روزگاری انشورنس فوائد کی ادائیگیوں کے مکمل ریکارڈ کے لئے، labor.ny.gov/signin پر اپنے آن لائن اکاؤنٹ میں سائن ان کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، "بے روزگاری کی خدمات" پر کلک کریں، پھر "ادائیگی کی تاریخ دیکھیں" پر کلک کریں۔

آپ ہماری ٹیل سروس خودکار ٹیلیفون سروس کو 888-581-5812 پر بھی کال کرسکتے ہیں۔ اپنی ادائیگی کی تاریخ اور ادائیگی کی حیثیت کو چیک کرنے کے لئے اشارے پر عمل کریں۔ TTY/TDD صارفین کال کریں 877-205-3119۔ ویڈیو ریلے سروس کے صارفین، اپنے ریلے آپریٹر سے رابطہ کریں اور ریلے آپریٹر کو 888-783-1370 پر کال کرنے کے لئے کہیں۔

اہم: جب ہم اس بات کا تعین کرتے ہیں کہ آپ اہل ہیں، تو عام طور پر فائدہ کی ادائیگیوں کو آپ کے ڈیبٹ کارڈ پر یا آپ کے بینک اکاؤنٹ میں براہ راست ڈپازٹ کے ذریعے ظاہر ہونے میں تین کاروباری دن لگتے ہیں۔ اگر ادائیگی کے بعد تین دن گزر چکے ہیں اور فنڈز آپ کے اکاؤنٹ میں نہیں ہیں تو، اگر آپ کے پاس ڈیبٹ کارڈ ہے تو آپ کو 844-649-9845 پر Way2Go پروگرام کسٹمر سروس سے رابطہ کرنا چاہئے۔ اگر آپ کے پاس براہ راست ڈپازٹ ہے تو، اپنے بینک سے رابطہ کریں۔ اگر کسی ہفتے میں چھٹی ہوتی ہے تو، ادائیگی میں اس ہفتے ایک دن کی تاخیر ہوسکتی ہے۔

اگر آپ کے پاس اپنے دعوے یا ادائیگیوں کے بارے میں کوئی سوال ہے تو، ٹیلیفون کلیمز سینٹر کو کال کریں۔

میں پہلے ہفتے کے دوران اپنا دعویٰ دائر کرنے سے قاصر تھا جب میں بے روزگار ہو گیا تھا۔ کیا میں اپنے دعوے کی حمایت کر سکتا ہوں؟

اگر آپ بے روزگار ہونے کے پہلے ہفتے میں اپنے دعوے کی بیک ڈیٹنگ کی درخواست کرنا چاہتے ہیں تو، آپ کو ٹیلی فون کلیمز سینٹر* کو کال کرنا ہوگا اور کسی ایجنٹ سے بات کرنا ہوگی۔ آپ کو یہ وضاحت کرنے کے لئے تیار رہنا چاہئے کہ آپ بے روزگار ہونے کے پہلے ہفتے کے دوران اپنا دعویٰ دائر کرنے سے کیوں قاصر تھے۔ ہم آپ کی وجوہات کا جائزہ لیں گے اور آپ کو بتائیں گے کہ کیا ہم دعوے کی پشت پناہی کرسکتے ہیں۔ آپ کی وجوہات پر منحصر ہے، ہم ایک ہفتے کے لئے آپ کے دعوے کو بیک ڈیٹ کرنے کے قابل ہوسکتے ہیں۔

میرے فوائد رک گئے ہیں۔ کیا ہو رہا ہے؟

زیادہ تر امکان ہے، یا تو آپ کام کی تلاش کا وقت بھول گئے ہیں (براہ مہربانی دیکھیں کہ "اگر میں اپنے کام کی تلاش کی میٹنگ کو بھول جاتا ہوں تو کیا ہوتا ہے؟" باب 7 میں) یا محکمہ محنت کو ایسی معلومات موصول ہوئیں جو فوائد کے لئے آپ کی اہلیت کو متاثر کرسکتی ہیں۔ ہو سکتا ہے کہ یہ معلومات کسی سابق اجر کی طرف سے آئی ہوں، ایک سوالنامہ جو آپ نے واپس کیا ہو، یا آپ نے ریاست ہائے متحدہ امریکہ سے باہر سے فوائد کے لئے تصدیق کرنے کی کوشش کی ہو (براہ مہربانی دیکھیں "اگر میں اپنے علاقے سے باہر یا ملک سے باہر سفر کرتا ہوں؟" باب 6 میں)۔ جب ایسا ہوتا ہے تو، ہمیں تحقیقات کرنے کی ضرورت ہوتی ہے اور آپ کے فوائد دس (10) دنوں تک رکھے جاسکتے ہیں۔

*ٹیلی فون کلیمز سینٹر تک پہنچنے کے لئے، براہ کرم 888-209-8124 پر کال کریں۔ TTY/TDD صارفین: ریلے آپریٹر کو 662-1220 (800) پر کال کریں اور آپریٹر سے 888-783-1370 پر کال کرنے کو کہیں۔ ویڈیو یا دیگر قسم کی ریلے سروس استعمال کرنے والے آپ کے ریلے آپریٹر سے رابطہ کریں اور ریلے آپریٹر سے 888-783-1370 پر کال کرنے کو کہیں۔

اگر فوائد روکنے کا فیصلہ جاری کیا گیا ہے تو محکمہ فوائد کو روکنا جاری رکھ سکتا ہے۔ اگر آپ نے دس (10) دنوں سے زیادہ کے لئے فوائد کو روک دیا ہے اور کوئی عزم حاصل نہیں کیا ہے تو، براہ کرم labor.ny.gov/signin پر ہم سے رابطہ کریں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں۔ "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔ موضوع منتخب کریں: "دعوے کے سوالات"۔ دوسرا موضوع منتخب کریں: "سرٹیفیکیشن کے سوالات"۔ پیغام کی باڈی میں، وضاحت کریں کہ آپ کو فوائد 10 دن سے زیادہ عرصے سے روک دیئے گئے ہیں اور آپ کو کوئی عزم نہیں ملا ہے۔ یا، ٹیلی فون کلیمز سینٹر کو کال کریں۔*

اہم: جبکہ تحقیقات جاری ہیں، براہ کرم ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ جاری رکھیں جب تک کہ آپ بے روزگار ہیں اور اہلیت کی ضروریات کو پورا کرتے ہیں۔

اگر مجھے برطرفی یا علیحدگی کی تنخواہ ملتی ہے، تو کیا یہ میرے فوائد کو متاثر کرے گا؟

برطرفی یا علیحدگی کی تنخواہ فوائد حاصل کرنے کی آپ کی اہلیت کو متاثر کر سکتی ہے۔ آپ بے روزگاری انشورنس کے اہل ہوسکتے ہیں اگر برطرفی یا علیحدگی کی ہفتہ وار ادائیگی زیادہ سے زیادہ فوائد کی شرح سے کم ہے۔ اگر آپ برطرفی یا علیحدگی کی تنخواہ وصول کرتے ہیں یا وصول کرتے ہیں تو آپ کو ٹیلیفون کلیمز سینٹر* کو مطلع کرنا ہوگا۔ اگر آپ ایسا نہیں کرتے ہیں تو، آپ کو زیادہ ادائیگی مل سکتی ہے، جسے آپ کو واپس کرنے کی ضرورت ہوگی۔ آپ کو دیگر سزاؤں کا بھی سامنا کرنا پڑ سکتا ہے۔

آپ فوائد کے اہل نہیں ہوں گے اگر:

- آپ کو ہفتہ وار برطرفی یا علیحدگی کی ادائیگی ان ملتی ہیں جو زیادہ سے زیادہ ہفتہ وار فوائد کی شرح سے زیادہ ہیں، یا
- آپ کے آجرنے آپ کو ایک ساتھ ادائیگی کی اور ادائیگی کی ہفتہ وار پرو-ریٹیڈ رقم زیادہ سے زیادہ ہفتہ وار فائدہ کی شرح سے زیادہ ہے

آپ **مہمہ** فوائد جمع کرنے کے اہل ہوسکتے ہیں اگر:

- برطرفی یا علیحدگی کی تنخواہ کی ہفتہ وار رقم زیادہ سے زیادہ ہفتہ وار فوائد کی شرح سے کم یا اس کے برابر ہے، یا
- آپ کو کام کرنے کے آخری دن کے 30 دن سے زیادہ بعد اپنی پہلی برطرفی یا علیحدگی کی ادائیگی ملتی ہے

اگر آپ کو نااہل پایا جاتا ہے کیونکہ آپ کو برطرفی یا علیحدگی کی تنخواہ ملی ہے اور آپ کی برطرفی یا علیحدگی کی تنخواہ ختم ہونے پر بھی آپ بے روزگار ہیں تو، آپ کو فوائد کے لئے ایک نیا دعویٰ دائر کرنا چاہئے۔ آپ کو ایسا کرنا چاہئے چاہے آپ کو یقین نہ ہو کہ آیا آپ کے پاس کافی کمائی ہے، یا اگر آپ نے برطرفی یا علیحدگی کی تنخواہ وصول کرنا شروع کرتے وقت دعویٰ دائر کیا تھا۔ ہم اس بات کا تعین کریں گے کہ آیا آپ فوائد کے اہل ہیں۔

اگر میں اپنا کل وقتی کام کھو دیتا ہوں اور پارٹ ٹائم نوکری کرتا ہوں تو کیا مجھے پارٹ ٹائم نوکری رکھنی ہوگی؟

یہ سوال ان لوگوں کے لئے پیدا ہوسکتا ہے جو دو ملازمتیں کرتے ہیں، جیسے کل وقتی ملازمت اور پارٹ ٹائم سائیڈ نوکری جو بنیادی ملازمت سے کم تنخواہ دیتی ہے۔ اگر وہ اپنی بنیادی نوکری کھو دیتے ہیں، تو پارٹ ٹائم نوکری سے ان کی کمائی اس سے بھی کم ہو سکتی ہے جو انہیں سائیڈ جاب پر کام کرنے والے دنوں کے لئے بے روزگاری انشورنس فوائد میں ملے گی۔ ان کی آمدنی دراصل سائیڈ جاب جاری رکھنے کے لئے کم ہو جاتی ہے جبکہ وہ بے روزگاری انشورنس کے فوائد حاصل کرتے ہیں۔

نیویارک کے بے روزگاری انشورنس قانون کے تحت، اگر آپ مالی مشکلات کی وجہ سے سائیڈ جاب چھوڑ دیتے ہیں تو آپ فوائد حاصل کرنے کے اہل ہوسکتے ہیں۔ تاہم، محکمہ محنت کو اس بات کی تحقیقات کرنی چاہئے کہ آیا آپ کے پاس اپنی سائیڈ / پارٹ ٹائم نوکری چھوڑنے کی اچھی وجہ ہے۔ یہ عارضی طور پر آپ کے فوائد کو روک سکتا ہے اور ممکنہ طور پر ایک عزم کا باعث بن سکتا ہے جو آپ کے حق میں نہیں ہے۔ آپ کو محکمہ محنت کو اپنی آمدنی اور اخراجات دکھانے کے لئے تیار رہنا چاہئے۔

کیا میں دعویٰ قائم کرنے کے لئے فوجی خدمات کا استعمال کر سکتا ہوں؟

اگر آپ کچھ شرائط پر پورا اترتے ہیں تو آپ دعویٰ قائم کرنے کے لئے حالیہ فوجی سروس کا استعمال کرنے کے قابل ہوسکتے ہیں۔ اگر آپ کی سروس گزشتہ 18 ماہ کے اندر تھی تو، مزید معلومات کے لئے ٹیلیفون کلیمز سینٹر * پر کال کریں۔ اگر آپ نے پہلے ہی ایسا نہیں کیا ہے تو، اپنے تازہ ترین علیحدگی فارم DD214، ممبر 4 کی ایک کاپی میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 15130

Albany, NY 12212-5130

ریزرو میں رہتے ہوئے کمائی گئی اجرت کا استعمال دعویٰ قائم کرنے کے لئے کیا جاسکتا ہے اگر کسی ریزرو سٹ کے پاس لگاتار 180 دن کی فعال ڈیوٹی سروس ہو۔

ملٹری ریزرو ٹریننگ میرے موجودہ دعوے کو کس طرح متاثر کرتی ہے؟

ریاستی آرمی نیشنل گارڈ یا آرمی، نیوی، ایئر فورس، میرین کور یا کوسٹ گارڈ کے ریزرو کے ارکان سالانہ فیڈ ٹریننگ کے دوران بے روزگاری انشورنس کے فوائد حاصل کرنے کے اہل نہیں ہیں۔ آپ کو کام کے لئے دستیاب نہیں سمجھا جاتا ہے اور مکمل طور پر بے روزگار نہیں سمجھا جاتا ہے۔ تاہم، آپ کے ماہانہ ڈرل سیشن آپ کے پورے ہفتہ وار فوائد کی رقم کے لئے اہلیت کو متاثر نہیں کرتے ہیں۔ اس بات کو یقینی بنائیں کہ آپ نے فارم DD214، ممبر 4 میں اوپر دکھائے گئے پتے پر میل کیا ہے۔

اگر میں کسی تعلیمی ادارے میں کام کروں تو کیا ہوگا؟

اگر آپ کسی تعلیمی ادارے کے ملازم ہیں تو، آپ اس وقت فوائد کے اہل نہیں ہیں جب اسکول سیشن میں نہیں ہے اگر آپ کے آجر نے آپ کو معقول یقین دہانی کرائی ہے کہ اسکول کے سیشن میں واپس آنے کے بعد آپ کو اسی طرح ملازمت اور ادائیگی کی جائے گی۔ آپ کو معقول یقین دہانی ہے اگر:

- آپ کے پاس اسکول کی تعطیلات، تعطیلات کی چھٹی یا شرائط کے درمیان وقفے کے بعد کام جاری رکھنے کا معاہدہ ہے۔
- آپ کے آجر نے آپ کو نیک نیتی سے مطلع کیا ہے کہ آپ چھٹی، چھٹی یا وقفے کے بعد بھی اسی طرح کام جاری رکھیں گے اور اسی طرح سے ادائیگی کی جائے گی۔

اگر آپ کو اسی مدت کے دوران دیگر، غیر تعلیمی ملازمت سے اجرت ملتی ہے تو آپ فوائد کے اہل ہوسکتے ہیں۔

اگر آپ کو نئی مدت یا سال کے لئے تعلیمی ادارے کی طرف سے اسی طرح کے کام کی پیش کش نہیں کی گئی تھی تو، آپ فوائد حاصل کرنے کے اہل ہوسکتے ہیں۔ جب ہم آپ کے دعوے کا جائزہ لیتے ہیں تو، آپ کو اپنی بے روزگاری کی مدت کے دوران ہر ہفتہ وار فوائد (فوائد کے لئے تصدیق) کا دعویٰ جاری رکھنا چاہئے، پہلے ہی آپ کو فوائد کی ادائیگی نہ مل رہی ہو۔ دیکھیں "میں ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کیسے کروں؟" باب 6 میں۔

نوٹ: اگر آپ کسی تعلیمی ادارے میں کام کرتے ہیں تو معقول یقین دہانی آپ پر لاگو نہیں ہوتی ہے لیکن آپ کا آجر ایک ٹھیکیدار ہے جو تعلیمی ادارے کو خدمات فراہم کرتا ہے۔

کیا پنشن حاصل کرنے سے میرے فوائد متاثر ہوتے ہیں؟

اگر آپ ریٹائر ہو چکے ہیں اور کام کی تلاش میں نہیں ہیں، تو آپ بے روزگاری انشورنس فوائد کے اہل نہیں ہیں۔ اگر آپ ملازمت سے ریٹائر ہوئے ہیں اور فعال طور پر دوسرے کام کی تلاش میں ہیں تو، آپ بے روزگاری انشورنس فوائد کے اہل ہوسکتے ہیں۔ آپ کو دوسرے تمام دعویداروں کی طرح ہی شرائط پر پورا اترنا ہوگا۔

آپ کے فوائد پنشن کی رقم کے 100 فیصد تک کم ہوجائیں گے اگر آپ کے بیس پیریڈ آجر نے اس میں حصہ ڈالا، چاہے آپ نے بھی پنشن میں حصہ ڈالا ہو۔ اگر آپ پنشن میں واحد شراکت دار تھے، تو آپ کے فوائد کم نہیں ہوں گے۔

محکمہ محنت اس بات کا تعین کرے گا کہ آیا آپ کے فوائد کو کم کیا جانا چاہئے۔ اگر آپ متفق نہیں ہیں تو آپ سماعت کی درخواست کرسکتے ہیں۔ براہ کرم باب 10 میں "سماعت اور اپیل کا عمل" ملاحظہ کریں۔

اگر آپ بے روزگاری انشورنس کے فوائد حاصل کرتے ہوئے پنشن کے اہل ہو جاتے ہیں تو، آپ کو ٹیلی فون کلیمز سینٹر کو مطلع کرنا ہوگا۔ * **اہم:** اگر آپ ہمیں مطلع نہیں کرتے ہیں تو، آپ کو زیادہ ادائیگی مل سکتی ہے جو آپ کو واپس کرنے کی ضرورت ہوگی۔ اگر ہم دیکھتے ہیں کہ آپ نے دھوکہ دہی سے کام کیا ہے تو، آپ مستقبل کے دنوں کے فوائد سے بھی محروم ہوسکتے ہیں اور مالی جرمانے کے تابع ہوسکتے ہیں۔

کیا سوشل سیکورٹی حاصل کرنا میرے فوائد کو متاثر کرتا ہے؟

سوشل سیکورٹی جمع کرنے سے آپ کے بے روزگاری انشورنس فوائد متاثر نہیں ہوں گے۔ تاہم، آپ کو دوسرے تمام دعویداروں کی طرح فوائد جمع کرتے وقت بغیر کسی پابندی کے کام کے لئے دستیاب اور تلاش کرنا چاہئے۔

کیا کارکنوں کا معاوضہ حاصل کرنا میرے فوائد کو متاثر کرتا ہے؟

اگر آپ کارکنوں کا معاوضہ وصول کر رہے ہیں لیکن آپ دستیاب ہیں اور جسمانی طور پر کام کرنے کے قابل ہیں تو، آپ بے روزگاری انشورنس فوائد کے اہل ہوسکتے ہیں۔ تاہم، کارکنوں کے معاوضے کے فوائد حاصل کرنے سے آپ کی ہفتہ وار بے روزگاری انشورنس فوائد کی شرح کم ہوسکتی ہے۔ آپ کے کارکنوں کے معاوضے اور بے روزگاری انشورنس فوائد کی کل ہفتہ وار رقم آپ کی بنیادی مدت کے دوران کمائی گئی اوسط ہفتہ وار اجرت سے زیادہ نہیں ہوسکتی ہے۔

اگر آپ کام پر واپس آنے کے قابل ہیں تو، ہمیں اپنی تازہ ترین رپورٹ آف انجری (SROI) فائلنگ کی ایک کاپی بھیجنے کے لئے تیار رہیں۔ ایک کاغذی کاپی آپ کو میل کی جانی چاہئے تھی۔ یا، آپ اسے اپنے کارکنوں کے معاوضے کے الیکٹرانک کیس فولڈر سے پرنٹ کرسکتے ہیں۔ براہ کرم ہمیں اپنے ڈاکٹر کے دستخط شدہ ایک نوٹ بھیجنے کے لئے بھی تیار رہیں جس میں کہا گیا ہے کہ آپ کام پر واپس آنے کے قابل ہیں۔

آپ کو ٹیلی فون کلیمز سینٹر * کو ان ہی ہفتوں کے دوران موصول ہونے والے کارکنوں کے معاوضے کے فوائد کے بارے میں مطلع کرنا ہوگا جو آپ بے روزگاری انشورنس فوائد جمع کرتے ہیں۔ **اہم:** اگر آپ ہمیں مطلع نہیں کرتے ہیں تو، آپ کو ایک اضافی ادائیگی مل سکتی ہے جو آپ کو واپس کرنے کی ضرورت ہوگی۔ محکمہ محنت اس بات کا تعین کرے گا کہ آیا آپ کے فوائد کو کم کیا جانا چاہئے۔ اگر آپ متفق نہیں ہیں تو آپ سماعت کی درخواست کرسکتے ہیں۔ براہ کرم باب 10 میں "سماعت اور اپیل کا عمل" ملاحظہ کریں۔

کیا میں فوائد حاصل کرتے ہوئے اسکول یا تربیت حاصل کر سکتا ہوں؟

اگر آپ کو 599 پروگرام میں قبول کیا جاتا ہے تو آپ فوائد جمع کرتے ہوئے کسی تعلیمی یا تربیتی پروگرام میں حصہ لینے کے قابل ہوسکتے ہیں۔ 599 پروگرام بے روزگاری انشورنس (UI) قانون میں ایک خصوصی شق ہے جو UI وصول کنندگان کے لئے تربیت میں شرکت کے دوران فوائد جمع کرنا ممکن بناتا ہے۔ اگر آپ کی تربیت اس پروگرام کے تحت منظور شدہ ہے تو، آپ کو کام تلاش کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔ 599 پروگرام ٹیوشن یا اسکول سے متعلق دیگر اخراجات کے لئے ادائیگی نہیں کرتا ہے۔

تربیتی پروگراموں کو منظوری کے لئے کچھ اہلیت کی ضروریات کو پورا کرنا ضروری ہے۔ اگر آپ کی تربیت 599 پروگرام کے تحت منظور کی جاتی ہے تو، آپ اپنے 26 ہفتوں کے باقاعدہ UI فوائد کے علاوہ اضافی 26 ہفتوں تک UI فوائد کے اہل ہوسکتے ہیں۔ **اہم:** آپ کو زیادہ سے زیادہ فوائد حاصل کرنے کے لئے اپنے دعوے کے پہلے 13 ہفتوں کے اندر 599 پروگرام کے لئے درخواست دینی ہوگی۔ آپ کی تربیت کے بارے میں لیبر ڈپارٹمنٹ کو مطلع کرنے میں تاخیر کے نتیجے میں آپ کو دستیاب کسی بھی اضافی فوائد میں کمی ہوسکتی ہے۔ اگر آپ ہمیں یہ بتانے میں ناکام رہتے ہیں کہ آپ فوائد جمع کرتے ہوئے تربیت میں ہیں تو، آپ کو جرمانے کا سامنا کرنا پڑ سکتا ہے اور آپ مستقبل کے فوائد سے محروم ہوسکتے ہیں۔ اضافی فوائد کے لئے فنڈز ہمیشہ دستیاب نہیں ہیں۔ اگر فنڈز دستیاب نہیں ہیں تو، یہ ممکن ہے کہ آپ کو کوئی اضافی فوائد نہیں ملیں گے اور یہ فوائد آپ کی تربیت ختم کرنے سے پہلے ہی بند ہوسکتے ہیں۔

جیسے ہی آپ کو اسکول یا تربیتی سہولت میں قبول کیا جاتا ہے آپ کو محکمہ محنت کو 599 درخواست جمع کرانا ہوگی۔ **اہم:** جیسے ہی آپ تربیت میں داخلہ لیتے ہیں محکمہ محنت کو مطلع کریں۔ اگر آپ نے اشارہ کیا ہے کہ جب آپ نے اپنا دعویٰ دائر کیا تو آپ کسی تربیتی پروگرام میں شرکت کر رہے ہیں یا شرکت کریں گے تو، آپ کو درخواست پر فراہم کردہ پتے پر فوری طور پر محکمہ محنت کو تربیتی درخواست جمع کرانی ہوگی۔ آپ درخواست کی درخواست کرسکتے ہیں یا 518-402-0189 پر 599 سینٹرل ریویو یونٹ سے رابطہ کرکے عام معلومات حاصل کرسکتے ہیں۔

اگر آپ تربیت میں شرکت کرنے میں دلچسپی رکھتے ہیں اور ابھی تک اندراج نہیں کیا ہے تو، آپ کو جتنی جلدی ممکن ہو اپنے مقامی نیویارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر سے رابطہ کرنا چاہئے۔ کیریئر سینٹر میں تربیت یافتہ مشیر آپ کی تربیتی ضروریات کے ساتھ آپ کی مدد کریں گے اور آپ کو اپنے علاقے میں تربیتی پروگراموں کے بارے میں معلومات فراہم کریں گے۔ قریب ترین کیریئر سینٹر تلاش کرنے کے لئے، براہ کرم dol.ny.gov/career-centers پر آن لائن کیریئر سینٹر لوکیٹر دیکھیں اگر آپ کے پاس ہائی اسکول ڈپلومہ نہیں ہے تو، آپ بے روزگاری انشورنس حاصل کرتے ہوئے ہائی اسکول برابری کی ڈگری حاصل کرنے کے اہل ہو سکتے ہیں۔ اگر آپ کے پاس انگریزی کی محدود مہارت ہے تو، آپ کو دوسری زبان کی کلاس کی تربیت کے طور پر انگریزی میں شرکت کرنے کی بھی منظوری دی جاسکتی ہے۔ مزید معلومات کے لئے نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر سے رابطہ کریں۔

اگر میں نیو یارک اسٹیٹ رجسٹرڈ اپرنٹس شپ پروگرام میں ہوں تو کیا ہوگا؟

اگر آپ نیو یارک اسٹیٹ رجسٹرڈ اپرنٹس شپ پروگرام میں ہیں اور بے روزگاری انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرتے ہوئے اپرنٹس شپ ٹریننگ میں شرکت کر رہے ہیں تو، آپ کو ٹیلی فون کلیمز سینٹر* کو بتانا ہوگا کہ آپ کی تربیت رجسٹرڈ اپرنٹس شپ پروگرام کے لئے آپ کے اپرنٹس شپ معاہدے (فارم AT401) کی ضرورت ہے۔

اگر آپ رجسٹرڈ اپرنٹس شپ پروگرام میں حصہ لینے میں دلچسپی رکھتے ہیں تو، مزید معلومات کے لئے اپنے مقامی اپرنٹس شپ آفس سے رابطہ کریں۔ اپرنٹس شپ دفاتر کی فہرست کے لئے، labor.ny.gov/apprenticeship/contactus.shtml پر جائیں۔

کاروبار شروع کرنا: سیلف ایملائمنٹ اسسٹنس پروگرام (SEAP)

سیلف ایملائمنٹ اسسٹنس پروگرام، یا SEAP، آپ کو 26 ہفتوں تک بے روزگاری انشورنس فوائد جمع کرتے ہوئے اپنا کاروبار شروع کرنے اور چلانے کی اجازت دیتا ہے۔ SEAP پروگرام میں حصہ لیتے ہوئے آپ کو دوسرے کام کی تلاش کرنے کی ضرورت نہیں ہے، لیکن آپ کو اپنے کاروبار پر کل وقتی کام کرنا ہوگا۔ **اہم: اس پروگرام کے لئے اہل ہونے کے لئے، آپ کو کام تلاش کرنے سے پہلے آپ کے بے روزگاری انشورنس فوائد کو ختم کرنے کے امکان کے طور پر شناخت کیا جانا چاہئے۔** اس کے علاوہ، جب آپ SEAP کے لئے درخواست دیتے ہیں تو آپ کے دعوے پر 13 یا اس سے زیادہ ہفتوں کے فوائد باقی ہونے چاہئیں۔ فوائد جمع کرتے ہوئے اپنا کاروبار شروع کرنے یا چلانے سے پہلے آپ کو پروگرام کی اہلیت کی ضروریات کو پورا کرنا ہوگا اور **محکمہ محنت سے SEAP میں تحریری قبولیت حاصل کرنا ہوگی۔**

SEAP کے بارے میں مزید معلومات کے لئے، labor.ny.gov/seap پر جائیں یا نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر سے رابطہ کریں۔ اپنے قریب ترین نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر کو تلاش کرنے کے لئے، labor.ny.gov/career-center-locator پر جائیں، یا پیر - جمعہ صبح 8:30 بجے سے شام 4:30 بجے کے درمیان 888-469-7365 پر لیبر کانسٹیکٹ سینٹر پر کال کریں۔

میں نے بین الاقوامی تجارت کی وجہ سے اپنی ملازمت کھو دی۔ ٹریڈ ایڈجسٹمنٹ اسسٹنس (TAA) کیا ہے؟

اگر آپ کو بین الاقوامی تجارت کی وجہ سے براہ راست یا بالواسطہ طور پر کام کی کمی کی وجہ سے فارغ کیا گیا تھا تو، آپ فیڈرل ٹریڈ ایڈجسٹمنٹ اسسٹنس پروگرام، یا مختصر طور پر TAA کے اہل ہو سکتے ہیں۔ TAA کی مدد میں شامل ہو سکتے ہیں:

- **معاوضہ تربیت:** TAA پروگرام مہارتوں کو اپ گریڈ کرنے کے لئے تربیت کے لئے ادائیگی کرتا ہے تاکہ آپ مناسب ملازمت حاصل کر سکیں۔ تربیت کی قابل قبول اقسام میں شامل ہیں: کلاس روم، فاصلاتی / آن لائن، پوسٹ سیکنڈری، اپرنٹس شپ، GED کی تیاری، علاج، شرط اور ملازمت پر تربیت۔
- **ایک نئی ملازمت کے لئے تلاش اور تربیت میں مدد:** اس میں آپ کی مہارتوں کا اندازہ لگانا، کیریئر مشاورت، دوبارہ لکھنے اور انٹرویو کی مہارتوں میں مدد، ملازمت کے حوالہ جات اور بہت کچھ شامل ہو سکتا ہے۔
- **نقل و حمل اور گزر بسر کی ادائیگیاں:** آپ کو اپنے سفری علاقے سے باہر تربیت میں شرکت کرتے وقت نقل و حمل اور رہنے کے اخراجات کی ادائیگی میں مدد کر سکتے ہیں۔
- **جاب سرچ الاؤنسز:** آپ کے سفری علاقے سے باہر ملازمت کے انٹرویو کے لئے سفر کے اخراجات کا 90% ادا کر سکتے ہیں۔

- اگر آپ نئی ملازمت کے لئے اپنے سفری علاقے سے باہر چلے جاتے ہیں تو منتقلی الاؤنس آپ اور آپ کے خاندان کے لئے نقل و حرکت کے اخراجات کا 90% ادا کرنے میں مدد کرسکتا ہے۔
- ٹریڈ ری ایڈجسٹمنٹ الاؤنسز (TRA) یہ ہفتہ وار الاؤنس آپ کے بیروزگاری انشورنس کو ختم کرنے کے بعد قابل ادائیگی ہے، جبکہ کل وقتی، TAA سے منظور شدہ تربیت میں۔
- ری ایمپلائمنٹ ٹریڈ ایڈجسٹمنٹ الاؤنسز (RTAA) ان لوگوں کے لئے دو سال تک کی اجرت کا ضمیمہ فراہم کرتا ہے جو 50 سال یا اس سے زیادہ عمر کے ہیں اور \$50,000 یا اس سے کم کی سالانہ اجرت پر دوبارہ ملازمت کرتے ہیں۔ یہ فائدہ آپ کے پرانے اور آپ کی نئی ملازمت کے درمیان تنخواہ کے کسی بھی فرق کو ختم کرنے میں مدد کرتا ہے۔

اہم: آپ کو ان میں سے کچھ فوائد کے لئے اہل ہونے کے لئے کچھ ڈیڈ لائنز کو پورا کرنا ہوگا۔

- ان فوائد کے لئے اہل ہونے کے لئے، ریاستہائے متحدہ کے محکمہ محنت کو اس بات کی تصدیق کرنا ضروری ہے کہ غیر ملکی تجارت ایک اہم وجہ تھی کہ آپ نے اپنی ملازمت کھو دی۔ اس سرٹیفکیٹ کو حاصل کرنے کے لئے ایک درخواست دائر کرنا ضروری ہے۔ درخواست مندرجہ ذیل کے ذریعہ دائر کی جا سکتی ہے:
- ایک ہی کام کے مقام پر ایک ہی فرم کے تین ساتھی کارکنوں کا ایک گروپ
- یونین کا ایک عہدیدار
- کمپنی کا ایک عہدیدار
- نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر میں کسی ریاست یا مقامی ایجنسی کا نمائندہ

آپ ایک پٹیشن فارم حاصل کرسکتے ہیں اور dol.gov/agencies/eta/tradeact/petitioners پر آن لائن ہدایات داخل کرسکتے ہیں۔ درخواست آپ کی ملازمت کھونے کی تاریخ کے ایک سال کے اندر ریاستہائے متحدہ کے محکمہ محنت میں داخل کرنا ضروری ہے۔ ایک بار جب ریاستہائے متحدہ کے محکمہ محنت کی طرف سے ایک جائز درخواست موصول ہوتی ہے تو، 40 دن کے اندر فیصلہ کیا جانا چاہئے۔

مدد اور خدمات کے بارے میں مزید تفصیلی معلومات کے لئے جو آپ اس پروگرام کے تحت اہل ہوسکتے ہیں، نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر سے رابطہ کریں۔ قریب ترین کیریئر سینٹر تلاش کرنے کے لئے، dol.ny.gov/career-centers پر جائیں یا پیر - جمعہ کو صبح 8:30 بجے سے شام 4:30 بجے کے درمیان 888-469-7365 پر نیویارک اسٹیٹ ڈپارٹمنٹ آف لیبر کانٹیکٹ سینٹر پر کال کریں۔

اس بات کا امکان نہیں ہے کہ میں اپنی پرانی صنعت یا پیشے میں کوئی اور نوکری تلاش کر سکوں گا۔ "کرنے والے کارکنوں" کی خدمات کیا ہیں؟

- ایک "بے گھر کارکن" وہ شخص ہے جس نے مندرجہ ذیل حالات میں سے کسی ایک کی وجہ سے اپنی ملازمت کھو دی:
- آپ کو ملازمت سے برخاست یا نکال دیا گیا تھا، بے روزگاری انشورنس فوائد کے اہل ہیں اور ہم نے آپ کی پچھلی صنعت یا پیشے میں واپس آنے کا امکان نہیں ہے کے طور پر شناخت کیا ہے۔
- پلانٹ بند ہونے یا کافی حد تک چھانٹی کے نتیجے میں آپ نے اپنی نوکری کھو دی
- آپ طویل عرصے سے بے روزگار ہیں اور اسی یا اسی طرح کے پیشے میں دوسری نوکری ملنے کا امکان نہیں ہے۔
- آپ خود روزگار تھے اور عام معاشی حالات یا قدرتی آفت کی وجہ سے بے روزگار ہیں، یا
- آپ فعال ڈیوٹی پر موجود مسلح افواج کے ایک رکن کے شریک حیات ہیں جس نے ایسے ممبر کے ڈیوٹی اسٹیشن میں مستقل تبدیلی کو ایڈجسٹ کرنے کے لئے منتقلی کے براہ راست نتیجے کے طور پر ملازمت کے نقصان کا سامنا کیا ہے
- اگر آپ کئی سالوں سے لیبر فورس سے دور ہیں تو آپ کو ایک بے گھر کارکن بھی سمجھا جاسکتا ہے۔ مثال کے طور پر: آپ ایک کل وقتی گھریلو خاتون تھیں اور اب آپ کو لیبر فورس میں واپس جانا ہوگا کیونکہ آپ نے اپنی آمدنی کا ذریعہ کھو دیا ہے۔
- ایک بے گھر کارکن کے طور پر، آپ دوبارہ تربیت اور دیگر خدمات کے اہل ہوسکتے ہیں۔ اس پروگرام کے تحت دستیاب خدمات کے بارے میں معلومات کے لئے نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر سے رابطہ کریں۔ اپنے قریب ترین نیویارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر کو تلاش کرنے کے لئے، dol.ny.gov/career-centers پر جائیں یا پیر - جمعہ کو صبح 8:30 بجے سے شام 4:30 بجے کے درمیان 888-469-7365 پر نیویارک اسٹیٹ ڈپارٹمنٹ آف لیبر کانٹیکٹ سینٹر پر کال کریں۔

اگر میں نے گزشتہ 18 مہینوں میں ریاست نیویارک میں کام نہیں کیا تو کیا ہوگا؟

اگر آپ نے گزشتہ 18 مہینوں میں ریاست نیویارک میں کام نہیں کیا ہے تو، آپ کو اپنا دعویٰ ان ریاستوں میں سے کسی ایک میں داخل کرنا ہوگا جہاں آپ نے کام کیا تھا۔ اس ریاست میں فائل کرنے کا طریقہ معلوم کرنے کے لئے دوسری ریاست کی ویب سائٹ چیک کریں۔

اگر میں نے گزشتہ 18 مہینوں میں نیو یارک ریاست اور ایک یا ایک سے زیادہ دیگر ریاستوں میں کام کیا تو کیا ہوگا؟

اگر آپ نے گزشتہ 18 مہینوں میں ریاست نیویارک اور ایک یا ایک سے زیادہ دیگر ریاستوں میں کام کیا ہے تو، جتنی جلدی ممکن ہو محکمہ محنت کو مطلع کریں۔ دوسری ریاستوں سے اجرتوں کا استعمال کرتے ہوئے، آپ کے پاس اتنی اجرت ہوسکتی ہے کہ آپ مالی طور پر فوائد کے لئے اہل ہوسکیں یا زیادہ فائدہ کی رقم حاصل کرسکیں۔ اگر آپ کے مالیاتی فوائد کے تعین سے دوسری ریاستوں کی اجرت غائب ہے تو، اس بینڈ بک کے پیچھے نظر ثانی کی درخواست فارم کو مکمل کریں اور جمع کریں۔

بے روزگاری انشورنس کے فوائد قابل ٹیکس ہیں

بے روزگاری انشورنس کے فوائد وفاقی، نیو یارک ریاست اور مقامی ٹیکسوں کے تابع ہیں۔ آپ اپنے بے روزگاری انشورنس فوائد سے وفاقی اور / یا ریاستی ٹیکس روک سکتے ہیں۔ اگر آپ ایسا نہیں کرتے ہیں تو، آپ کو سال کے آخر میں ٹیکس ادا کرنا پڑ سکتا ہے۔ اگر آپ وفاقی ٹیکس روکنے کا فیصلہ کرتے ہیں تو، آپ کے ہفتہ وار فوائد کی رقم کا دس فیصد روک دیا جائے گا۔ اگر آپ ریاستی ٹیکس روکنے کا فیصلہ کرتے ہیں تو، آپ کے ہفتہ وار فائدہ کی رقم کا 2.5 فیصد روک دیا جائے گا۔ وفاقی اور / یا ریاستی ٹیکس صرف اس وقت روکا جائے گا جب کسی بھی لازمی گٹوتی، جیسے بچوں کی مدد کی ادائیگی، کی جائے گی۔ ٹیکس ود ہولڈنگ رضاکارانہ ہے۔ آپ labor.ny.gov/signin پر اپنے اکاؤنٹ کے ذریعے کسی بھی وقت ود ہولڈنگ روک یا شروع کرسکتے ہیں۔ اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر 'بے روزگاری خدمات' کے بٹن پر کلک کریں۔ بیروزگاری انشورنس فوائد آن لائن صفحے پر 'اپنی ذاتی معلومات کو اپ ڈیٹ کریں' بٹن پر کلک کریں۔ 'اپ ڈیٹ ٹیکس ود ہولڈنگ' صفحے پر کلک کریں۔ یا، آپ ٹیلی فون کلیمز سینٹر کو کال کرسکتے ہیں۔ * محکمہ محنت آپ کو ٹیکسوں کے لئے روکی گئی کوئی بھی رقم واپس نہیں کرسکتا ہے۔

سال کے اختتام پر ٹیکس اسٹیٹمنٹ (فارم G-1099)

جنوری کے اوائل میں، آپ کا ٹیکس اسٹیٹمنٹ (فارم G-1099) دستیاب ہوگا۔ یہ کیلنڈر سال کے دوران آپ کو ادا کیے گئے کل بے روزگاری انشورنس فوائد اور روکے گئے کسی بھی ٹیکس کو دکھائے گا۔ آپ یا تو اسے labor.ny.gov/signin پر اپنے آن لائن اکاؤنٹ سے پرنٹ کرسکتے ہیں، اپنا NY.gov صارف نام اور پاس ورڈ درج کرسکتے ہیں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر 'بے روزگاری خدمات' کے بٹن پر کلک کریں۔ بیروزگاری انشورنس فوائد آن لائن صفحے پر 'اپنا G-1099 NYS حاصل کریں' بٹن پر کلک کریں۔ یا، آپ ٹیلی فون کلیمز سینٹر * پر کال کرسکتے ہیں (اپنی زبان منتخب کرنے کے بعد، اپنے 1099 فارم کو حاصل کرنے کے اشارے پر عمل کریں) تاکہ آپ کو ایک کاپی میل کی جاسکے۔ جب آپ اپنا دعویٰ دائر کرتے ہیں تو آپ کو اس PIN کی ضرورت ہوگی جو آپ نے قائم کیا تھا۔ فارم G-1099 کی معلومات وفاقی انٹرنل ریونیو سروس اور نیو یارک اسٹیٹ ڈیپارٹمنٹ آف ٹیکسیشن اینڈ فنانس کو بھی بھیجی جاتی ہیں۔ اگر آپ کو پچھلے دعوے کے سالوں سے G-1099 فارم کی کاپی کی ضرورت ہے تو، 518-485-7071 پر کال کریں۔

اگر آپ کے وفاقی ٹیکسوں کے بارے میں سوالات ہیں تو، 800-829-1040 پر انٹرنل ریونیو سروس (IRS) پر کال کریں یا irs.gov ملاحظہ کریں۔ اگر آپ کے ریاستی ٹیکسوں کے بارے میں سوالات ہیں تو، نیویارک اسٹیٹ ڈیپارٹمنٹ آف ٹیکسیشن اینڈ فنانس کو 518-457-5181 پر کال کریں یا tax.ny.gov ملاحظہ کریں۔

میرے آجر نے مجھے ایک آزاد ٹھیکیدار کے طور پر ادائیگی کی اور / یا مجھے کتابوں کی ادائیگی کی۔ میں کیا کروں؟

کسی بھی آجر کے لئے یہ قانون کے خلاف ہے کہ وہ آپ کو بے روزگاری انشورنس فوائد کے لئے درخواست دینے کے اپنے حقوق چھوڑنے پر مجبور کرے۔ کسی بھی آجر کو آپ کو یہ نہیں بتانا چاہئے کہ آپ فوائد کا دعویٰ نہیں کرسکتے ہیں۔ ہر کسی کو دعویٰ دائر کرنے کا حق ہے۔ محکمہ محنت فیصلہ کرے گا کہ آیا آپ فوائد کے اہل ہیں یا نہیں۔ اس سے کوئی فرق نہیں پڑتا کہ آپ کا آجر آپ کو ایک آزاد ٹھیکیدار یا آف دی بک ورکر سمجھتا ہے۔ اس سے کوئی فرق نہیں پڑتا ہے کہ آپ کو نقد، چیک، جزوی نقد / جزوی چیک یا کسی اور صورت میں ادائیگی کی گئی تھی۔ اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ فوائد کے اہل ہوسکتے ہیں تو، آپ کو درخواست دینی چاہئے اور محکمہ کو اپنے کیس کا جائزہ لینے دینا چاہئے۔

اگر آپ کو ایک آزاد ٹھیکیدار کے طور پر غلط درجہ بندی کی گئی ہے یا کتابوں کی ادائیگی کی گئی ہے تو، آپ کی اجرت آپ کے مالیاتی فوائد کے تعین کے فارم پر ظاہر نہیں ہوسکتی ہے۔ براہ کرم **باب 4 میں** "اگر اجرت اور / یا آجر آپ کے مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس سے غائب ہیں" دیکھیں۔ اس بینڈ بک کے پیچھے پائے جانے والے نظر ثانی کی درخواست فارم کو مکمل کریں اور واپس کریں۔

آپ کو پر کرنے کے لئے ایک سوالنامہ موصول ہوسکتا ہے یا آپ کے ملازم کی درجہ بندی کی حیثیت کے بارے میں ٹیلیفون کلیمز سینٹر* کے ذریعہ آپ سے رابطہ کیا جاسکتا ہے۔ جتنی جلدی ممکن ہو آپ کو موصول ہونے والے کسی بھی سوالنامے کو مکمل کریں اور واپس کریں۔ **براہ کرم نوٹ کریں:** آزاد ٹھیکیدار / آف دی بک ادائیگی کے مسائل کو حل کرنے میں چھ ہفتوں سے زیادہ کا وقت لگ سکتا ہے۔

اگر آپ دوسرے کارکنوں کے بارے میں جانتے ہیں جن کی غلط درجہ بندی کی گئی ہے تو، ایمپلائر فراڈ ہاٹ لائن کو **866-435-1499** (24 گھنٹے) پر کال کریں یا بے روزگاری انشورنس فراڈ ہونٹ کو **518-485-2144** پر صبح 8 بجے سے پیر - جمعہ کو شام 4 بجے تک کال کریں۔ ہم آپ کی معلومات کو نجی رکھیں گے اور آپ گمنام رہ سکتے ہیں۔

میں نے اپنے 26 ہفتوں کے فوائد کو ختم کر دیا۔ کیا میں اپنے فوائد کو بڑھا سکتا ہوں؟

فی الحال، بے روزگاری انشورنس زیادہ سے زیادہ 26 ہفتوں کے فوائد پیش کرتا ہے۔ کوئی استثنا نہیں ہے۔ کانگریس نے اس پروگرام میں توسیع نہیں کی ہے۔ اگر آپ اب بھی بے روزگار ہیں اور یہ جاننا چاہتے ہیں کہ آپ کو دیگر فوائد کیا مل سکتے ہیں تو، mybenefits.ny.gov ویب سائٹ ملاحظہ کریں۔ آپ کے فوائد کا سال ختم ہونے کے بعد، اگر آپ اب بھی بے روزگار ہیں تو، آپ یہ دیکھنے کے لئے ایک اور دعویٰ دائر کرسکتے ہیں کہ آیا آپ اہل ہیں یا نہیں۔

میں اس بات کا ثبوت کیسے حاصل کروں کہ میں بے روزگاری کے فوائد حاصل کر رہا ہوں یا حاصل کر چکا ہوں؟

اگر آپ دیگر قسم کے سرکاری فوائد کے لئے درخواست دے رہے ہیں تو، آپ کو اس بات کا ثبوت دکھانے کی ضرورت ہوسکتی ہے کہ آپ بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کر رہے ہیں یا حاصل کر چکے ہیں۔ ان ریکارڈز کو حاصل کرنے کے لئے، labor.ny.gov/signin پر اپنے آن لائن اکاؤنٹ میں سائن ان کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، "بے روزگاری کی خدمات" پر کلک کریں، پھر "ادائیگی کی تاریخ دیکھیں" پر کلک کریں۔ اگر آپ کے پاس آن لائن رسائی نہیں ہے تو، **888-581-5812** پر کال کریں اور پھر اپنی ادائیگی کی تاریخ چیک کرنے کے لئے اشارے پر عمل کریں۔

12 اہم اصطلاحات کی اصطلاحات

بنیادی مدت: ایک بنیادی مدت آپ کے کام اور اجرت کے ایک سال کی نمائندگی کرتی ہے (چار کیلنڈر سہ ماہی)۔ بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرنے کے لئے آپ کو ان چار سہ ماہیوں میں کم از کم اجرت کی ادائیگی کی جانی چاہئے۔

بنیادی بیس کی مدت: فوائد کے لئے فائل کرنے سے پہلے آخری پانچ مکمل کیلنڈر سہ ماہیوں میں سے پہلے چار۔ جس سہ ماہی میں آپ فوائد کے لئے فائل کرتے ہیں وہ آپ کی بنیادی مدت کے حصے کے طور پر شمار نہیں ہوتا ہے۔

متبادل بیس کی مدت: فوائد کے لئے فائل کرنے سے پہلے آخری چار مکمل کیلنڈر سہ ماہی۔ جس سہ ماہی میں آپ فوائد کے لئے فائل کرتے ہیں وہ متبادل بیس مدت کے حصے کے طور پر شمار نہیں ہوتا ہے۔

توسیع شدہ بنیاد کی مدت: آپ کی بنیادی بیس مدت، نیز اس سے پہلے کی ایک یا دو سہ ماہی، آپ کی توسیع شدہ بیس مدت بناتے ہیں۔ صرف ان دعویداروں کے لئے دستیاب ہے جنہوں نے کارکنوں کا معاوضہ یا رضاکار فائلر فائٹرز کے فوائد حاصل کیے ہیں اور جو اپنے بنیادی یا متبادل بیس مدت میں آمدنی کی بنیاد پر اہل نہیں ہیں۔

فوائد کی شرح: فائدہ کی شرح وہ رقم ہے جو آپ وصول کرتے ہیں اگر آپ بے روزگاری انشورنس فوائد کے پورے ہفتے کے اہل ہیں۔ یہ آپ کی بنیادی مدت ملازمت اور آمدنی کی بنیاد پر حساب کیا جاتا ہے۔

فوائد کا سال: فائدہ کا سال ایک سال کی مدت ہے جو پیر کو اس ہفتے کے بعد شروع ہوتی ہے جس ہفتے آپ نے اپنا اصل دعویٰ دائر کیا تھا۔ آپ کو 26 ہفتوں تک یا آپ کے فائدہ کے سال کے دوران اس کے مساوی فوائد کی ادائیگی کی جاسکتی ہے۔ اگر آپ اپنے فوائد کے سال کے اختتام کے فوری بعد کے ہفتے کے دوران بے روزگار رہتے ہیں یا بے روزگار ہوجاتے ہیں تو، آپ کو اپنے فوائد کے سال کے اختتام کے فوراً بعد ایک نیا دعویٰ دائر کرنا ہوگا۔

فوائد کے سال کے اختتام کی تاریخ: فائدہ سال کے اختتام کی تاریخ وہ تاریخ ہے جب آپ کا بے روزگاری انشورنس کلیم ختم ہوجاتا ہے۔ فوائد کے سال کے اختتام کی تاریخ کے بعد، آپ اب اس دعوے پر بے روزگاری انشورنس فوائد جمع نہیں کرسکتے ہیں۔ آپ کے فائدہ کا سال ختم ہونے کی تاریخ ان دستاویزات پر دکھائی جاتی ہے جو ہم آپ کو بھیجتے ہیں۔ آپ اسے labor.ny.gov/signin پر اپنے آن لائن اکاؤنٹ کے ذریعہ بھی تلاش کرسکتے ہیں۔ اگر آپ اپنے فائدہ کے سال کے ایک حصے کے لئے ملازم تھے، لیکن فوائد کے سال کے اختتام کی تاریخ کے بعد بے روزگار ہیں تو، آپ ہماری ویب سائٹ پر یا ٹیلی فون کلیمز سینٹر پر کال کر کے ایک نیا دعویٰ دائر کرسکتے ہیں۔*

فوائد کے لئے تصدیق: ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے کے عمل کو فوائد کی تصدیق بھی کہا جاتا ہے۔ اس کی وجہ یہ ہے کہ جب آپ ان سوالات کا جواب دیتے ہیں جو ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرنے کا حصہ ہیں تو، آپ محکمہ محنت کو تصدیق کر رہے ہیں کہ آپ کے جوابات سچے اور درست ہیں اور آپ اب بھی تیار، تیار اور کام کرنے کے قابل ہیں۔

شہری سزا: جان بوجھ کر (جان بوجھ کر) جھوٹے بیانات دینے یا فوائد حاصل کرنے کے لئے متعلقہ حقائق کو چھپانے پر مالی جرمانہ۔ یہ رقم \$ 100 یا اوور پیمینٹ کی رقم کا 15% ہے جو بھی زیادہ ہو۔ دیکھیں "مالی جرمانہ۔"

دعویٰ: آپ کا دعویٰ بے روزگاری انشورنس فوائد کے لئے آپ کی درخواست ہے۔ اگر ہم آپ کی درخواست منظور کرتے ہیں اور آپ فوائد حاصل کر رہے ہیں تو، ہم آپ کے کھلے بے روزگاری انشورنس کیس کو بھی آپ کے دعوے کے طور پر حوالہ دیں گے۔

دعویدار: بے روزگاری انشورنس کے فوائد حاصل کرنے والا کوئی بھی شخص۔

احاطہ شدہ ملازمت: روزگار جو بے روزگاری انشورنس فوائد کے لئے دعویٰ قائم کرنے کے لئے استعمال کیا جا سکتا ہے۔ قانون میں زیادہ تر آجروں کو بے روزگاری انشورنس کوریج فراہم کرنے کی ضرورت ہوتی ہے۔ آجر نیو یارک ریاست کو عطیات ادا کرتا ہے، جو آپ کے فوائد کی ادائیگی کے لئے استعمال ہوتا ہے۔ کچھ قسم کے کام ایسے ہیں جو بے روزگاری انشورنس کے تحت نہیں آتے ہیں۔ اگر آپ کے کام کا احاطہ نہیں کیا گیا تھا تو، محکمہ محنت آپ کو ایک خط میں یہ بتائے گا۔

عزم: بے روزگاری انشورنس پروگرام کے مقاصد کے لئے، ایک تعین اس فیصلے کا رسمی نام ہے جو محکمہ محنت آپ کے دعوے کے بارے میں کرتا ہے۔ مثال کے طور پر، مالیاتی فوائد کا تعین فارم آپ کو ہمارا فیصلہ بتاتا ہے کہ آپ کو ہر ہفتے فوائد میں کتنا مل سکتا ہے۔ اہلیت کا تعین آپ کو بتاتا ہے کہ آیا آپ فوائد کے اہل ہیں یا نہیں۔ یہ ضروری ہے کہ آپ کو ہماری طرف سے موصول ہونے والے کسی بھی نوٹس کو پڑھنا، سمجھنا اور رکھنا ضروری ہے جس کے عنوان میں "عزم" ہے۔

- بے گھر کارکن:** ایک بے گھر کارکن وہ شخص ہے جس نے مندرجہ ذیل حالات میں سے کسی ایک کی وجہ سے اپنی ملازمت کھو دی:
- آپ کو ملازمت سے برخاست یا نکال دیا گیا تھا، بے روزگاری انشورنس فوائد کے اہل ہیں اور ہم نے آپ کی پچھلی صنعت یا پیشے میں واپس آنے کا امکان نہیں ہے کے طور پر شناخت کیا ہے۔
 - پلانٹ بند ہونے یا کافی حد تک چھانٹی کے نتیجے میں آپ نے اپنی نوکری کھو دی
 - آپ طویل عرصے سے بے روزگار ہیں اور اسی یا اسی طرح کے پیشے میں دوسری نوکری ملنے کا امکان نہیں ہے، یا
 - آپ خود روزگار تھے اور عام معاشی حالات یا قدرتی آفت کی وجہ سے بے روزگار ہیں
- اگر آپ کافی سالوں سے لیبر فورس سے دور ہیں تو آپ کو ایک بے گھر کارکن بھی سمجھا جاسکتا ہے۔
- مؤثر دن:** ہفتے میں ہر دن (پیر سے اتوار تک) جس دن آپ فوائد کے اہل ہوتے ہیں اسے ایک مؤثر دن کہا جاتا ہے۔ ہر ہفتے زیادہ سے زیادہ چار مؤثر دن ہوتے ہیں، اور آپ کو اپنی کل ہفتہ وار فائدہ کی شرح حاصل کرنے کے لئے تمام چار مؤثر دنوں کے لئے اہل ہونا چاہئے۔ ہفتے میں ہر دن کے لئے جب آپ فوائد حاصل کرنے کے اہل نہیں ہیں، آپ کو ایک کم مؤثر دن ملے گا، جو آپ کی ہفتہ وار فوائد کی شرح کے ایک چوتھائی کے برابر ہے۔

ایک ہفتے میں کام کے گھنٹے	ان دنوں کی تعداد جن کے بارے میں ہم سمجھتے ہیں کہ آپ نے کام کیا ہے	ہفتہ وار فوائد کی شرح کا فیصد جس کے لئے آپ اہل ہیں
0-10	0	100%
11-16	1	75%
17-21	2	50%
22-30	3	25%
یا اس سے زیادہ 31	4	0%

599 پروگرام: ایک پروگرام جو آپ کو بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرتے ہوئے اسکول یا تربیت میں شرکت کی اجازت دیتا ہے۔ جیسے ہی آپ تربیت میں داخلہ لیتے ہیں آپ کو محکمہ محنت کو مطلع کرنا ہوگا۔

ایک دعویٰ درج کریں: جب آپ بے روزگاری انشورنس فوائد کے لئے ابتدائی درخواست دیتے ہیں۔ یہ فوائد کے لئے ہفتہ وار سرٹیفیکیشن کی طرح نہیں ہے (اوپر "فوائد کے لئے تصدیق" کی تعریف دیکھیں)۔ آن لائن دعویٰ دائر کرنے کے لئے آپ کو labor.ny.gov/signin پر ایک [NY.gov](http://ny.gov) اکاؤنٹ قائم کرنا ہوگا۔

ضبط شدہ دن: ضبط شدہ دن مستقبل کے فوائد ہیں جو آپ یہ دعویٰ کرسکتے ہیں کہ آپ جرمانے کے طور پر کھو دیتے ہیں یا کھو دیتے ہیں۔ ہر ضبط شدہ دن ایک مؤثر دن کے برابر ہے (اوپر دیکھیں)۔ یہاں تک کہ اگر آپ دوسری صورت میں اہل ہیں تو، آپ جو بھی دعویدار کرتے ہیں وہ آپ کو ادائیگی کرنے سے پہلے اس جرمانے کی طرف جائے گا۔ ضبطی کے دنوں کا اطلاق صرف ان دعووں پر کیا جاسکتا ہے جو اصل میں دائر کیے گئے ہیں اور متعدد فوائد کے سالوں کو عبور کرسکتے ہیں۔ جرمانہ اس وقت تک نافذ العمل رہے گا جب تک کہ آپ اپنے تمام ضبط شدہ دنوں کو پورا نہیں کر لیتے ہیں یا میعاد ختم ہونے کی تاریخ تک، جو بھی پہلے آتا ہے۔

فرائض: دھوکہ دینے یا غلط بیانی کرنے کا عمل۔ مثال کے طور پر، اس بات کی تصدیق کرنا کہ آپ کام نہیں کر رہے تھے جب حقیقت میں آپ بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرنے کے لئے کام کر رہے تھے۔

مقامی لیبر مارکیٹ کا علاقہ: آپ کے مقامی لیبر مارکیٹ کے علاقے کی تعریف اس علاقے کے طور پر کی جاتی ہے جہاں آپ نجی نقل و حمل کے ذریعہ ایک گھنٹے کے اندر یا عوامی نقل و حمل کے ذریعہ ڈیڑھ گھنٹے کے اندر پہنچ سکتے ہیں۔ آپ کو ان علاقوں سے باہر اپنی ملازمت کی تلاش کو بڑھانے کے لئے آزاد محسوس کرنا چاہئے۔ جہاں اس بینڈ بک میں استعمال کیا گیا ہے، آپ کا مقامی لیبر مارکیٹ کا علاقہ ریاست نیو یارک کا کوئی بھی حصہ ہے اور اس کی سرحدوں کے پچاس (50) میل کے اندر ہے۔

بدسلوکی: بدسلوکی کوئی بھی ایسا عمل یا کوتاہی ہے جس کے بارے میں آپ جانتے ہیں کہ ملازمت پر اجازت نہیں ہے اور جس کی وجہ سے آجر کو نقصان پہنچ سکتا ہے۔

مالیاتی فوائد کا تعین: ایک نوٹس جو ظاہر کرتا ہے کہ آیا آپ کے پاس فوائد کے اہل ہونے کے لئے کافی اجرت ہے یا نہیں۔ یہ آپ کی بنیادی مدت، فوائد کی شرح (اگر کوئی ہے) اور آجروں اور اجرتوں کو ظاہر کرتا ہے جو فوائد کی شرح کا حساب لگانے کے لئے استعمال ہوتے ہیں۔ **اہم: مالیاتی فوائد کا تعین آپ کو یہ نہیں بتاتا ہے کہ آیا آپ بے روزگاری انشورنس فوائد کے اہل ہیں یا نہیں۔** یہ صرف یہ ظاہر کرتا ہے کہ آیا آپ کے پاس کافی اجرت ہے

فوائد کی شرح کے لئے اہل۔ دیگر عوامل ہوسکتے ہیں جو اس بات کا تعین کرتے ہیں کہ آیا آپ فوائد کے اہل ہیں یا نہیں۔

مالی جرمانہ: مالی جرمانہ اس صورت میں عائد کیا جاتا ہے جب ہم نے یہ طے کیا ہو کہ آپ نے جان بوجھ کر (جان بوجھ کر) غلط بیانات دیے ہیں یا فوائد حاصل کرنے کے لئے متعلقہ حقائق کو چھپایا ہے۔ جرمانہ \$100 یا اوور پیمینٹ کی رقم کا 15% ہے، جو بھی زیادہ ہو، اور کسی بھی فوائد کے علاوہ وصول کیا جاتا ہے جس کی ادائیگی ضروری ہے۔ دیکھیں "شہری سزا۔"

عزم کا نوٹس: ایک تعین اس فیصلے کا رسمی نام ہے جو محکمہ محنت آپ کے دعوے کے بارے میں کرتا ہے۔ یہ ایک اہم دستاویز ہے اور اگر آپ اختلاف کرتے ہیں تو آپ کو سماعت کا حق فراہم کرتا ہے۔

زائد ادائیگی: زیادہ ادائیگی اس وقت ہوتی ہے جب آپ بے روزگاری انشورنس کے فوائد حاصل کرتے ہیں جس کے آپ حقدار نہیں تھے۔ زیادہ تر معاملات میں، زیادہ ادائیگی محکمہ محنت کو ادا کرنا ضروری ہے۔ اگر آپ نے وفاقی اور / یا ریاستی ٹیکس کو اپنے فوائد سے روکنے کا انتخاب کیا ہے تو، آپ کو روکی گئی رقم بھی واپس کرنا ہوگی۔

تیار، تیار اور قابل: بے روزگاری انشورنس فوائد کے لئے درخواست دیتے وقت، آپ کو فوری طور پر نوکری لینے کے لئے تیار ہونا چاہئے، یہاں تک کہ ایک لمحے کے نوٹس پر بھی۔ آپ کو کام کرنے کے قابل بھی ہونا چاہئے (بیمار، اسپتال میں داخل یا بچے کی دیکھ بھال حاصل کرنے سے قاصر)۔ ہر ہفتے، آپ کو اس بات کی تصدیق کرنی ہوگی کہ آپ تیار، تیار اور کام کرنے کے قابل تھے۔

معقول یقین دہانی: اگر آپ کسی تعلیمی ادارے کے ملازم ہیں تو، آپ اس وقت فوائد کے اہل نہیں ہیں جب اسکول سیشن میں نہیں ہے اگر آپ کے آجرنے آپ کو معقول یقین دہانی کرائی ہے کہ اسکول کے سیشن میں واپس آنے کے بعد آپ کو اسی طرح ملازمت اور ادائیگی کی جائے گی۔ آپ کو معقول یقین دہانی ہوگی اگر:

- آپ کے پاس اسکول کی تعطیلات، تعطیلات کی چھٹی یا شرائط کے درمیان وقفے کے بعد کام جاری رکھنے کا معاہدہ ہے
 - آپ کے آجرنے آپ کو نیک نیتی سے مطلع کیا ہے کہ آپ چھٹی، چھٹی یا وقفے کے بعد بھی اسی طرح کام جاری رکھیں گے۔
- اگر آپ کو اسی مدت کے دوران دیگر، غیر تعلیمی ملازمت سے اجرت ملتی ہے تو آپ فوائد کے اہل ہوسکتے ہیں۔ **نوٹ:** اگر آپ کسی تعلیمی ادارے میں کام کرتے ہیں تو معقول یقین دہانی آپ پر لاگو نہیں ہوتی ہے لیکن آپ کا آجر ایک ٹھیکیدار ہے جو تعلیمی ادارے کو خدمات فراہم کرتا ہے۔

سیلف ایمپلائمنٹ اسسٹنس پروگرام (SEAP): سیلف ایمپلائمنٹ اسسٹنس پروگرام کچھ بے روزگار افراد کو بے روزگاری انشورنس فوائد جمع کرتے ہوئے اپنا کاروبار شروع کرنے کی اجازت دیتا ہے۔ اس پروگرام کے لئے اہل ہونے کے لئے، آپ کو **محکمہ محنت کی طرف سے** فوائد ختم ہونے کے امکان کے طور پر شناخت کیا جانا ضروری ہے۔ آپ کے دعوے پر 13 یا اس سے زیادہ ہفتوں کے فوائد بھی باقی ہونے چاہئیں۔ فوائد جمع کرتے ہوئے اپنا کاروبار شروع کرنے یا چلانے سے پہلے آپ کو محکمہ محنت سے SEAP پروگرام میں **تحریری قبولیت** کی درخواست اور وصولی حاصل کرنا ہوگی۔ اگر آپ کو SEAP میں قبول کیا جاتا ہے تو، آپ بے روزگاری انشورنس فوائد جمع کرتے ہوئے اپنا کاروبار شروع کرنے اور چلانے کے لئے کل وقتی کام کرنے کے قابل ہوں گے، چاہے آپ اپنے کاروبار سے پیسہ کماتے ہوں۔ SEAP کے بارے میں مزید معلومات کے لئے، labor.ny.gov/seap پر جائیں یا نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر سے رابطہ کریں۔ اپنے قریب ترین کیریئر سینٹر کو تلاش کرنے کے لئے، dol.ny.gov/career-centers پر جائیں یا پیر - جمعہ کو صبح 8:30 بجے سے شام 4:30 بجے کے درمیان **888-469-7365** پر نیویارک اسٹیٹ ڈپارٹمنٹ آف لیبر کانٹیکٹ سینٹر پر کال کریں۔

TAA پروگرام: ٹریڈ ایڈجسٹمنٹ اسسٹنس (ٹریڈ ایکٹ) پروگرام ایک وفاقی پروگرام ہے جو غیر ملکی تجارت کے نتیجے میں اپنی ملازمتوں سے محروم ہونے والے کارکنوں کو خصوصی فوائد اور خدمات فراہم کرتا ہے۔ مزید معلومات کے لئے نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر سے رابطہ کریں۔ اپنے قریب ترین کیریئر سینٹر کو تلاش کرنے کے لئے، dol.ny.gov/career-centers پر جائیں یا پیر - جمعہ کو صبح 8:30 بجے سے شام 4:30 بجے کے درمیان **888-469-7365** پر نیویارک اسٹیٹ ڈپارٹمنٹ آف لیبر کانٹیکٹ سینٹر پر کال کریں۔

ٹیل فون کلیمز سینٹر: محکمہ محنت کا دفتر جو بے روزگاری انشورنس کے دعووں کو سنبھالتا ہے۔ ٹیلی فون کلیمز سینٹر (TCC) میں کام کرنے والے محکمہ محنت کے ملازمین کے فرائض میں دعوے وصول کرنا، دعویداروں اور آجروں کے سوالات کے جوابات دینا، دعووں کے ساتھ ممکنہ مسائل کی نشاندہی کرنا، قانونی مسئلے کا فیصلہ کرنے کے لئے ضروری معلومات حاصل کرنا اور قانونی مسئلے پر فیصلے کرنا شامل ہیں۔

بیروزگاری انشورنس کٹ آف ویج (UI کٹ آف ویج): ایک ایسی اجرت جو کسی مخصوص پیشے کے لئے بے روزگاری انشورنس کی مروجہ اجرت سے 10 فیصد کم ہو۔

بیروزگاری انشورنس کی موجودہ اجرت: موجودہ اجرت کسی مخصوص علاقے میں اسی طرح کی ملازمتوں کے لئے تنخواہ کی شرح ہے جیسا کہ محکمہ محنت کے ذریعہ کیے گئے ایک سروے کے ذریعہ طے کیا گیا ہے۔ **اہم: بیروزگاری انشورنس موجودہ اجرت کو صرف بے روزگاری انشورنس مقاصد کے لئے استعمال کیا جانا ہے۔ مثال کے طور پر، یہ عوامی کام یا غیر ملکی لیبر سرٹیفیکیشن مقاصد کے لئے مروجہ اجرتوں کے لئے استعمال نہیں کیا جانا چاہئے۔** دیے گئے پیشے کے لئے بے روزگاری بیمہ مروجہ اجرت تلاش کرنے کے لئے، براہ کرم statistics.labor.ny.gov/uiwages.shtm پر جائیں یا نیویارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر سے رابطہ کریں۔

ملازمت کا ہفتہ: سوموار سے اتوار تک کی مدت جس میں آپ کو ڈھکے ہوئے روزگار میں کام کرنے کے لئے اجرت ادا کی جاتی تھی۔

انتظار کی مدت یا ہفتہ: پہلا پورا ہفتہ جس میں آپ فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں وہ انتظار کی مدت یا ہفتہ ہے۔ آپ کو اس ہفتے کے لئے بے روزگاری انشورنس کے فوائد نہیں ملیں گے۔ اس انتظار کے ہفتے کے بعد، آپ کو ہر ہفتے کے لئے بے روزگاری انشورنس ملے گا جس میں آپ ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں۔

آپ کو اس انتظار کے ہفتے کے دوران کام کرنے کے لئے تیار، تیار اور قابل ہونا چاہئے، بالکل کسی بھی دوسرے ہفتے کی طرح جس کے لئے آپ بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرنا چاہتے ہیں۔ اس کے علاوہ، آپ کو تمام کام کی تلاش اور متعلقہ ریکارڈ رکھنے کی ضروریات کو پورا کرنا ہوگا۔ مزید معلومات کے لئے **باب 7 میں "کام کی تلاش کی ضروریات کیا ہیں؟"** دیکھیں۔

اگر آپ اپنے دعوے کے پہلے ہفتے کے دوران 11 گھنٹے یا اس سے زیادہ کام کرتے ہیں یا دیگر وجوہات کی بنا پر پورے انتظار کے ہفتے کی خدمت نہیں کرتے ہیں تو، انتظار کی مدت اگلے ہفتے تک بڑھ جائے گی۔ ایک مکمل انتظار کا ہفتہ چار مؤثر دن ہے۔ **"مؤثر دن"** دیکھیں۔

ہفتے کے اختتام کی تاریخ: ہفتے کے اختتام کی تاریخ ہفتے کا اتوار ہے جس کے لئے آپ فوائد کا دعویٰ کر رہے ہیں۔

جان بوجھ کر غلط بیانی: جب کوئی محکمہ محنت کے سامنے بیان دیتا ہے کہ وہ جانتا تھا کہ وہ جھوٹے تھے۔

ورک سرچ پلان: ورک سرچ پلان ایک رسمی معاہدہ ہے جو نیویارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر میں آپ اور آپ کے ورک فورس ایڈوائزر کی طرف سے تیار اور دستخط کیا جاتا ہے۔ یہ معاہدہ تحریری طور پر بیان کرتا ہے کہ آپ کس قسم کے کام کی تلاش کر رہے ہیں، آپ کس قسم کے کام کی تلاش کی سرگرمیاں کریں گے اور آپ انہیں کتنی بار کریں گے، اور اگر آپ کو ملازمت کی پیش کش کی جاتی ہے تو آپ کو کتنی اجرت حاصل کرنی ہوگی اور قبول کرنی ہوگی۔ یہ منصوبہ کسی بھی حدود یا پابندیوں کو بھی حل کرے گا جو آپ کی ملازمت کی تلاش کو متاثر کرسکتے ہیں۔ اپنے قریب ترین کیریئر سینٹر کو تلاش کرنے کے لئے، dol.ny.gov/career-centers پر جائیں یا پیر - جمعہ کو صبح 8:30 بجے سے شام 4:30 بجے کے درمیان 888-469-7365 پر نیویارک اسٹیٹ ڈپارٹمنٹ آف لیبر کانسٹیبل سینٹر پر کال کریں۔

13 ضمیمہ ا: دعویدار ایڈوکیٹ آفس

بے روزگاری انشورنس کے عمل کے دوران دعویداروں کو ان کے حقوق اور ذمہ داریوں کو سمجھنے میں مدد کرنا

دعویدار ایڈوکیٹ آفس محکمہ محنت کے بے روزگاری انشورنس ڈویژن کے اندر کام کرتا ہے، جو ٹیلی فون کلیمز سینٹر (TCC) سے الگ ہے۔ وکیل مفت، غیر جانبدار اور خفیہ خدمات فراہم کرتے ہیں جو دعویداروں، خاص طور پر محدود انگریزی مہارت یا دیگر رکاوٹوں والے، بے روزگاری انشورنس قانون کے تحت اپنے حقوق اور ذمہ داریوں کو سمجھنے میں مدد کرتے ہیں۔ ہم علم کے ذریعے دعویداروں کو باختیار بناتے ہیں۔ اکثر، ایک مشکل جس کا آپ سامنا کر رہے ہیں وہ ایسی چیز ہے جسے آپ خود حل کرسکتے ہیں، لیکن آپ نہیں جانتے کہ کہاں سے شروع کرنا ہے۔ یہی وہ جگہ ہے جہاں ہم داخل ہوتے ہیں۔ ہم اس بات کو یقینی بنانے کے لئے ہر شخص کے ساتھ وقت نکالتے ہیں کہ آپ مکمل طور پر سمجھتے ہیں کہ کیا ہو رہا ہے اور ہم آپ کو اس عمل کی مکمل تفہیم دینے کی کوشش کرتے ہیں کہ یہ عمل کس طرح کام کرتا ہے۔

دعویدار ایڈوکیٹ آفس کن مسائل میں مدد کرسکتا ہے؟

- آپ کو ایک فیصلہ یا سوالنامہ موصول ہوا ہے اور آپ اسے مکمل طور پر نہیں سمجھتے ہیں
- آپ کو فوائد کے لئے نااہل پایا گیا تھا اور سماعت کے عمل کے بارے میں رہنمائی کی ضرورت ہے
- آپ کے پاس آنے والی سماعت یا اپیل ہے اور اس کی تیاری میں مدد کی ضرورت ہے
- آپ کو اپنا دعویدار کے ہوئے چھ ہفتوں سے زیادہ کا عرصہ گزر چکا ہے اور آپ کو فوائد یا تعین نہیں ملا ہے

دعویدار ایڈوکیٹ آفس یہ نہیں کر سکتا:

- قانونی نمائندگی فراہم کریں
- ایسے دعوے کو تیز کریں جو معیاری جائزے کی مدت کے اندر ہو
- اپنی اہلیت کے بارے میں فیصلہ کریں
- کسی دعوے کے نتیجے پر اثر انداز ہونا
- ادائیگی کے فوائد

مجھے دعویدار ایڈوکیٹ آفس کے بجائے ٹیلی فون کلیمز سینٹر (TCC) سے کب رابطہ کرنا چاہئے؟

اہم: آپ کی پہلی ادائیگی عام طور پر اس وقت سے دو سے تین ہفتوں میں کی جائے گی جب آپ اپنا دعویٰ دائر کرتے ہیں۔ تاہم، کچھ معاملات میں، ادائیگی کرنے سے پہلے اضافی معلومات حاصل کرنا ضروری ہے اور آپ کی پہلی ادائیگی میں زیادہ وقت لگ سکتا ہے۔ اگر یہ وقت ختم نہیں ہوا ہے تو، براہ مہربانی نظر ثانی کے عمل کے ختم ہونے کا انتظار جاری رکھیں۔ اس کے علاوہ، دعویدار ایڈوکیٹ آفس ٹیلی فون کلیمز سینٹر سے الگ ہے۔* وکیل دعووں پر کارروائی کرنے، فیصلہ کرنے یا دعوے کو تیز کرنے کے قابل نہیں ہیں۔

- آپ اپنے نئے یا موجودہ دعوے کی حیثیت کے بارے میں تازہ کاری چاہتے ہیں
- آپ کے دعوے یا ہفتہ وار فوائد کے بارے میں ایک مخصوص سوال ہے
- آپ کو ٹیلی فون کلیمز سنٹر سے رابطہ کرنے کی ہدایت کی گئی تھی۔

دعویدار ایڈوکیٹ آفس سے رابطہ کریں

آپریشن کے اوقات: پیر - جمعہ، صبح 9 بجے سے شام 4 بجے تک
ٹول فری کال کریں: 855-528-5618

خدمات فون کے ذریعہ تقریباً 200 زبانوں میں دستیاب ہیں۔

جب آپ کال کریں تو، براہ مہربانی کریں:

- آپ کا سوشل سیکورٹی نمبر
- سوالات کی ایک فہرست، اور
- کوئی بھی متعلقہ دستاویزات

آپ ایک محفوظ پیغام ہمیں بھیج سکتے ہیں (صرف انگریزی): labor.ny.gov/signin پر لاگ ان کریں۔ میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں اور "نیا کمپوز کریں" کا انتخاب کریں۔ سبجیکٹ لائن کے لئے "اے دعویدار ایڈوکیٹ آفس" منتخب کریں۔

ہمارے دفتر کا عملہ وکیل نہیں ہے اور سماعت میں آپ کی نمائندگی نہیں کر سکتا۔ اگر آپ کسی وکیل یا رجسٹرڈ نمائندے کو ادائیگی کرنے کے متحمل نہیں ہوسکتے ہیں تو، آپ پرو بونو اٹارنی یا قانونی خدمات کے پروگرام سے مفت نمائندگی حاصل کرنے کے قابل ہوسکتے ہیں۔ قانونی وسائل کی فہرست کے لئے، بشمول وکلاء، رجسٹرڈ نمائندوں، قانونی خدمات کے پروگراموں اور پرو بونو اٹارنیز کی تنظیموں کے لئے، uiappeals.ny.gov میں بے روزگاری انشورنس اپیل بورڈ کی ویب سائٹ پر جائیں۔ "مددگار معلومات" ٹیب پر کلک کریں اور پھر "گائیڈز اور وسائل" پر کلک کریں۔ "وکلاء اور مجاز ایجنٹوں کی فہرست" کا انتخاب کریں۔ آپ 518-402-0205 پر کال کر کے بھی اس فہرست کی درخواست کرسکتے ہیں۔

14 ضمیمہ ا: ایک محفوظ پیغام بھیجنا

labor.ny.gov/signin پر اپنی NY.gov ID کے ساتھ ہماری ویب سائٹ پر لاگ ان کریں۔ اگر آپ کے پاس پہلے سے کوئی اکاؤنٹ نہیں ہے تو، اسے بنانے کی ہدایات labor.ny.gov/signin پر ہماری ویب سائٹ پر ہیں۔ اگر آپ کو NY.gov ID بنانے میں دشواری ہو تو، سائٹ ان صفحے پر درج واضح ہدایات دیکھیں، اکثر پوچھے جانے والے سوالات NY.gov چیک کریں، یا 800-833-3000 پیر - جمعہ، صبح 8:30 بجے سے شام 4:30 بجے تک کال کریں۔

ایک بار جب آپ سائٹ ان بوجاتے ہیں تو، میری آن لائن خدمات کے صفحے پر، پیغامات سیکشن میں، "میرے ان باکس میں جائیں" پر کلک کریں اور پھر "نیا کمپوز کریں" منتخب کریں۔

اب آپ کو ایک موضوع لائن منتخب کرنے کی ضرورت ہوگی۔ مضامین کی فہرست دیکھنے کے لئے لفظ "سبجیکٹ" کے بغل میں ڈراپ ڈاؤن تیر پر کلک کریں۔ موضوع لائن پر کلک کریں جو آپ کے سوال سے بہترین مطابقت رکھتا ہے۔ جب آپ ایسا کرتے ہیں تو، موضوع لائنوں کا دوسرا سیٹ ظاہر ہوگا۔ ایک بار پھر، دوسری سبجیکٹ لائن کا انتخاب کریں جو آپ کے سوال سے بہترین مطابقت رکھتی ہے۔ یہ اس بات کو یقینی بنائے گا کہ آپ کا پیغام صحیح عملے کے رکن کو بھیجا جائے۔

مزید معلومات کے لئے، ہماری "محفوظ پیغام کیسے بھیجیں" فیکٹ شیٹ (P837) دیکھیں، جو dol.ny.gov/forms-and-publications پر دستیاب ہے۔

مخصوص قسم کے محفوظ پیغامات بھیجنے کے بارے میں ہدایات کے لئے، اس بینڈ بک کے آغاز میں "ہم سے رابطہ کریں" سیکشن دیکھیں۔

***دستبرداری:** ریکارڈ شدہ ٹیلی فون کالز کے علاوہ، محفوظ پیغام کے ذریعہ آپ جو پیغامات بھیجتے ہیں یا وصول کرتے ہیں انہیں مستقبل کی سماعت میں ثبوت کے طور پر استعمال کیا جاسکتا ہے۔

15 ضمیمہ III: آن لائن فائلنگ شرائط و ضوابط

جب آپ اپنا دعویٰ دائر کرنے کے لئے آن لائن خدمات کا استعمال کرتے ہیں تو، آپ کو مندرجہ ذیل شرائط و ضوابط سے متفق ہونا ضروری ہے:

<ul style="list-style-type: none"> • اگر آپ ہمیں نامکمل یا غلط معلومات فراہم کرتے ہیں تو، آپ کے دعوے اور آپ کی طرف سے واجب الادا کسی بھی ادائیگی میں تاخیر ہوسکتی ہے۔ • اگر آپ ہمیں غلط معلومات دیتے ہیں یا معلومات روکتے ہیں تو، آپ کے مستقبل کے فوائد ضائع ہوجائیں گے یا کم ہوجائیں گے اور آپ کو قانونی چارہ جوئی کے امکان سمیت دیگر سنگین نتائج کا سامنا کرنا پڑ سکتا ہے۔ 	<p>مکمل اور درست معلومات فراہم کریں</p>
<p>ایک بار جب آپ اپنی درخواست شروع کرتے ہیں تو، ہمیشہ اس وقت تک آگے بڑھیں جب تک کہ آپ ختم نہ ہوجائیں۔</p> <p>اگر آپ اپنا دعویٰ پیش کرنے سے پہلے مندرجہ ذیل میں سے کوئی بھی کام کرتے ہیں تو آپ معلومات کھو دیں گے:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ایپلی کیشن سے باہر نکلیں • اپنا انٹرنیٹ کنیکشن کھو دیں • اپنے براؤزر کے "بیک" بٹن کا استعمال کریں <p>آپ "درخواست کے جوابات کا جائزہ" سیکشن میں اپنے جوابات کو دیکھ سکتے ہیں، تبدیل کرسکتے ہیں یا پرنٹ کرسکتے ہیں۔</p> <p>کام مکمل ہونے کے بعد، "دعویٰ جمع کروائیں" بٹن منتخب کریں۔</p>	<p>اپنا دعویٰ پیش کریں</p>
<p>آن لائن اکاؤنٹ کے لئے سائن اپ کرکے، آپ رابطے کی معلومات کو تازہ ترین رکھنے سے اتفاق کرتے ہیں جو آپ نے ہمیں دی ہے۔ اس میں آپ کا میلنگ ایڈریس (مطلوبہ) اور ای میل ایڈریس (مطلوبہ) شامل ہے۔ اگر آپ کی رابطے کی معلومات تبدیل ہوتی ہے تو، آپ ہمارے ریکارڈ کے لئے اس معلومات کو اپ ڈیٹ کرنے سے اتفاق کرتے ہیں۔</p>	<p>اپنے رابطے کی معلومات کو موجودہ رکھیں</p>
<p>آپ ان پیغامات اور سوالناموں کی جانچ پڑتال اور جواب دینے پر اتفاق کرتے ہیں جو ہم NY.gov محفوظ پیغام کے نظام کے ذریعے بھیج سکتے ہیں اور تمام پیغامات، فارم اور خطوط جو ہم آپ کو ڈاک کے ذریعے بھیجتے ہیں۔ آپ کو ان دستاویزات میں درج ٹائم فریم کے اندر جواب دینا ہوگا۔</p> <p>اگر آپ ناکام رہتے ہیں تو آپ اس بات کو تسلیم کرتے ہیں اور سمجھتے ہیں:</p> <ul style="list-style-type: none"> • اپنی رابطے کی معلومات کو تازہ ترین رکھیں • اپنے NY.gov محفوظ پیغام ان باکس، یا چیک کریں • ان دستاویزات میں درج ٹائم فریم کے اندر ہماری مواصلات کا جواب دیں <p>آپ کے فوائد تاخیر، معطل یا انکار کیا جا سکتا ہے۔</p>	<p>محکمہ کی تمام درخواستوں کا جواب دیں</p>

<p>اپنا دعویٰ جمع کرانے کے بعد، آپ کو ایک "تصدیقی صفحہ" نظر آئے گا جس میں اضافی معلومات اور ہدایات درج ہیں۔</p> <ul style="list-style-type: none"> • مستقبل کے حوالہ کے لئے اس صفحے پر معلومات پرنٹ یا لکھیں • اگر آپ ان ہدایات پر عمل نہیں کرتے ہیں تو، آپ کی ادائیگی میں تاخیر ہوسکتی ہے یا ضائع ہوسکتی ہے۔ • اگر آپ اپنی پوری درخواست کی ایک کاپی رکھنا چاہتے ہیں تو، آپ "درخواست کے جوابات کا جائزہ" سیکشن میں ہر صفحے کو پرنٹ کرسکتے ہیں۔ 	<p>دعوے کی اہم معلومات رکھیں</p>
<ul style="list-style-type: none"> • اپنی براہ راست ڈپازٹ کی معلومات جمع کرنے سے پہلے "ڈائریکٹ ڈپازٹ انفارمیشن ریویو" صفحے کی معلومات پرنٹ یا لکھیں۔ • یہ آپ کے فراہم کردہ اکاؤنٹ کی معلومات کا واحد ثبوت ہوگا۔ 	<p>براہ راست ڈپازٹ کا آپشن</p>
<p>تمام درخواستیں آن لائن مکمل نہیں ہوسکتی ہیں۔ اگر آپ کو کوئی تصدیقی صفحہ نظر آتا ہے جس میں کہا گیا ہے کہ آپ کو بے روزگاری انشورنس فوائد کے لئے اپنی درخواست مکمل کرنے کے لئے دعووں کے ماہر سے بات کرنا ضروری ہے تو، آپ کو ٹیلی فون کلیمز سینٹر پر کال کرنا ہوگا۔ جو معلومات آپ آن لائن فراہم کرتے ہیں وہ محفوظ ہوجائے گی۔ تاہم، آپ کے دعوے پر اس وقت تک کارروائی نہیں کی جائے گی جب تک کہ آپ وہ کال نہیں کرتے ہیں۔</p>	<p>اگر ہدایت کی جائے تو کال کریں</p>
<p>***کبھی بھی کسی کو اپنا PIN (ذاتی شناختی نمبر) نہ بتائیں***</p> <p>جب آپ دعویٰ جمع کراتے ہیں تو، آپ کو PIN بنانے کا اشارہ کیا جائے گا۔ آپ کا PIN آپ کا الیکٹرانک دستخط ہے۔</p> <p>جب بھی آپ دعووں کی پروسیسنگ سسٹم تک رسائی حاصل کریں گے تو آپ اپنا PIN استعمال کریں گے۔ اگر آپ کسی دوسرے شخص کو اپنا PIN استعمال کرنے کی اجازت دیتے ہیں تو آپ 20 ہفتوں تک کے فوائد کھو سکتے ہیں۔</p> <p>اگر آپ ایک معذور شخص ہیں جو کسی دوسرے شخص کی مدد کے بغیر ہماری خدمات تک رسائی حاصل کرنے سے قاصر ہیں تو، آپ کسی دوسرے شخص کو اپنی مدد کرنے کی اجازت دے سکتے ہیں۔ تاہم، جب بھی آپ کا مددگار ہماری خدمات استعمال کرتا ہے تو آپ کو موجود ہونا ضروری ہے، بشمول جب آپ کا مددگار آپ کا PIN داخل کرتا ہے۔ آپ اپنے مددگار کے اعمال کے ذمہ دار ہیں۔ اگر آپ کا مددگار ہماری خدمات تک رسائی حاصل کرنے کے وقت موجود نہیں ہیں تو آپ کو جرمانے کا سامنا کرنا پڑ سکتا ہے، بشمول فوائد کی ضبطی۔</p> <p>نوٹ: دعویداروں کو محکمہ محنت کے ذریعہ کسی بھی خدمات کے لئے معاون استعمال کرنے کی ضرورت نہیں ہے، بشمول بے روزگاری انشورنس۔ تشریحی خدمات بغیر کسی قیمت کے دستیاب ہیں۔</p>	<p>اپنا PIN محفوظ رکھیں</p>

<p>1. آپ کے کام کے تمام گھنٹوں کی رپورٹ کریں۔ جب آپ اپنے ہفتہ وار الی فوائڈ کا دعویٰ کرتے ہیں تو آپ کو کسی بھی گھنٹے کام کرنے کی اطلاع دینی چاہئے۔ اس میں جزوقتی، عارضی یا بلا معاوضہ نوکریاں شامل ہیں۔</p> <p>2. صور بنیں۔ محکمہ محنت کی طرف سے آپ کو بھیجے گئے تمام خطوط کو احتیاط سے پڑھیں۔ ہدایات پر عمل کریں اور جتنی جلدی ممکن ہو تمام فارم واپس کریں۔ اس سے الی ادائیگیوں میں تاخیر کو روکنے میں مدد ملے گی۔</p> <p>3. کام کرنے کے لئے دستیاب رہیں۔ آپ کو فوری طور پر نوکری لینے کے قابل ہونا چاہئے۔ ہر ہفتے، آپ کو اس بات کی تصدیق کرنی ہوگی کہ آپ تیار، تیار اور کام کرنے کے قابل تھے۔</p> <p>4. کام تلاش کریں۔ آپ کو ہر ہفتے کام تلاش کرنا ہوگا اور ہر آجر کا تحریری ریکارڈ رکھنا ہوگا جس سے آپ رابطہ کرتے ہیں۔ باب 7 میں "کام تلاش کرنے کے لئے منظم اور مستقل کوششوں کو کیا سمجھا جاتا ہے" دیکھیں یا کام کی تلاش کی سرگرمیوں کو دیکھنے کے لئے dol.ny.gov/work-search-frequently-asked-questions پر جائیں جو آپ کو ہفتہ وار کرنے کی ضرورت ہے۔</p> <p>5. کام کی تلاش کا منصوبہ بنائیں۔ اپنے کام کی تلاش کی منصوبہ بندی میں مدد حاصل کرنے کے لئے نیو یارک اسٹیٹ کیئرئر سینٹر سے رابطہ کریں۔ اپنے قریب ترین مقام تلاش کرنے کے لئے dol.ny.gov/career-centers پر جائیں۔ آپ بھی کال کر سکتے ہیں 800-447-3992۔ اپنی زبان کا انتخاب کریں اور آپشن 5 کا انتخاب کریں۔</p> <p>6. کام پر واپس آتے ہی فوائڈ کا دعویٰ کرنا بند کر دیں۔ اپنی پہلی تنخواہ کے چیک کا انتظار نہ کریں۔ جب آپ کل وقتی ملازمت شروع کرتے ہیں تو آپ اب فوائڈ کے اہل نہیں ہیں۔ اگر آپ جزوقتی کام حاصل کرتے ہیں تو آپ جزوی فوائڈ کے اہل ہوسکتے ہیں۔</p> <p>7. اپنا دعویدار بینڈ بک پڑھیں۔ یہ آپ کو بے روزگاری انشورنس فوائڈ جمع کرنے وقت آپ کے حقوق اور ذمہ داریوں کے بارے میں بتاتا ہے۔ اس میں اضافی فوائڈ اور خدمات بھی درج ہیں جن کے لئے آپ اہل ہوسکتے ہیں۔ الیکٹرانک اور آڈیو ورژن بھی ہماری ویب سائٹ پر دستیاب ہیں۔</p> <p>8. دھوکہ دہی سے بچیں۔ صحیح کام کریں اور جب آپ کو فوائڈ حاصل ہوں تو قواعد پر عمل کریں۔ اگر آپ قوانین پر عمل نہیں کرتے ہیں تو، آپ کو سنگین قانونی نتائج کا سامنا کرنا پڑ سکتا ہے۔</p> <p>9. اگر آپ نہیں جانتے ہیں، تو مدد کے لئے پوچھیں۔ بے روزگاری انشورنس کے نمائندے آپ کی مدد کے لئے دستیاب ہیں۔ 888-209-8124 پر کال کریں یا جوابات کے لئے ہماری ویب سائٹ پر جائیں۔</p>	<p>9 چیزیں جو آپ کو بے روزگاری کے فوائڈ کے لئے درخواست دیتے وقت کرنا چاہئے</p>
---	---

اپنے آن لائن دعوے کو مکمل کرنے کے لئے، آپ کو مندرجہ ذیل سے بھی متفق ہونا ضروری ہے:

میں نے تمام ٹیب شدہ حصوں کا جائزہ لیا ہے اور تصدیق کی ہے کہ معلومات صحیح اور درست ہیں، اور میں سمجھتا ہوں کہ قانون غلط بیانات کے لئے سزا فراہم کرتا ہے۔ میں نے درست اور مکمل رابطے کی معلومات فراہم کی ہیں، بشمول میرا میلنگ پتہ (مطلوبہ) اور ای میل پتہ (ضروری)۔ اگر میری رابطے کی معلومات تبدیل ہوتی ہے تو، میں اسے اپ ڈیٹ کرنے سے اتفاق کرتا ہوں۔ میں اپنے NY.gov اکاؤنٹ کے ذریعے مجھے بھیجے گئے محفوظ پیغامات اور سوالنامے کی جانچ پڑتال کرنے اور ان کا جواب دینے سے اتفاق کرتا ہوں اور ان مواصلات میں بیان کردہ ٹائم فریم کے اندر ڈاک کے ذریعہ موصول ہونے والے تمام پیغامات، فارماور خطوط۔ میں سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کا اہل نہیں ہوں، تو میں بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے انتظامی قانون کے جج کے سامنے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں حاصل کردہ فوائد کی ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں یا کسی بھی جرمانے کی ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو چھپایا یا محکمہ محنت کو غلط معلومات دی تھیں تو محکمہ محنت میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لئے قانونی کارروائی کرسکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور بیس سال تک میرے خلاف استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میرے پیسے، بشمول میری تنخواہ کے چیک اور / یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، ایک فیصلہ میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچائے گا اور گھر کرایہ پر لینے، نوکری تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کرسکتا ہے۔ میں اس بات کی بھی تصدیق کرتا ہوں کہ میں یہ دعویٰ کسی بھی عرصے کے دوران دائر نہیں کر رہا ہوں جب میں ریاستہائے متحدہ امریکہ، کسی U.S علاقے یا کینیڈا سے باہر تھا۔

محفوظ پیغام رسانی اور دیگر پیغامات: آپ اپنے لیبر آن لائن اکاؤنٹ کے ذریعہ محفوظ پیغامات، خط و کتابت اور سوالنامے بھیج اور وصول کرسکتے ہیں۔ سوالنامے مکمل کریں اور فراہم کردہ ڈیڈ لائن تک خط و کتابت کا جواب دیں۔ ایسا کرنے میں ناکامی آپ کے دعوے میں تاخیر کرے گی یا اس کے نتیجے میں فوائد سے انکار اور / یا معطلی ہوگی۔

17 فارمز

مندرجہ ذیل صفحات میں اس دستاویز میں حوالہ دیئے گئے فارمز شامل ہیں:

- ایک ورک سرچ ریکارڈ آپ کے کام کی تلاش کی کوششوں کو ریکارڈ کرنے اور دستاویز کرنے کے لئے استعمال کیا جاتا ہے۔ **باب 7 ملاحظہ کریں: "میرے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا قابل قبول ثبوت کیا سمجھا جاتا ہے؟"** کام کی تلاش کا آلہ ہماری ویب سائٹ پر dol.ny.gov/jobzone پر واقع ہے۔
- ایک **نظر ثانی کی درخواست** فارم ٹیلیفون کلیمز سینٹر* کو مطلع کرنے کے لئے استعمال کیا جا سکتا ہے کہ آپ اپنے مالیاتی فوائد کے تعین کے نوٹس پر معلومات سے متفق نہیں ہیں۔
- اگر آپ کی اعلیٰ سہ ماہی کی اجرت متبادل سہ ماہی میں ہے تو **متبادل بنیاد کی مدت کی درخواست** کو آپ کے فوائد کی شرح میں اضافہ کرنے کے لئے استعمال کیا جاسکتا ہے۔
- **ملازمت کے ہفتوں کی بنیاد پر شرح کی درخواست** فارم اور ہدایات کا استعمال کیا جاسکتا ہے اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کی اوسط ہفتہ وار اجرت کا استعمال کرتے ہوئے آپ کے فوائد کی شرح زیادہ ہوسکتی ہے۔
- **ووٹر رجسٹریشن فارم: اس فارم کو محکمہ محنت کو واپس نہ کریں۔** ایک مکمل ووٹر رجسٹریشن فارم کو ہدایات کے صفحے پر درج پتے پر آپ کے مقامی بورڈ آف الیکشنز کو واپس کرنا ہوگا۔

کام کی تلاش کا ریکارڈ

WE ARE YOUR DOL



(تور کی تاریخ استعمال کریں)

ہفتے کے لغوی نمبر:

پہلا نام

آخری نام:

#NYSID

(ملاقات ناموں کے اوپری حصے میں لکھا ہوا)

NY یا SS نمبر: XXX-XX-

(صرف آخری چار ہندسے)

اس فارم کا استعمال آپ کے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کو ریکارڈ کرنے کے لیے کیا جاسکتا ہے۔ ہدایات پشت پر ہیں۔ آپ اس فارم کے بحالے ہماری JobZone ویب سائٹ پر کام کی تلاش کا ریکارڈ بھی استعمال کر سکتے ہیں۔ جب آپ ہفتہ وار بے روزگاری بیمہ کے فوائد کا ان لائن دعویٰ کرتے ہیں تو JobZone Work Search کے لنکی پر کلک کریں۔ آپ کو ہر ہفتے کے لیے کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں دکھانا لازمی ہے جن کے لیے آپ فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں۔ براہ کرم یقینی بنائیں کہ نیچے دیے گئے چارٹ کم از کم تین علیحدہ اندراجات دکھاتے ہیں یا یہ کہ آپ JobZone پر فی ہفتہ تین علیحدہ سرگرمیاں ریکارڈ کرتے ہیں۔

کاروباری اداروں/آجروں سے رابطہ کیا گیا: ان ملازمتوں کی فہرست بنائیں جن کے لیے آپ نے درخواست دی ہے، آپ نے جن انٹرویوز میں شرکت کی ہے، اور مندرجہ بالا ہفتے کے دوران آپ نے جن کاروباری اداروں/ملازمین سے رابطہ کیا ہے ان کی فہرست بنائیں۔ تمام کالموں کا آپ کی بہترین صلاحیت کے مطابق پُر ہونا چاہیے۔ اگر ضرورت ہو تو کاغذ کی اضافی وٹیشن استعمال کریں۔ پہلی سطر ایک مثال ہے۔

رابطہ کی تاریخ	پوزیشن کے لیے درخواست دی گئی	کاروباری ادارہ/آجر کا نام	رابطہ کار شخص کا نام اور عنوان (اگر معلوم ہو)	رابطے کا طریقہ (براہ راست، فون، فیکس، ای میل، ویب سائٹ وغیرہ)	رابطے کے طریقہ کار کے لیے رابطہ کی معلومات درج (پتہ، ٹیلیفون نمبر، ای میل، ویب سائٹ/URL، فیکس نمبر)	رابطے کا نتیجہ (اگر معلوم ہو) بحال نہیں کیا گیا)
2014/2/1	منشی	ABC صنعتیں	John Smith, HR ٹائریکٹر	ای میل	ismith@abcinc.com	انٹرویو سیٹ آپ کریں

کام کی تلاش کی ڈیجر سرگرمیاں: ملازمت تلاش کرنے کے لیے آپ نے جو کام کیے ہیں ان کی فہرست بنائیں جو کاروباری/آجر کے رابطے نہیں تھیں۔ تجویز کردہ سرگرمیوں کے لیے پشت پر موجود ہدایات دیکھیں۔ پہلی سطر ایک مثال ہے۔

سرگرمی کی تاریخ	سرگرمی کی گئی
2014/3/1	کیریئر سینٹر میں ریویو سے کی تیاری کی ورکشاپ میں شرکت کی

کام کی تلاش کے ریکارڈ سے متعلق ہدایات

ہر روزگاری بیمہ فوائد کا دعویٰ کرنے کے وقت آپ کو فعال طور پر کام تلاش کرنا لازمی ہے۔ آپ کو ہر ہفتے کے لیے کام کی تلاش کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے جس کے لیے آپ فوائد کا دعویٰ کرتے ہیں اور جب درخواست کی جائے تو نیویارک اسٹیٹ محکمہ مزدور (New York State Department of Labor) کو اس ریکارڈ کی ایک کاپی دینے کے لیے تیار رہیں۔ ہم درج کردہ رابطوں کے ساتھ فارم پر موجود معلومات کی جانچ کریں گے۔ اگر آپ جان بوجھ کر ہمیں اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کے بارے میں غلط بیانات دیتے ہیں، تو اسے دھوکہ دہی سمجھا جاتا ہے اور آپ سے روزگاری بیمہ کے فوائد سے محروم ہو سکتے ہیں۔

آپ کو ہر ہفتے کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں کرنی چاہئیں، جب تک کہ آپ کے پاس ورک سرچ پلان محکمہ مزدور سے منظور شدہ نہ ہو۔*

کام کی تلاش کی سرگرمیاں: کام کی تلاش کی سرگرمیوں میں شامل ہو سکتے ہیں، لیکن ان تک محدود نہیں:

- (1) مقامی کیریئر سنٹر یا محکمہ مزدور کی طرف سے فراہم کردہ ورچوئل کیریئر سنٹر پلیٹ فارم (7) ملازمتیں تلاش کرنے، ایڈز حاصل کرنے، حوالہ جات کی درخواست کرنے، یا جب کے کے ذریعے دستیاب روزگار کے وسائل استعمال کرنا۔ مثالوں میں شامل ہیں:
 - (i) کیریئر سینٹر کے مشیروں سے ملاقات کرنا؛
 - (ii) اپنی صنعت یا علاقے میں ملازمتوں کے بارے میں کیریئر سینٹر کے عملے سے جب مارکیٹ کی معلومات حاصل کرنا؛
 - (iii) ملازمت کی مماثلت کے لیے مہارتوں کے مکمل جائزے؛
 - (iv) تدریسی ورکشاپ میں شرکت؛ اور
 - (v) کیریئر سنٹر سے جب ریفرنز حاصل کرنا اور آجروں کے ساتھ فالو اپ کرنا۔
- (2) ملازمت کی درخواستیں یا ریزیومے آجروں یا سابق آجروں کو جمع کروائیں جن کے پاس بحالیوں ہو سکتی ہیں۔

اپنے کام کی تلاش کے ریکارڈ کی کاپیاں ایک سال تک رکھیں۔ اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ محکمہ محنت/مزدور کو نہ بھیجیں جب تک کہ ہم آپ سے نہ کہیں۔ آپ اپنے مقامی نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹر سے، آن لائن www.labor.ny.gov پر یا اس میں آپ کی درخواستیں ہینڈ بک مزید فارم حاصل کر سکتے ہیں۔ آپ اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ www.jobzone.ny.gov پر آن لائن بھی رکھ سکتے ہیں۔

*اگر آپ کے پاس ورک سرچ پلان (Work Search Plan) ہے جسے محکمہ مزدور نے منظور کیا ہے، تو آپ کو وہی کرنا چاہیے جس پر پلان میں اتفاق کیا گیا تھا اور ان سرگرمیوں کو ورک سرچ ریکارڈ میں ریکارڈ کریں۔ یہ یقینی بنانے کے لیے ہم آپ کے کام کی تلاش کا ریکارڈ چیک کریں گے کہ آپ وہی کر رہے ہیں جس کے لیے آپ کے کام کی تلاش کے پلان میں کہا گیا ہے۔

- (3) جب سرچ سپینارز، کیریئر نیٹ ورکنگ میٹنگز، جب فیبرز، یا روزگار سے متعلق ورکشاپس میں شرکت کریں جو جب کی تلاش کی مہارت سے متعلق ہدایات پیش کرتے ہیں۔
- (4) آجروں کے ساتھ انٹرویو۔
- (5) سرکاری یا نجی آجر کے لیے رجسٹر کریں، درخواست دیں، یا نوکری سے متعلق یا پری بائر ٹیسٹ لیں۔ اس میں سول سروس کے امتحانات شامل ہیں۔
- (6) ملازمت کی نجی ایجنسیوں، بحالی کی خدمات، یونینز، اور اسکولوں، کالجوں، یا یونیورسٹیوں، یا پیشہ ورانہ تنظیموں کے بحالی دفاتر کے ساتھ رجسٹر اور فالو اپ کریں۔

اہم!

ہم نے آپ کو ہفتہ وار فوائد ظاہر کرتے ہوئے مالیاتی فائدے کے تعین بھیجے ہیں۔ یہ فوائد آپ کی اجرت پر مبنی ہیں۔ اگر آپ کو یقین ہے کہ آپ کی کچھ اجرت چھوٹ گئی تھی، تو براہ کرم اس فارم کو مکمل کریں۔ یہ فارم ہمیں تاریخ میل کے 30 کیلنڈر دنوں کے اندر موصول ہونا چاہئے جیسا کہ آپ کے حالیہ مالیاتی فائدے کے تعین پر بیان کیا گیا ہے۔ براہ کرم صاف چھاپیں۔ اگر ہم آپ کی تحریر نہیں پڑھ سکتے تو ہم اس شکل پر عمل نہیں کر سکتے۔

ہے روزگاری انشورنس کی دوبارہ غور کے لئے درخواست

براہ کرم صاف چھاپیں

آخری نام: _____ پہلا نام: _____ درمیانی انیشل: _____
پتہ: _____
شہر: _____ ریاست: _____ زیپ کوڈ: _____
کلیم مؤثر/آغاز تاریخ: _____ / _____ / _____ سوشل سیکورٹی نمبر: XXX-XX-XXXX

فارم لوازمات

اجرت کو درست کرنے اور/یا اجرت میں اضافہ کرنے کے لئے جو آپ کے مالیاتی فائدے کے تعین پر ظاہر نہیں ہوتی، ذیل کی ہدایات پر عمل کریں۔

- اجر اور سہ ماہی اجرت کی معلومات نیچے سیاہ یا نیلی سیاہی کا استعمال کرتے ہوئے۔
- کوئی بھی دستاویز شامل کریں جسے ملازمت اور اجرت کا ثبوت سمجھا جاسکتا ہے جیسے پے اسٹب، 1099-W-2s، واؤچر، چیک، ٹپس، بونس، کھانا، قیام، کمیشن، چھٹیوں کی تنخواہ اور ملازمت اور/یا ادائیگی کا ریکارڈ۔
- اصل نہ بھیجیں؛ فوٹو کاپی 11 x 8 1/2 سائزڈ پیپ ایئر پر تمام معلوم دستاویزات۔
- اپنا نام، اپنے سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے اور ہر ایٹچمنٹ پر اپنا فون نمبر لکھیں۔
- اگر آپ کو کارکن کا معاوضہ ملا ہے تو اپنی حالیہ سبسیک پونٹ رپورٹ آف انجری (SROI) فائلنگ کی کاپی شامل کریں۔
- یہ مکمل فارم اور تمام منسلکات ہم میں اوپر نوٹ کردہ وقت کے اندر موصول ہونا ضروری ہے! پیغام، براہ کرم صاف چھاپیں۔

آجر کی معلومات

براہ کرم صاف چھاپیں۔ اگر آپ کے پاس (3) تین آجروں سے زیادہ معلومات ہیں تو ایک اضافی صفحہ منسلک کریں۔

بنیادی یا متبادل بیس مدت کل سہ ماہی مجموعی اجرت
ہر آجر / سہ ماہی کے لئے کل سہ ماہی مجموعی واگ ایس میں لکھیں۔ مدد کے لئے اپنے حالیہ مالیاتی فائدے کے تعین کا حوالہ دیں۔

چوتھائی	_____ / _____ / _____ - _____ / _____ / _____	\$ _____
چوتھائی	_____ / _____ / _____ - _____ / _____ / _____	\$ _____
چوتھائی	_____ / _____ / _____ - _____ / _____ / _____	\$ _____
چوتھائی	_____ / _____ / _____ - _____ / _____ / _____	\$ _____
چوتھائی	_____ / _____ / _____ - _____ / _____ / _____	\$ _____
چوتھائی	_____ / _____ / _____ - _____ / _____ / _____	\$ _____
چوتھائی	_____ / _____ / _____ - _____ / _____ / _____	\$ _____
چوتھائی	_____ / _____ / _____ - _____ / _____ / _____	\$ _____
چوتھائی	_____ / _____ / _____ - _____ / _____ / _____	\$ _____
چوتھائی	_____ / _____ / _____ - _____ / _____ / _____	\$ _____

آجر: _____
پتہ: _____
شہر: _____ ریاست: _____ زیپ: _____
اگر نیویارک ریاست سے باہر کام کیا گیا تو ریاست کی طرف اشارہ کریں:

آجر: _____
پتہ: _____
شہر: _____ ریاست: _____ زیپ: _____
اگر نیویارک ریاست سے باہر کام کیا گیا تو ریاست کی طرف اشارہ کریں:

آجر: _____
پتہ: _____
شہر: _____ ریاست: _____ زیپ: _____
اگر نیویارک ریاست سے باہر کام کیا گیا تو ریاست کی طرف اشارہ کریں:

سرٹیفیکیشن

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا معلومات میرے جاننے والے جی ای کے مطابق ہیں اور میں جانتا ہوں کہ جھوٹے بیانات دینے کے لئے قلمی الفز ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مجھے میرے ریک یوسٹ کے نتائج سے مطلع کیا جائے گا۔

دستخط (مطلوبہ) _____ تاریخ _____ علاقہ کوڈ _____ ٹیلیفون نمبر _____

واپسی کے ہدایات

یہ نوٹس اور مکمل فارم تمام منسلکات ہم میں اوپر نوٹ کردہ وقت کے اندر موصول ہونا ضروری ہے! پیغام۔
فیکس: 9378-457-518۔ یہ نوٹس آپ کا کور پیج ہے۔ صفحات کی کل تعداد کی نشاندہی کریں۔
یا میل کریں: New York State Department of Labor, P.O. Box 15130, Albany, NY 12212-5130.
یا آن لائن: www.labor.ny.gov/signin۔ آن لائن اکاؤنٹ پیغام رسانی نظام کے ذریعے جمع کرانیں۔ "دستاویزات جمع کرانیں" اور پھر "اجرت دستاویزات جمع کرانیں" منتخب کریں۔ موضوع "اجرت دستاویزات" استعمال کریں۔

مدد کے لئے دعویدار ہینڈ بک کو
www.labor.ny.gov/uihandboo
k پر دیکھیں



مزید معلومات کے لیے، ملاحظہ کریں: www.labor.ny.gov



www.labor.ny.gov پر ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کریں
یا 5812-581-888 پر ٹیل سروس کو کال کریں۔



اہم!

ہم نے آپ کو ہفتہ وار فوائد دکھاتے ہوئے ایک مالیاتی بین ایفٹ عزم بھیجا ہے۔ یہ فوائد آپ کی اجرت پر مبنی ہیں۔ اگر آپ کو یقین ہے کہ آپ کی کچھ اجرت چھوٹ گئی تھی، تو براہ کرم اس فارم کو مکمل کریں۔ یہ فارم ہمیں تاریخ میل کے 10 کیلنڈر دنوں کے اندر موصول ہونا چاہئے جیسا کہ آپ کے حالیہ مالیاتی بین ای فٹ تعین نوٹس پر بیان کیا گیا ہے۔ براہ کرم صاف چھاپیں۔ اگر ہم آپ کی تحریر نہیں پڑھ سکتے تو ہم اس شکل پر عمل نہیں کر سکتے۔

براہ کرم صاف چھاپیں

آخری نام: _____ پہلا نام: _____ درمیانی انیشل: _____
پتہ: _____
شہر: _____ ریاست: _____ زیب کوڈ: _____
کلیم مؤثر / آغاز کی تاریخ: ____ / ____ / ____ سوشل سیکورٹی #: XXX - XX - _____

فارم لوازمات

- اگر آپ اپنی ہفتہ وار فائدہ کی شرح بڑھانے کے لئے متبادل بیس پیریڈ استعمال کرنا چاہتے ہیں: سیاہ یا نیلی سیاہی کا استعمال کرتے ہوئے نیچے کے مراحل مکمل کریں۔
 - کوئی بھی دستاویز شامل کریں جسے ملازمت کا ثبوت سمجھا جاسکتا ہے اور ویگ ایس جیسے پے اسٹب، W-2s، 1099، واچر، چیک، ٹیس، بونس، کھانا، قیام، کمیشن، چھٹیوں کی تنخواہ اور ملازمت اور/یا ادائیگی کا ریکارڈ شامل کریں۔
 - اصل نہ بھیجیں؛ فوٹو کاپی 11 x 8 1/2 سینگل سائیڈڈ کاغذ پر تمام معاون دستاویزات۔ اصل نہ بھیجیں۔
 - اپنا نام، آپ کے سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے اور ہر ایڈجسٹمنٹ پر اپنا فون نمبر لکھیں۔
 - یہ مکمل فارم اور تمام منسلکات اوپر نوٹ کردہ جواب مقررہ تاریخ کے ذریعہ موصول ہونا ضروری ہے۔ براہ کرم صاف چھاپیں۔ اگر آپ ایسا نہیں کرتے تو ہم اس فارم پر کارروائی نہیں کر سکتے۔
- اگر آپ کی آخری مکمل کیلنڈر سے ماہی میں اجرت آپ کے مالیاتی فائدے کے تعین پر "بانی کوارٹر اجرت" سے تجاوز کرتی ہے، تو متبادل بیس پیریڈ کے استعمال سے آپ کے فائدے کی شرح میں اضافہ ہوسکتا ہے۔ اگر آپ کلیم قائم کرنے کے لئے متبادل بیس پیریڈ کا انتخاب کرتے ہیں، تو آپ ان اجرتوں کو مستقبل کے دعوے کے لئے استعمال نہیں کر سکیں گے۔

مرحلہ 1

آخری کیلنڈر سے ماہی معلومات

آپ کے دعوے سے پہلے آخری مکمل کیلنڈر سے ماہی مؤثر/آغاز کی تاریخ یہ ہے: ____ / ____ / ____ ذریعہ ____ / ____ / ____ مہینہ/دن/سال
کیلنڈر سے ماہی کی تاریخوں کے لئے اپنے مالیاتی فائدے کے تعین کا حوالہ دیں اور متبادل بیس پیریڈ سے ماہی اجرت کا موازنہ اپنے ریکارڈ سے کریں، پھر نیچے مناسب باکس چیک کریں اور اشارہ کردہ "قدم" کی طرف بڑھیں۔
 متبادل بیس مدت سے ماہی اجرت غلط یا غائب ہیں۔ (مرحلہ 2 پر آگے بڑھیں)
 متبادل بیس مدت سے ماہی اجرت درست ہے۔ (مرحلہ 3 پر آگے بڑھیں)

مرحلہ 2 اجرت کی معلومات

ذیل میں دی گئی معلومات مکمل کریں، اجرت کا ثبوت شامل کریں اور اگر آپ کے پاس (3) تین اجروں سے زیادہ کی معلومات ہیں تو ایک اضافی صفحہ منسلک کریں۔
آجر کا نام: _____ سے ماہی مجموعی اجرت \$ _____
آجر کا پتہ: _____
شہر: _____ ریاست: _____ زیب: _____
اگر New York ریاست سے باہر کام کیا گیا تو ریاست _____ کی نشاندہی کریں
آجر کا نام: _____ سے ماہی مجموعی اجرت \$ _____
آجر کا پتہ: _____
شہر: _____ ریاست: _____ زیب: _____
اگر New York ریاست سے باہر کام کیا گیا تو ریاست _____ کی نشاندہی کریں
آجر کا نام: _____ سے ماہی مجموعی اجرت \$ _____
آجر کا پتہ: _____
شہر: _____ ریاست: _____ زیب: _____
اگر New York ریاست سے باہر کام کیا گیا تو ریاست _____ کی نشاندہی کریں

مرحلہ 3 اعتراف

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا معلومات میرے جاننے والے جی ای کے مطابق ہیں اور میں جانتا ہوں کہ چھوٹے بیانات دینے کے لئے قلمی الفاظ ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ اگر میں متبادل بیس پیریڈ استعمال کرتا ہوں تو ان اجرتوں کو مستقبل کے دعوے کے لئے استعمال نہیں کیا جاسکتا۔

مرحلہ 4 واپسی کے ہدایات

دستخط (مطلوبہ) _____ تاریخ _____ علاقہ کوڈ _____ ٹیلیفون نمبر _____
یہ نوٹس اور مکمل فارم تمام منسلکات اہم میں اوپر نوٹ کردہ وقت کے اندر موصول ہونا ضروری ہے! پیغام۔
فیکس: (518) 457-9378 یا _____
یہ نوٹس آپ کا کور پیج ہے _____
صفحہ کی کل # کی نشاندہی کریں _____
میل کریں: New York ریاست _____ یا _____
محکمہ برائے مزدور _____
PO باکس 15130 _____
Albany, New York 12212-5130 _____

آن لائن: www.labor.ny.gov/signin
آن لائن اکاؤنٹ پیغام رسانی نظام کے ذریعے جمع کرائیں۔ دستاویزات جمع کرائیں اور پھر "اجرت دستاویزات جمع کرائیں" منتخب کریں۔ موضوع لائن "اجرت دستاویزات" استعمال کریں

مدد کے لئے مدد، دعویدار ہینڈ بک کو labor.ny.gov/uihandbook پر دیکھیں۔



مزید معلومات کے لئے وزٹ کریں: www.labor.ny.gov



www.labor.ny.gov پر ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کریں یا ٹیل سروس کو (888) 581-5812 پر کال کریں۔



روزگار کے ہفتوں کی بنیاد پر شرح کی درخواست

ملازمت کے ہفتوں کی بنیاد پر فائدہ کی شرح کی درخواست کرنے کے لیے، آپ کو اس فارم کو پُر کرنا چاہیے اور ذیل میں بتائی گئی بنیادی مدت کے لیے ملازمت کے ہر ہفتے کے لیے اپنے روزگار کے ثبوت اور کمائی کے ثبوت کے ساتھ اسے مذکورہ محکمہ محنت کے پتے پر واپس کرنا چاہیے۔ یہ فارم ہمیں تاریخ میل کے دس کیلنڈر دنوں کے اندر موصول ہونا چاہیے جیسا کہ آپ کے حالیہ مالیاتی بینیفٹ تعین نوٹس پر بیان کیا گیا ہے۔ اپنے معاون پے رول دستاویزات کی اصل دستاویزات نہ بھیجیں کیونکہ انہیں واپس نہیں کیا جا سکتا۔ ملازمت کے ہفتوں پر مبنی شرح کے لیے آپ کی درخواست پر اس وقت تک کارروائی نہیں کی جا سکتی جب تک کہ نظر ثانی کی تمام درخواستوں کا جائزہ نہ لیا جائے اور آپ کی بنیادی مدت کے قیام کو حتمی شکل نہ دی جائے۔ آپ کو موصول ہونے کے تین ہفتوں کے اندر آپ کی درخواست کے بارے میں کی گئی کارروائی کے بارے میں مطلع کیا جائے گا۔

اگر آپ نے ایک آجر کے لیے کام کیا ہے یا آپ نے لگاتار دو یا زیادہ آجروں کے لیے کام کیا ہے تو اس فارم کا صرف سامنے والا حصہ پُر کریں۔ اگر آپ نے دو یا دو سے زیادہ آجروں کے لیے ایک ہی ہفتے (ہفتوں) کے دوران کام کیا ہے، تو پہلے اس فارم کے پچھلے حصے میں موجود ورک شیٹ کو مکمل کریں اور مناسب معلومات کو فارم کے سامنے منتقل کریں۔ اگر آپ کے پاس بنیادی مدت کے دوران سات سے زیادہ آجر ہیں، تو معلومات کو کاغذ کی ایک علیحدہ شیٹ پر درج کریں اور اسے اس فارم کے ساتھ منسلک کریں۔

براہ کرم صاف لکھیں

آخری نام: _____ پہلا نام: _____ درمیانی نام: _____
پتہ: _____
شہر: _____ ریاست: _____ زپ: _____
سوشل سیکورٹی نمبر: XXX - XX - _____
بنیادی مدت: از _____ تا _____
(یہ تاریخیں پہلے جاری کردہ T402، مانیٹری بینیفٹ ڈیٹرمینیشن سے درج کریں)

A. آجر کا نام اور پتہ	B. تنخواہ کی مدت کی لمبائی؛ یعنی ہفتہ وار، دو ہفتہ وار، وغیرہ۔	C. بنیادی مدت کے دوران ادا کیے گئے کل ہفتے	D. بنیادی مدت کے دوران ادا کیے گئے کل ہفتے
1.			\$
2.			\$
3.			\$
4.			\$
5.			\$
6.			\$
7.			\$
E. بنیادی مدت کے دوران کام کیے گئے کل ہفتے اور اجرتیں			\$
F. حصہ 2 (پشت پر) سے کل ہفتے کام کیا			

G. ری کمپیوٹیشن فارمولہ:

1. ہفتہ وار اوسط اجرت \$
کا حساب کرنے کے لیے کل اجرت کو کل ہفتوں سے تقسیم کریں (لائن E یا F)
2. ہفتوں اور اجرتوں کی بنیاد پر اپنی تجویز کردہ شرح پر پہنچنے کے لیے اوسط ہفتہ وار اجرت کو 2 سے تقسیم کریں۔
شرح \$504 سے زیادہ نہیں ہو سکتی
3. اپنے آخری T402 مانیٹری بینیفٹ کے حتمی فیصلہ فارم سے اپنے موجودہ فائدہ کی شرح درج کریں۔
4. لائن 2 سے لائن 3 کو گھٹائیں۔ ہفتوں اور اجرتوں کی بنیاد پر دوبارہ گنتی کی گئی شرح حاصل کرنے کے لیے رقم \$5 یا اس سے زیادہ ہونی چاہیے۔

سرٹیفیکیشن: میں تصدیق کرتا ہوں کہ جمع کرائی گئی تمام معلومات اور ریکارڈ درست اور درست ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ یہ معلومات تصدیق سے مشروط ہے اور غلط بیانات پر جرمانے عائد کیے جا سکتے ہیں۔

دستخط: _____ تاریخ: _____ / _____ / _____ ٹیلیفون نمبر: _____

WE ARE YOUR DOL



www.labor.ny.gov

روزگار کے ہفتوں کی بنیاد پر شرح کی درخواست کے لیے ہدایات

فوائد کے لیے آپ کا استحقاق اور ہفتہ وار فائدہ کی شرح کا قیام آپ کی بنیادی مدت میں کیلنڈر کے مطابق آپ کی اعلیٰ سہ ماہی آمدنیوں کے ذریعے ایک فارمولے کی بنیاد پر ہوا ہے۔ آپ کی ملازمت کی سرگزشت پر منحصر ہے کہ، آپ ہفتہ وار اپنی اوسط اجرت کے ایک نصف کی بنیاد پر ہفتہ وار زیادہ فائدے کے لیے اہل ہو سکتے ہیں۔ ہفتہ وار اپنے فائدہ کی شرح پر نظر ثانی کی درخواست کرنے کے لیے، درج ذیل تمام کا اطلاق کرنا ضروری ہے:

- آپ کی درخواست آپ کے تازہ ترین مانیٹری بینیفٹ تعین کی تاریخ کے دس کیلنڈر دنوں کے اندر موصول ہونی چاہیے۔
 - آپ کی بنیاد مدت کے قیام کو حتمی شکل دے دی گئی ہے۔
 - آپ کی بنیادی مدت میں کم از کم 20 ہفتے کی ملازمت ہونی چاہیے۔ کام کے ایک ہفتے کا تعین پیر تا اتوار کی مدت کے طور پر کیا گیا ہے جس کے دوران آپ کو نیویارک اسٹیٹ بے روزگاری انشورنس قانون (New York State Unemployment Insurance Law) کے تحت آنے والے آجر کے لیے ملازمت کے لیے معاوضہ دیا گیا تھا۔
 - آپ کو ملازمت اور اجرت کے اپنے بنیادی مدت کے ہفتوں کے تمام ثبوت فراہم کرنا ہوں گے۔ قابل قبول ثبوت میں پے چیک کے اسٹیٹس، پے رول لفافے، یا منسوخ شدہ چیک شامل ہیں۔ آپ کے ثبوت میں آجر کا نام، ادائیگی کی مدت/ادائیگی کی تاریخ، اجرت اور آپ کا نام اور/یا سوشل سیکیورٹی نمبر ہونا لازمی ہے۔ کسی بھی صورت میں آپ کے قابل قبول ثبوت کی بنیاد پر شمار کردہ فائدے کی شرح فی الحال نافذ زیادہ سے زیادہ فائدہ کی شرح سے زیادہ نہیں ہو سکتی ہے۔
 - ہفتہ وار آپ کی اوسط اجرت کے نصف پر مبنی فائدہ کی شرح کم از کم \$5.00 ہفتہ وار فائدہ کی شرح سے زیادہ ہونی چاہیے جو سہ ماہی آمدنی کے فارمولے پر مبنی ہے جیسا کہ آپ کے تازہ ترین مانیٹری بینیفٹ ڈیٹرمینیشن فارم پر رپورٹ کیا گیا ہے۔
- روزگار کے ہفتوں کی بنیاد پر شرح کی درخواست نظر ثانی کی درخواست سے الگ ہے۔ نظر ثانی کی درخواست پر دعویدار بینڈ بک کے سیکشن 4 میں بحث کی گئی ہے: "مجھے ہر ہفتے فوائد میں کتنا ملے گا؟" روزگار کے ہفتوں کی بنیاد پر شرح کی درخواست اس وقت تک نہیں کی جا سکتی جب تک کہ آپ استعمال کرنے کے لیے بنیادی مدت کو حتمی شکل نہیں دیتے اور کسی بھی نظر ثانی کی درخواست پر فیصلہ جاری نہیں کیا جاتا۔
- ریورس طرف سے روزگار فارم کے ہفتوں کی بنیاد پر شرح کی مکمل کردہ درخواست کی ایک مثال ہے۔ مثال چوتھی سہ ماہی 2017 میں دائر کیے گئے فائدے کے دعوے کو فرض کرتی ہے اور اجرت کے آجروں نے 1 جولائی 2016 سے 30 جون، 2017 کے درمیان بنیادی بنیاد کی مدت کے اندر نیویارک اسٹیٹ ویج رپورٹنگ سسٹم (New York State Wage Reporting system) کو رپورٹ کیا تھا۔

بنیادی مدت	اجرتیں				آجر
	2016/3	2016/4	2017/1	2017/2	
\$20,781	\$1,375	\$7,812	\$6,594	\$5,000	Good Construction, Inc.
\$640				\$640	Better Construction, Inc.
\$6,440	\$6,440				Best Construction, Inc.
\$27,861	\$7,815	\$7,812	\$6,594	\$5,640	کل

سہ ماہی کی اعلیٰ اجرت کے ایک چھبیس (26/1) پر مبنی شرح \$300 ہے۔ اعلیٰ سہ ماہی میں \$3,575 یا اس سے کم اجرت والے افراد کے لیے، ہفتہ وار فائدہ کی شرح ایک پچیسویں (25/1) پر مبنی ہے۔

ہفتہ وار ملازمت اور اجرت کے اعداد و شمار پر مبنی شرح جیسا کہ قابل قبول ثبوت سے ظاہر ہوتا ہے \$309 ہے۔ (ہدایات کے صفحہ 2 پر حسابات دیکھیں۔)

نوٹ: اگر آپ نے ایک ہی ہفتے میں ایک سے زیادہ آجر کے لیے ایک یا زیادہ ہفتوں تک کام کیا ہے، تو آپ کو پہلے ہفتے کے روزگار کے فارم پر مبنی شرح کی درخواست کے پیچھے حصہ 2 مکمل کرنا ہوگا۔ ذیل کی مثال میں، لائن پر کل ہفتے F ہفتوں کے مجموعے سے کم ہیں جیسا کہ لائن E بنیادی مدت میں ایک ساتھ ملازمت کی وجہ سے دکھایا گیا ہے۔

مثال - روزگار کے ہفتوں کی بنیاد پر شرح کی درخواست کے لیے ہدایات

A. آجر کا نام اور پتہ	B. تنخواہ کی مدت کی لمبائی؛ یعنی ہفتہ وار، دو ہفتہ وار، وغیرہ۔	C. بنیادی مدت کے دوران ادا کیے گئے کل ہفتے	D. بنیادی مدت کے دوران ادا کیے گئے کل ہفتے
1. Good Construction, Inc. Anytown, NY 10101	دو ہفتہ وار	43	\$ 20,781
2. Better Construction, Inc. Anytown, NY 10101	دو ہفتہ وار	2	\$ 640
3. Best Construction, Inc. Anytown, NY 10101	ہفتہ وار	8	\$ 6,440
4.			
5.			
6.			
7.			
E. بنیادی مدت کے دوران کام کیے گئے کل ہفتے اور اجرتیں			\$ 27,861
F. حصہ 2 سے کل ہفتے کام کیا			45

G. ری کمپیوٹیشن فارمولہ کی مثال

1. حساب کرنے کے لیے کل اجرت کو کل ہفتوں سے تقسیم کریں (لائن E یا F)

\$619.13..... ہفتہ وار اوسط اجرت
2. ہفتوں اور اجرتوں کی بنیاد پر اپنی تجویز کردہ شرح پر پہنچنے کے لیے

\$ 309.57..... اوسط ہفتہ وار اجرت کو 2 سے تقسیم کریں۔ شرح \$504 سے زیادہ نہیں ہو سکتی
3. اپنے آخری T402 مائیٹری بینیفٹ سے اپنے موجودہ فائدہ کی شرح درج کریں

\$300.00..... حتمی فیصلہ کا فارم
4. لائن 2 سے لائن 3 کو گھٹائیں۔ ہفتوں اور اجرتوں کی بنیاد پر

\$9.57..... دوبارہ گنتی کی شرح

وصول کرنے کے لیے رقم \$5 یا اس سے زیادہ ہونی چاہیے

مثال 1 2 3 4 5 6 7 8 9 * 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52

بہتر	اگر																						
17/25/6	17/18/6	17/11/6	17/04/6	17/28/5	17/21/5	17/14/5	17/07/5	17/30/4	17/23/4	17/16/4	17/09/4	17/02/4		16/28/8	16/21/8	16/14/8	16/07/8	16/31/7	16/24/7	16/17/7	16/10/7	16/03/7	
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		✓	✓																				
														✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	
								X	X											X			

53	مجموعی ہفتے
8	موجودہ ہفتے
45	اصل ہفتے

	کلید:
X	= کوئی کام دستیاب نہیں
*	= ہفتے "A" 10-39 کے لیے 26 ہفتے کا لفظ

WE ARE YOUR DOL



Department
of Labor

بے روزگاری انشورنس ڈویژن
PO Box 15131
Albany, NY 12212-5131

سماعت کے لیے مدعی کی درخواست

اپنے سوشل سیکیورٹی نمبر (SSN) کے آخری چار ہندسے درج کریں: _____

اپنا نام (جلی حروف): _____

- آپ آن لائن یا میل کے ذریعے دو طریقوں سے سماعت کے لیے بے روزگاری انشورنس (UI) کی درخواست کر سکتے ہیں۔
- آن لائن سماعت کی درخواست کرنے کے لیے، اپنے NY.Gov اکاؤنٹ میں سائن ان کریں۔ اپنے مائی آن لائن خدمات کا صفحہ کی اوپری دائیں طرف لفافہ کے آئیکن پر کلک کریں۔ پھر ایک نیا ای میل پیغام بنائیں۔ ڈراپ ڈاؤن مینو سے پہلی سبجیکٹ لائن کے طور پر "سماعت اور اپیلیں" اور دوسری سبجیکٹ لائن کے طور پر "میں سماعت کی درخواست کرنا چاہتا ہوں" کا انتخاب کریں۔
- بذریعہ ڈاک سماعت کی درخواست کرنے کے لیے، اس فارم کو مکمل کریں اور اس پر دستخط کریں۔ اسے اس فارم کے سب سے اوپر والے پتے پر میل کریں۔ اس فارم پر دی گئی جگہ میں **صرف** لکھیں۔ حاشیے سے باہر یا پیچھے **نہ لکھیں**۔ اگر آپ کو مزید جگہ کی ضرورت ہے تو، سفید کاغذ کا 8 1/2 x 11 انچ کا ٹکڑا استعمال کریں۔ اپنے بھیجے گئے تمام کاغذات پر اپنا نام اور اپنے سوشل سیکیورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے ضرور لکھیں۔ سٹیپل نہ کریں۔

اہم: UI فوائد کے اپنے حقوق کے تحفظ کے لیے آپ حاصل کرنے کے حقدار ہو سکتے ہیں، براہ کرم ہر ہفتے UI فوائد کے لیے تصدیق کرتے رہیں، جب تک آپ بے روزگار ہیں۔

میں **حتمی فیصلہ کے نوٹس** بتاریخ _____ / _____ / _____ (مہینہ، دن، سال) سے متفق نہیں ہوں، اور میں سماعت کی درخواست کر رہا ہوں۔ وجہ (اختیاری):

اگر آپ کسی ایسے فیصلہ پر سماعت کی درخواست کر رہے ہیں جو 30 دن سے زیادہ پہلے کیا گیا تھا، تو براہ کرم ہمیں مطلع کرنے میں تاخیر کی وجہ بتائیں:

گزشتہ ملازم کا نام: _____

جسمانی کام کا مقام (وہ جگہ جہاں آپ نے باقاعدگی سے کام کرنے کی اطلاع دی ہے): _____

گلی _____ شہر _____ ریاست _____ زپ کوڈ _____

کام کا فون نمبر: (_____) _____

کیا آپ چاہیں گے کہ آپ کی سماعت انگریزی کے علاوہ کسی اور زبان میں ہو؟ ہاں نہیں

اگر ہاں تو کون سی زبان اور بولی؟ _____

وہ تاریخیں جو آپ سماعت کے لیے دستیاب نہیں ہیں: _____

ای میل: _____ فون: (_____) _____

ڈاک کا پتہ: _____ آپارٹمنٹ/منزل: _____

شہر: _____ ریاست: _____ زپ: _____

دستخط _____ تاریخ _____

UI کلیمنٹ ایڈووکیٹ آفس کے بارے میں معلومات کے لیے اور سماعت کے لیے تیاری کرنے کے طریقے سے متعلق ویڈیو دیکھنے کے لیے، ہماری ویب سائٹ dol.ny.gov/unemployment-insurance-claimant-advocate-office پر ملاحظہ کریں

ہدایات برائے ووٹر رجسٹریشن فارم

1. اس ہدایت نامہ کے ساتھ منسلک ووٹر رجسٹریشن فارم کو پُر کریں۔
2. اس کتابچے سے فارم کو پہاڑ کر ایک لفافے میں رکھیں۔ اپنا ڈاک پتہ اور درست ڈاک شامل کرنے کو یقینی بنائیں۔
3. اس کو اس کاؤنٹی کے کاؤنٹی الیکشن بورڈ کو میل کریں جہاں آپ رہتے ہیں (اس صفحہ کے نچلے حصے پر فہرست دیکھیں)۔
اس فارم کو محکمہ مزدور کو بذریعہ ڈاک ارسال نہ کریں! ہم اس پر کلروائی نہیں کر سکیں گے اور ہمیں یہ آپ کو واپس کرنا پڑے گا۔ اس سے آپ کی رجسٹریشن میں تاخیر ہوگی۔



NYS Agency-Based Voter Registration Form

"If you are not registered to vote where you live now, would you like to apply to register here today?"

- YES** If you checked **YES**, please complete the **VOTER REGISTRATION APPLICATION** below
- NO** because I choose not to register **OR**
- I am already registered at my current address **OR**
- I asked for and received a mail registration form

If you do not check any box, you will be considered to have decided not to register to vote at this time.

_____/_____/_____
 Signature Date

 Please Print Name

Important!

Applying to register or declining to register to vote will not affect the amount of assistance that you will be provided by this agency.

If you would like help filling out the voter registration application form, we will help you. The decision whether to seek or accept help is yours. You may fill out the application form in private.

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

যদিআপনিএইফর্মটিংরেজীতেপেটোনতহলে-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

VOTER REGISTRATION APPLICATION (instructions on back)

Yes, I need an application for an Absentee Ballot **Please print or type in blue or black ink** Yes, I would like to be an Election Day worker

1	Are you a U.S. citizen? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <small>If you answered NO, do not complete this form</small>	2	A) Will you be 18 years old on or before election day? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO B) Are you at least 16 years of age and understand that you must be 18 years of age on or before election day to vote, and that until you will be eighteen years of age at the time of such election your registration will be marked "pending" and you will be unable to cast a ballot in any election? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <small>If you answered NO to both of the prior questions, you cannot register to vote.</small>	For Board Use Only		
3	Last Name _____ First Name _____ Middle Initial _____ Suffix _____					
4	Address where you live (do not give P.O. box) _____ Apt. No. _____ City/Town/Village _____ Zip Code _____ County _____					
5	Address where you get your mail (if different than above) _____ P.O. Box, Star Route, etc. _____ Post Office _____ Zip Code _____					
6	Date of Birth _____	7	Gender (optional) _____	8	Telephone (optional) _____	Email (optional) _____
10	The last year you voted _____	Your address was (give house number, street and city) _____		9	ID Number (Check the applicable box and provide your number) <input type="checkbox"/> New York State DMV number _____ <input type="checkbox"/> Last four digits of your Social Security number _____ <input type="checkbox"/> I do not have a New York State DMV or Social Security number	
11	Political Party I wish to enroll in a political party <input type="checkbox"/> Democratic party <input type="checkbox"/> Libertarian party <input type="checkbox"/> Republican party <input type="checkbox"/> Independence party <input type="checkbox"/> Conservative party <input type="checkbox"/> SAM party <input type="checkbox"/> Working Families party <input type="checkbox"/> Other _____ <input type="checkbox"/> Green party I do not wish to enroll in any political party and wish to be an independent voter <input type="checkbox"/> No party		12 Affidavit: I swear or affirm that • I am a citizen of the United States. • I will have lived in the county, city or village for at least 30 days before the election. • I will meet all requirements to register to vote in New York State. • This is my signature or mark on the line below. • The above information is true, I understand that if it is not true, I can be convicted and fined up to \$5,000 and/or jailed for up to four years. _____/_____/_____ Signature or Mark in ink Date			

(Optional) Register to donate your organs and tissues

Last Name			
First Name		Middle Initial	Suffix
Address			
Apt Number	City/Town/Village		Zip Code
Birth Date		Gender	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Eye Color		Height Ft. In.	
Email		DMV or ID NYC Number	

By signing below, you certify that you are:

- 16 years of age or older
- Consent to donate all of your organs and tissues for transplantation, research, or both;
- Authorizing the Board of Elections to provide your name and identifying information to NYS Donate Life Registry for enrollment;
- And authorizing the Registry to allow access to this information to federally regulated organ procurement organizations and NYS-licensed tissue and eye banks and others approved by the NYS Commissioner of Health hospitals upon your death.



_____/_____/_____
 Signature Date

Qualifications for Registration

Important!

You Can Use This Form To:

- register to vote in New York State;
- change your name and/or address, if there is a change since you last voted;
- enroll in a political party or change your enrollment;
- pre-register to vote if you are 16 or 17 years of age.

To Register You Must:

- be a U.S. citizen;
- be 18 years old (you may pre-register at 16 or 17 but cannot vote until you are 18);
- be a resident of the County, or of the City of New York at least 30 days before an election;
- not be in prison or on parole for a felony conviction (unless parole pardoned or restored rights of citizenship);
- not claim the right to vote elsewhere; and
- not found to be incompetent by a court.

If you believe that someone has interfered with your right to register or to decline to register to vote, your right to privacy in deciding whether to register or in applying to register to vote, or your right to choose your own political party or other political preference, you may file a complaint with:

NYS Board of Elections

40 North Pearl St, Suite 5

Albany, NY 12207-2729

Telephone: 1-800-469-6872;

TDD/TTY users contact the New York State Relay at 711;

or visit our web site - www.elections.ny.gov

Your decision to register will remain confidential and will be used only for voter registration purposes. Anyone not choosing to register to vote and/or information regarding the office to which the application was submitted will remain confidential, to be used only for voter registration purposes.

Verifying your identity

We will try to check your identity before Election Day, through the DMV number (driver's license number or non-driver ID number), or the last four digits of your social security number, which you will fill in Box 9.

If you do not have a DMV or Social Security number, you may use a valid photo ID, a current utility bill, bank statement, paycheck, government check or some other government document that shows your name and address. You may include a copy of one of those types of ID with this form.

If we are unable to verify your identity before Election Day, you will be asked for ID when you vote for the first time.

To complete this form:

It is a crime to procure a false registration or to furnish false information to the Board of Elections.

Box 9: You must make one selection. For questions refer to Verifying your identity above.

Box 10: If you have never voted before, write "None". If you can't remember when you last voted, put a question mark (?). If you voted before under a different name, put down that name. If not, write "Same".

Box 11: Check one box only. Political party enrollment is optional but that, in order to vote in a primary election of a political party, a voter must enroll in that political party, unless state party rules allow otherwise.

بے روزگاری کے انشورنس کے مالیاتی فوائد کا تعین

اگر دائیں طرف کا پتہ آپ کا موجودہ پتہ نہیں ہے، تو براہ کرم 209-8124 (888) پر کال کریں۔ TTY/TDD آلات کے صارفین، براہ کرم 783-1370 (888) پر کال کریں۔

اس نوٹس کو اپنے ریکارڈز کے لیے رکھیں۔

مجھے یہ نوٹس کیوں ملا؟

یہ نوٹس آپ کو بتاتا ہے کہ ریاست نیو یارک میں ہمارے پاس آپ کے لیے ملازمت اور اجرت کی کون سی معلومات موجود ہیں۔ اس بات کو یقینی بنانے کے لیے کہ معلومات درست ہے اس کا جائزہ لیں۔

ہمارے ریکارڈز سے پتہ چلتا ہے کہ آپ بنیادی یا متبادل بنیاد کی مدت کا استعمال کرتے ہوئے بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کے لیے اہل ہونے کے لیے درکار آمدنی کو پورا نہیں کرتے ہیں۔ بنیادی اور متبادل بنیاد کی مدت کے بارے میں مزید معلومات کے لیے براہ کرم منسلک ضمیمہ یا اپنی دعویدار کی ہینڈ بک دیکھیں۔

اگر نیچے دی گئی معلومات درست نہیں ہیں، تو براہ کرم ہمیں "دوبارہ غور کرنے کی درخواست" فارم (منسلک) کو پُر کریں۔ آپ یہ فارم ہماری ویب سائٹ www.labor.ny.gov پر یا اپنے دعویدار کی ہینڈ بک کے پیچھے بھی حاصل کر سکتے ہیں۔

اگر آپ نظر ثانی کے فارم کے لیے درخواست جمع کراتے ہیں، تو ہر ہفتے کے لیے فوائد کا دعویٰ کرنا جاری رکھیں کہ آپ بے روزگار ہیں:

- www.labor.ny.gov پر آن لائن جائیں۔ "انفراد" پر کلک کریں، پھر "بے روزگاری" کے عنوان کے تحت "ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کریں" پر کلک کریں۔
- پر ٹیل-خدمت پر کال کریں

بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کے لیے اہل ہونے کے لیے آپ کو اجرت کے مخصوص تقاضوں کو پورا کرنا لازمی ہے۔ ذیل میں نشان زد خانے آپ کو بتاتے ہیں کہ آپ کون سی ضرورت (ضروریات) کو پورا نہیں کرتے ہیں۔

آپ بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کے لیے اہل کیوں نہیں ہیں۔

ضروریات

پوری نہیں ہونیں

آپ نے اپنی بنیادی مدت کے کم از کم دو کیلنڈر سہ ماہیوں میں کام نہیں کیا اور اجرت حاصل نہیں کی۔

آپ کی بنیادی مدت کے کیلنڈر سہ ماہیوں میں سے کسی ایک میں اجرت کی ادائیگی نہیں کی گئی۔ آپ کو کم از کم

آپ کی بنیادی مدت کی کل اجرت آپ کی بنیادی مدت میں آمدنی کی سب سے زیادہ سہ ماہی کی کل اجرت کے $\frac{1}{2}$ گنا سے کم ہے۔

سب سے زیادہ سہ ماہی اجرت =

$(1 \frac{1}{2})$ گنا آپ کی سب سے زیادہ سہ ماہی اجرت = X 1.5

اگر آپ کی سب سے زیادہ کیلنڈر سہ ماہی چوتھائیوں سے زیادہ ہے تو کل آمدنی کے برابر ہونا لازمی ہے کم از کم دیگر بنیادی مدت میں

براہ کرم آجروں اور اجرتوں کے ریکارڈ کا جائزہ لیں جو ہمارے پاس آپ کے لیے فائل میں موجود ہے (نیچے)۔

بنیادی/متبادل بنیاد کی مدتیں

آجر کا نام	بنیادی اصل سہ ماہی	بنیادی اصل سہ ماہی	بنیادی اصل سہ ماہی	بنیادی اصل سہ ماہی	متبادل بنیادی سہ ماہی	کل بنیادی مدت کی اجرتیں
------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	-----------------------	-------------------------

کل بنیادی اصل مدت کی اجرتیں
کل متبادل بنیادی مدت کی اجرتیں

کیا آپ کی اجرت کی تمام معلومات درست طور پر رپورٹ کی گئی ہیں؟ اگر نہیں، تو مدد کے لیے منسلک ضمیمہ دیکھیں۔

مدد کے لیے، اپنے دعویدار کی ہینڈ بک کا جائزہ لیں۔



مزید معلومات کے لیے ہماری ویب سائٹ ملاحظہ کریں:
<http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm>



اس نوٹس کے بارے میں سوالات کے لیے،
209-8124 (888) پر کال کریں۔



بے روزگاری کے انشورنس کے مالیاتی فوائد کا تعین

اگر دائیں طرف کا پتہ آپ کا موجودہ پتہ نہیں ہے، تو براہ کرم 209-8124 (888) پر کال کریں۔ TTY/TDD آلات کے صارفین، براہ کرم 783-1370 (888) پر کال کریں۔

اس نوٹس کو اپنے ریکارڈز کے لیے رکھیں۔

مجھے یہ نوٹس کیوں ملا؟

یہ نوٹس آپ کو بتاتا ہے کہ ریاست نیو یارک میں ہمارے پاس آپ کے لیے ملازمت اور اجرت کی کون سی معلومات موجود ہیں۔ اس بات کو یقینی بنانے کے لیے کہ معلومات درست ہے اس کا جائزہ لیں۔

ہمارے ریکارڈز سے پتہ چلتا ہے کہ آپ بنیادی یا متبادل بنیاد کی مدت کا استعمال کرتے ہوئے بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کے لیے اہل ہونے کے لیے درکار آمدنی کو پورا نہیں کرتے ہیں۔ بنیادی اور متبادل بنیاد کی مدت کے بارے میں مزید معلومات کے لیے براہ کرم منسلک ضمیمہ یا اپنی دعویدار کی ہینڈ بک دیکھیں۔

اگر نیچے دی گئی معلومات درست نہیں ہیں، تو براہ کرم ہمیں "دوبارہ غور کرنے کی درخواست" فارم (منسلک) کو پُر کریں۔ آپ یہ فارم ہماری ویب سائٹ www.labor.ny.gov پر یا اپنے دعویدار کی ہینڈ بک کے پیچھے بھی حاصل کر سکتے ہیں۔

اگر آپ نظر ثانی کے فارم کے لیے درخواست جمع کراتے ہیں، تو ہر ہفتے کے لیے فوائد کا دعویٰ کرنا جاری رکھیں کہ آپ بے روزگار ہیں:

- www.labor.ny.gov پر آن لائن جائیں۔ "انفراد" پر کلک کریں، پھر "بے روزگاری" کے عنوان کے تحت "ہفتہ وار فوائد کا دعویٰ کریں" پر کلک کریں۔
- پر ٹیل-خدمت پر کال کریں

بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کے لیے اہل ہونے کے لیے آپ کو اجرت کے مخصوص تقاضوں کو پورا کرنا لازمی ہے۔ ذیل میں نشان زد خانے آپ کو بتاتے ہیں کہ آپ کون سی ضرورت (ضروریات) کو پورا نہیں کرتے ہیں۔

آپ بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کے لیے اہل کیوں نہیں ہیں۔

ضروریات

پوری نہیں ہونیں

آپ نے اپنی بنیادی مدت کے کم از کم دو کیلنڈر سہ ماہیوں میں کام نہیں کیا اور اجرت حاصل نہیں کی۔

آپ کی بنیادی مدت کے کیلنڈر سہ ماہیوں میں سے کسی ایک میں اجرت کی ادائیگی نہیں کی گئی۔

آپ کی بنیادی مدت کی کل اجرت آپ کی بنیادی مدت میں آمدنی کی سب سے زیادہ سہ ماہی کی کل اجرت کے $\frac{1}{2}$ گنا سے کم ہے۔

سب سے زیادہ سہ ماہی اجرت =

$(1 \frac{1}{2})$ گنا آپ کی سب سے زیادہ سہ ماہی اجرت = X 1.5

اگر آپ کی سب سے زیادہ کیلنڈر سہ ماہی چوتھائیوں سے زیادہ ہے تو کل آمدنی کے برابر ہونا لازمی ہے کم از کم دیگر بنیادی مدت میں

براہ کرم آجروں اور اجرتوں کے ریکارڈ کا جائزہ لیں جو ہمارے پاس آپ کے لیے فائل میں موجود ہے (نیچے)۔

بنیادی/متبادل بنیاد کی مدتیں

آجر کا نام	بنیادی اصل سہ ماہی	بنیادی اصل سہ ماہی	بنیادی اصل سہ ماہی	بنیادی اصل سہ ماہی	متبادل بنیادی سہ ماہی	کل بنیادی مدت کی اجرتیں
------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	-----------------------	-------------------------

کل بنیادی اصل مدت کی اجرتیں
کل متبادل بنیادی مدت کی اجرتیں

کیا آپ کی اجرت کی تمام معلومات درست طور پر رپورٹ کی گئی ہیں؟ اگر نہیں، تو مدد کے لیے منسلک ضمیمہ دیکھیں۔

مدد کے لیے، اپنے دعویدار کی ہینڈ بک کا جائزہ لیں۔



مزید معلومات کے لیے ہماری ویب سائٹ ملاحظہ کریں:
<http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm>



اس نوٹس کے بارے میں سوالات کے لیے،
209-8124 (888) پر کال کریں۔



ضمیمہ - مالیاتی فائدے کے تعین کو سمجھنے کے لیے رہنما

بنیادی مدت کی وضاحت کیسے کی جاتی ہے اس کی مثال

گزشتہ سال				موجودہ سال	
پہلی سہ ماہی 1 جنوری تا 31 مارچ	دوسری سہ ماہی 1 اپریل تا 30 جون	تیسری سہ ماہی 1 جولائی تا 30 ستمبر	چوتھی سہ ماہی 1 اکتوبر تا 31 دسمبر	پانچویں سہ ماہی 1 جنوری تا 31 مارچ	فوائد کے لیے پُر کردہ آپ کا سہ ماہی 1 اپریل تا 30 جون
بنیادی اصل مدت ان چار سہ ماہیوں کے دوران آپ کو ادا کی جانے والی اجرت آپ کی بنیادی اصل مدت بنتی ہے۔					
متبادل اصل مدت ان چار سہ ماہیوں کے دوران آپ کو ادا کی جانے والی اجرت آپ کی متبادل بنیاد کی مدت بنتی ہے۔					

1. اگر اجرت غائب یا غلط ہے تو مجھے کیا کرنا چاہیے؟

نظر ثانی کے فارم کے لیے درخواست کو مکمل کریں اور واپس کریں (دعویدار کی بینڈ بک کے پیچھے دیکھیں - www.labor.ny.gov/uihandbook)۔ ہمیں مالیاتی فائدے کے تعین کے سامنے "میل کی جانے والی تاریخ" کے 30 دنوں کے اندر اسے لازمی طور پر موصول ہونا چاہیے۔

- فوجی حیثیت: اگر آپ نے پچھلے 18 مہینوں کے دوران خدمت انجام دی ہے، تو اپنے حالیہ علیحدگی کے فارم DD214 کی کاپی 4 جمع کروائیں۔
- وفاقی یا ریاست سے باہر ملازمت: اگر آپ اپنی بنیادی اصل مدت کے دوران کسی وفاقی ایجنسی یا کسی دوسری ریاست میں ملازم تھے، تو ان اجرتوں کی نظر ثانی کے فارم کے لیے درخواست پر اطلاع دیں۔
- نقد اجرتیں/1099 ملازمت: نقد اجرت اور/یا 1099 آمدنیوں کی اطلاع دیں جو اس مالیاتی فائدے کے تعین کے فارم پر نظر ثانی کے فارم کے لیے درخواست پر ظاہر نہیں ہوتی ہیں۔ اگر قابل اطلاق ہو تو اپنے 1099 فارم کی ایک کاپی منسلک کریں۔

2. میری آخری مکمل سہ ماہی کیا ہے؟

کیلنڈر کے سہ ماہی 31 مارچ، 30 جون، 30 ستمبر اور دسمبر کو ختم ہوتے ہیں۔ 31 مارچ کے طور پر، اگر اپریل، مئی یا جون کے دوران کوئی دعویٰ دائر کیا جاتا ہے، تو اس دعوے کے لیے آخری مکمل شدہ کیلنڈر سہ ماہی 1 جنوری سے 31 مارچ تک ہوگی۔

3. میرے ہفتہ وار فائدے کی شرح کا حساب کیسے لگایا گیا تھا؟

اگر آپ کو آپ کی بنیادی مدت کے تمام چار سہ ماہیوں میں اجرت ادا کی گئی تھی اور آپ کی اعلیٰ سہ ماہی کی اجرتیں ہیں:

- \$3,575 سے زیادہ - آپ کے فائدے کی رقم آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت کو 26 یا \$143 سے تقسیم کر کے آنے والا محصل ہے، جو بھی زیادہ ہو۔
 - \$3,575 یا کم - آپ کے فائدے کی رقم آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت کو 25 یا \$100 سے تقسیم کر کے آنے والا محصل ہے، جو بھی زیادہ ہو۔
- اگر آپ کو آپ کی بنیادی مدت کے صرف دو یا تین چوتھائی میں اجرت ادا کی گئی تھی اور آپ کی زیادہ سہ ماہی کی اجرتیں ہیں:
- \$4,000 سے زیادہ - آپ کے فائدے کی رقم آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت کو 26 یا \$143 سے تقسیم کر کے آنے والا محصل ہے، جو بھی زیادہ ہو۔
 - \$3,575 to \$4,000 - آپ کے فائدے کی رقم آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت کو 26 یا \$143 سے تقسیم کر کے آنے والا محصل ہے، جو بھی زیادہ ہو۔
 - \$3,575 یا کم - آپ کے فائدے کی رقم آپ کی اعلیٰ سہ ماہی اجرت کو 25 یا \$100 سے تقسیم کر کے آنے والا محصل ہے، جو بھی زیادہ ہو۔

4. میں کتنا وصول کر سکتا ہوں؟

زیادہ سے زیادہ فائدہ کی شرح \$504 ہے۔ کم از کم فائدہ کی شرح \$108 ہے۔

5. کیا میں اپنے ہفتہ وار فائدے کی شرح کو بڑھانے کے لیے متبادل بنیاد کی مدت استعمال کر سکتا ہوں؟

ہاں۔ متبادل بنیاد کی مدت کے فارم کے لیے درخواست مکمل کریں (دعویدار کی بینڈ بک کی پشت پر دیکھیں)۔ ہمیں مالیاتی فائدے کے تعین کے سامنے "میل کی جانے والی تاریخ" کے 10 دنوں کے اندر اسے لازمی طور پر موصول ہونا چاہیے۔ نوٹ: اگر آپ اپنے فائدے کی شرح کو بڑھانے کے لیے متبادل بنیاد کی مدت استعمال کرنے کا انتخاب کرتے ہیں، تو آپ ان اجرتوں کو مستقبل کے دعوے کے لیے استعمال نہیں کر سکیں گے۔

6. کیا ہفتوں کام کرنے اور ادا کی جانے والی اجرت کے استعمال سے میرے ہفتہ وار فائدہ کی شرح میں اضافہ ہوگا؟

اگر آپ نے بنیادی مدت کی سہ ماہی میں تمام ہفتے کام نہیں کیا جس میں آپ کی سہ ماہی کی زیادہ اجرت ہے، تو ہو سکتا ہے۔ اس سے پہلے کہ آپ اس دوبارہ گنتی کی درخواست کر سکیں، درج ذیل شرائط کو پورا کرنا ضروری ہے:

- نظر ثانی کے لیے آپ کی تمام درخواستیں موصول ہو چکی ہوں گی اور ان کا جائزہ لیا گیا ہو گا۔
- آپ کی بنیادی مدت اور فائدہ کی شرح کو قائم اور حتمی شکل دینا ضروری ہے۔
- (یہ معلومات آپ کی حالیہ مالیاتی فائدہ کے تعین کے نوٹس پر مل سکتی ہے)؛ اور
- آپ کے پاس اپنی بنیادی مدت میں کم از کم 20 ہفتوں کا کام لازمی طور پر ہونا چاہیے۔

آپ کے فائدہ کی شرح کا حساب کل بنیادی مدت کی اجرت کا نصف ہوگا جو کام کیے گئے کل ہفتوں سے تقسیم کیا جائے گا۔ اس فائدہ کی شرح کو استعمال کرنے کے لیے، اضافہ آپ کے موجودہ فائدہ کی شرح سے کم از کم پانچ ڈالرز زیادہ ہونا لازمی ہے۔

اس دوبارہ حساب کی درخواست کرنے کے لیے، روزگار کے فارم کے ہفتوں کی بنیاد پر شرح کی درخواست کو پُر کریں اور جمع کرانیں (دعویدار کی پشت پر)۔ ہمیں مالیاتی فائدے کے تعین کے سامنے "میل کی جانے والی تاریخ" کے 10 دنوں کے اندر اسے لازمی طور پر موصول ہونا چاہیے۔

7. اگر مجھے کارکنوں کا معاوضہ یا رضاکار فائزرز کے فوائد موصول ہوئے ہیں، تو کیا میں توسیعی بنیاد کی مدت کے لیے درخواست دے سکتا ہوں؟

ہاں۔ آپ کی بنیادی اصل مدت، نیز اس سے پہلے کے ایک یا دو سہ ماہی، آپ کی توسیعی اصل مدت بناتے ہیں۔ یہ صرف اس صورت میں دستیاب ہے جب آپ نے کارکنوں کا معاوضہ یا رضاکار فائزرز کے فوائد حاصل کیے ہوں اور آپ اپنی بنیادی یا متبادل بنیاد کی مدت میں آمدنی کی بنیاد پر اہل نہیں ہیں۔ توسیعی بنیاد کی مدت کے لیے درخواست دینے کے لیے، نظر ثانی کے فارم کی درخواست کو مکمل کریں (دعویدار کی بینڈ بک کی پشت پر دیکھیں)۔ اگر آپ کو کارکنان کا معاوضہ موصول ہوا ہے، تو کارکنوں کے معاوضے سے اپنے تازہ ترین SROI (زخمی فارم کے بعد کی رپورٹ) کی ایک کاپی بھی منسلک کریں۔ ہمیں اسے آپ کے مالیاتی فائدہ کے تعین پر "میل کی جانے والی تاریخ" کے 30 دنوں کے اندر لازمی طور پر موصول ہو جانا چاہیے۔

8. اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں ہوں، تو میں کب دوبارہ درخواست دے سکتا ہوں؟

اگر آپ موجودہ کیلنڈر کی سہ ماہی ختم ہونے کے بعد بھی بے روزگار ہیں اور آپ کو موجودہ سہ ماہی میں اجرت ادا کر دی گئی ہے، تو آپ کو دوبارہ درخواست دینی چاہیے۔

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ____/____/____

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون (____)

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ____/____/____

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون (____)

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جائزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ✂ یہاں کاٹیں ✂ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جائزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ____/____/____

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ____/____/____

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ✂ یہاں کاٹیں ✂ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ____/____/____

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ____/____/____

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ❧ یہاں کٹائیں ❧ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

بقتے کے آخر تک: ____/____/____
جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

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

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

بقتے کے آخر تک: ____/____/____
جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

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

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جائزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ✂ یہاں کاٹیں ✂ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جائزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

بقتے کے آخر تک: ____/____/____
جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

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

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

بقتے کے آخر تک: ____/____/____
جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

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

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جائزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ✂ یہاں کاٹیں ✂ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جائزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ____/____/____

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ____/____/____

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ✂ یہاں کاٹیں ✂ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ____/____/____

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ____/____/____

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ✂ یہاں کاٹیں ✂ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ___/___/___

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ___

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ___/___/___

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ___

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ✂ یہاں کاٹیں ✂ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

بقتے کے آخر تک: ____/____/____
جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

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

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون (____)

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

بقتے کے آخر تک: ____/____/____
جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔ _____

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔ _____

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔ ____

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

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

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون (____)

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ✂ یہاں کاٹیں ✂ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ___/___/___

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ___

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ___/___/___

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ___

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جائزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ✂ یہاں کاٹیں ✂ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جائزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ___/___/___

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ___

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ___/___/___

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ___

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جائزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ✂ یہاں کاٹیں ✂ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جائزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ___/___/___

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ___

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

یہاں کٹائیں

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ___/___/___

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ___

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جائزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ✂ یہاں کاٹیں ✂ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جائزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ___/___/___

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ___

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

ہفتے کے آخر تک: ___/___/___

جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ___

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ___

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں

میل کریں:

New York State Department of Labor

PO Box 1979

Albany, NY 12201-1979

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ✂ یہاں کاٹیں ✂ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

بقتے کے آخر تک: ____/____/____
جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

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

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

میل کے ذریعے ہفتہ وار بے روزگاری کے انشورنس کے فوائد کا دعویٰ کرنے کے لیے کوپن

پورا نام

سوشل سیکیورٹی نمبر (آخری چار ہندسے)

بقتے کے آخر تک: ____/____/____
جوابات کو خانوں/دائروں کے اندر رکھیں

براہ کرم ہدایت کی شیٹ پڑھیں۔ فی ہفتہ دعویٰ کردہ ایک کوپن جمع کروائیں۔

1. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کام کیا (بشمول خود روزگار)؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرے کو پُر کریں - بشمول جزوی دن -- جن میں ہر ہفتے کام کیا گیا تھا۔

کیا ہفتے کے لیے مجموعی آمدنی (خود روزگار کو چھوڑ کر) \$425 سے زیادہ تھی؟ _____

2. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن ایسا تھا کہ آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند یا قابل نہیں تھے؟ ____

اگر ہاں، تو ان دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) پُر کریں جس میں آپ کام کرنے کے لیے تیار، خواہشمند اور قابل نہیں تھے۔

3. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا آپ نے کسی ملازمت کی پیشکش یا ملازمت کے حوالے سے انکار کیا؟ _____

4. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی دن (دن) تھے جب آپ کو چھٹی یا تعطیل کی تنخواہ موصول ہوئی تھی؟ ____

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ کی تعطیل یا چھٹی کی تنخواہ باقی تھی یا آپ کو موصول ہوئی تھی۔

5. دعویٰ کردہ ہفتے کے دوران، کیا کوئی ایسے دن تھے جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر ہاں، تو اس دن (دنوں) کے لیے دائرہ (دائروں) کو پُر کریں جب آپ ریاستہائے متحدہ، ریاستہائے متحدہ کے علاقے، یا کینیڈا سے باہر تھے؟

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے، تو ہاکنس پر نشان لگائیں اور پیچھے اپنا نیا پتہ درج کریں ◀

میل کریں:

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

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات سچ اور درست ہیں اور میں نے اس فارم کی پشت پر موجود سرٹیفیکیشن کے بیان کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں مندرجہ بالا ہفتہ (ہفتوں) کے کسی بھی حصے کے لیے کسی دوسری ریاست یا وفاقی حکومت سے فوائد کا دعویٰ نہیں کر رہا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے دعوے کی سماعت میں استعمال کیے جا سکتے ہیں اور یہ کہ قانون غلط بیانات کے لیے سزائیں فراہم کرتا ہے۔

دستخط

تاریخ

فون ()

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

----- ❧ یہاں کٹائیں ❧ -----

اہم سرٹیفیکیشن بیان: براہ کرم پڑھیں

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے فعال طور پر کام کی تلاش کرنا لازمی ہے اور ایک سال کے لیے اپنے کام کی تلاش کی سرگرمیوں کا ریکارڈ رکھنا لازمی ہے۔ میں نے ہفتے کے مختلف دنوں میں کم از کم تین کام کی تلاش کی سرگرمیاں انجام دی ہیں یا محکمہ مزدوری کے ساتھ تیار کردہ تحریری کام کی تلاش کے منصوبے پر عمل کیا ہے، جب تک کہ مجھے محکمہ مزدوری کے ذریعے کام کی تلاش کی اس شرط سے مستثنیٰ قرار نہ دیا گیا ہو۔ میں نے کم از کم ایک کام کی تلاش کی سرگرمی 1 سے 5 تک انجام دی ہے جیسا کہ بے روزگاری انشورنس میں درج ہے: دعویدار کی ہینڈ بک۔ اگر محکمہ مزدور مجھ سے اپنے کام کی تلاش کا ریکارڈ جانزہ کے لیے جمع کرانے کو کہتا ہے اور میں اس درخواست کا جواب دینے میں ناکام رہتا ہوں، تو میرے فوائد روکے جا سکتے ہیں۔ یہ دعویٰ کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے دعویٰ کیے گئے ہفتے کے لیے کام کی تلاش کے ان تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میں فوائد کے لیے اہل نہیں پایا جاتا ہوں، تو میں انتظامی قانون کے جج کے سامنے بغیر کسی قیمت یا ذمہ داری کے سماعت کا حقدار ہوں۔ اگر میں ان فوائد کی دوبارہ ادائیگی میں ناکام رہتا ہوں جو میں نے حاصل کیے ہیں یا کوئی جرمانہ ادا کرنے میں ناکام رہتا ہوں کیونکہ میں نے معلومات کو روک رکھا ہے یا محکمہ مزدور کو غلط معلومات دی ہیں، تو محکمہ مزدور میرے خلاف فیصلہ دائر کرنے کے لیے قانونی کارروائی کر سکتا ہے۔ ایک بار داخل ہونے کے بعد، ایک فیصلہ اچھا ہے اور اسے میرے خلاف بیس سال تک استعمال کیا جا سکتا ہے، اور میری رقم، بشمول میرے بے چیک اور/یا بینک اکاؤنٹ کا ایک حصہ، لیا جا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، فیصلے سے میرے کریڈٹ اسکور کو نقصان پہنچے گا اور گھر کرانے پر لینے، ملازمت تلاش کرنے یا قرض لینے کی میری صلاحیت کو متاثر کر سکتا ہے۔

اگر آپ کا پتہ بدل گیا ہے تو براہ کرم نیچے دیا گیا فارم پُر کریں:

پورا نام _____
پتہ _____
پتہ _____
شہر _____
ریاست _____
زپ _____

مساوی مواقع قانون ہے

وفاقی مالی امداد کے تمام وصول کنندگان کے لئے مندرجہ ذیل بنیاد پر امتیازی سلوک کرنا قانون کے خلاف ہے:

ریاستہائے متحدہ میں کسی بھی فرد کے خلاف، نسل، رنگ، مذہب، جنس، قومی اصل، عمر، معذوری، سیاسی وابستگی یا عقیدے کی بنیاد پر؛ اور ورک فورس انوویشن اینڈ اپروونٹی ایکٹ (WIOA) کے عنوان I کے تحت مالی طور پر معاونت کرنے والے پروگراموں کے کسی بھی فائدہ اٹھانے والے کے خلاف، مستفید ہونے والے کی شہریت/ حیثیت کی بنیاد پر ایک قانونی طور پر تسلیم شدہ تارکین وطن کے طور پر جو ریاستہائے متحدہ میں کام کرنے کا مجاز ہے، یا اس میں اس کی شرکت کوئی بھی WIOA ٹائٹل A- مالی طور پر معاون پروگرام یا سرگرمی۔ وصول کنندہ کو مندرجہ ذیل شعبوں میں سے کسی میں بھی امتیازی سلوک نہیں کرنا چاہئے: یہ فیصلہ کرنا کہ ڈبلیو آئی او اے کے کسی بھی ٹائٹل آئی-مالی مدد یافتہ پروگرام یا سرگرمی میں کس کو داخل کیا جائے گا، یا اس تک رسائی حاصل ہوگی؛ کسی بھی شخص اس طرح کے پروگرام یا سرگرمی کے سلسلے میں مواقع فراہم کرنا، یا اس طرح کے پروگرام یا سرگرمی کے سلسلے میں ملازمت حاصل کرنا۔

کیا کریں اگر آپ کو یقین ہے کہ آپ کو امتیازی سلوک کا سامنا ہے

اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کو WIOA ٹائٹل A- مالی معاونت والے پروگرام یا سرگرمی کے تحت امتیازی سلوک کا نشانہ بنایا گیا ہے، تو آپ مبینہ خلاف ورز کی تاریخ سے 180 دنوں کے اندر شکایت درج کر سکتے ہیں

یا آپ براہ راست اس کے ساتھ شکایت
درج کر سکتے ہیں:

ڈائریکٹر
Civil Rights Center (CRC)
U.S. Department of Labor
200 Constitution Avenue, NW
Room N-4123
Washington, D.C. 20210

ڈائریکٹر
Division of Equal Opportunity Development
New York State Department of Labor
State Office Campus, Building 12, Room 540
Albany, New York 12226

فون: 518-457-1984
1-800-662-1220 (TDD)
1-800-421-1220 (وائس)

اگر آپ وصول کنندہ کے پاس اپنی شکایت درج کراتے ہیں تو، آپ کو یا تو وصول کنندہ کو حتمی کارروائی کا تحریری نوٹس جاری کرنے تک انتظار کرنا ہوگا، یا سول رائٹس سینٹر میں داخل کرنے سے پہلے 90 دن (جو بھی جلد ہو) تک انتظار کرنا ہوگا (اوپر کا پتہ دیکھیں)۔ اگر وصول کنندہ آپ کو اپنی شکایت درج کرانے کے دن کے 90 دنوں کے اندر حتمی کارروائی کا تحریری نوٹس نہیں دیتا ہے تو، آپ کو CRC میں شکایت درج کرنے سے پہلے وصول کنندہ کے نوٹس جاری کرنے کا انتظار کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔ تاہم، آپ کو 90 دن کی ڈیڈ لائن کے 30 دن کے اندر اپنی CRC شکایت درج کرنا ہوگی (دوسرے الفاظ میں، اس دن کے 120 دن کے اندر جس دن آپ نے وصول کنندہ کے ساتھ اپنی شکایت درج کرائی تھی)۔ اگر وصول کنندہ آپ کو آپ کی شکایت پر حتمی کارروائی کا تحریری نوٹس دیتا ہے، لیکن آپ فیصلے یا حل سے مطمئن نہیں ہیں تو، آپ CRC میں شکایت درج کرسکتے ہیں۔ آپ کو اپنی CRC شکایت اس تاریخ کے 30 دن کے اندر درج کرنی ہوگی جس پر آپ کو حتمی کارروائی کا نوٹس موصول ہوا ہے۔

WE ARE YOUR DOL

