



NEW YORK STATE  
DEPARTMENT OF LABOR  
PO BOX 15130  
ALBANY NY 12212-5130

Fecha de envío:	
Número de Seguro Social:	
Fecha de vigencia/inicio de la reclamación:	
Fecha de conclusión del año de beneficios:	
Monto del beneficio semanal:	

## SEGURO DE DESEMPLEO

### Determinación de beneficios monetarios

Si la dirección que aparece a la derecha no es su dirección actual, llame al 888-209-8124 o 877-358-5306 desde un número de teléfono de fuera del estado. Los usuarios de TTY/TDD y del servicio de retransmisión con video deben llamar al 888-783-1370.

**Lea este aviso detenidamente y consérvelo para sus registros.**

<p><b>¿Por qué recibí este aviso?</b></p>	<p><b>Este aviso NO es una decisión sobre su elegibilidad para beneficios del seguro de desempleo.</b> Simplemente muestra si tiene o no suficientes sueldos para ser elegible. Por favor revise esta información para asegurarse de que es correcta, porque el monto de sus beneficios semanales se basa en ella.</p> <p>Nuestros registros indican que usted tiene suficientes sueldos para ser elegible para recibir beneficios del seguro de desempleo. Si cumple todos los demás requisitos y es aprobado, recibirá el monto de beneficios semanales que se indica en el cuadro que está en la parte superior. No recibirá otro aviso si se aprueba su caso; simplemente empezará a recibir beneficios. Si no se aprueba su caso, recibirá otro aviso por escrito en el que se le explicará por qué.</p> <p><b>Importante:</b> siga reclamando sus beneficios por todas las semanas que esté desempleado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Por internet en <a href="http://www.labor.ny.gov/signin">www.labor.ny.gov/signin</a>;</li> <li>• Llame a Tel-Service al 888-581-5812 o al 888-864-9920 desde un teléfono de fuera del estado; o</li> <li>• Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 877-205-3119.</li> </ul>
<p><b>Período base básico</b></p>	<p>Su período base básico es: _____ al _____ Revise abajo el registro de empleadores y sueldos que tenemos en su expediente:</p>

**Nombre del empleador**

---

#### TOTAL DE SUELDOS DEL PERÍODO BASE BÁSICO

	TRIMESTRE base básico	TRIMESTRE base básico	TRIMESTRE base básico	TRIMESTRE base básico	TRIMESTRE alternativo	TOTAL DE SUELDOS DEL PERÍODO BASE

#### ¿Cómo se calculó el monto de mis beneficios semanales?

Nota: si desea que se use alguno de los sueldos que aparecen en el período alternativo, llene y entregue el formulario de solicitud de período base alternativo del manual del solicitante.

El monto de sus beneficios semanales se calculó usando los sueldos de su trimestre más alto entre los mostrados arriba.

Monto del beneficio semanal bruto  
Menos la reducción por pensión  
Menos la reducción por incapacidad laboral

#### Monto del beneficio semanal neto total

\*Todos los montos de beneficios semanales están en dólares enteros.

\*Consulte el apéndice o la hoja informativa que se incluye con este aviso, o el manual del solicitante, para ver de manera detallada cómo se calcula el monto de sus beneficios.



#### ¿Cuál es la cantidad máxima | de beneficios que puedo recibir?

Si tiene alguna pregunta sobre este aviso, llame al 888-209-8124 o 877-358-5306 desde un número de teléfono de fuera del estado. O envíe un correo electrónico seguro: Inicie sesión en su cuenta en [www.labor.ny.gov/signin](http://www.labor.ny.gov/signin). En la página de información general de su cuenta, haga clic en el ícono con el sobre en la página superior derecha.

Su reclamación tiene una vigencia de un año; su año de beneficios. Durante ese año puede cobrar hasta 26 veces su monto de beneficios semanales neto.

#### ¿Toda la información sobre sus sueldos se informó correctamente? Si no, consulte el apéndice adjunto para recibir ayuda.



Para ver más información, visite nuestro sitio de internet en [www.labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm](http://www.labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm).



Para obtener ayuda, consulte el manual del solicitante en [www.labor.ny.gov/uihandbook](http://www.labor.ny.gov/uihandbook).