



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

## СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ БЕЗРАБОТИЦЫ Заключение об определении размера денежного пособия


Если указанный справа адрес не является вашим текущим адресом, позвоните по телефону 888-209-8124. Для пользователей ТТУ/TDD и видеотелефонной связи: 888-7831370.

**Сохраните это уведомление у себя.**

Почему я получил это уведомление?

Почему вы не имеете права на получение пособия по безработице

В данном уведомлении сообщается, какая информация о трудоустройстве и заработной плате зарегистрирована на вас в штате Нью-Йорк. Ознакомьтесь с этой информацией и убедитесь, что всё правильно. Наши данные показывают, что вы не соответствуете уровню заработка, необходимому для получения пособия по безработице в рамках основного или альтернативного базового периода. Более подробную информацию об основном и альтернативном базовом периоде см. в Приложении или в Справочнике для заявителей.

Если приведенная ниже информация неверна, заполните и отправьте нам форму «Запрос на пересмотр» (прилагается). Вы также можете найти эту форму на вебсайте [www.labor.ny.gov](http://www.labor.ny.gov) или в конце «Справочника заявителя».

Если вы подали форму «Запрос на пересмотр», продолжайте обращаться за пособием за каждую неделю, в течение которой вы являетесь безработным:

Если вы соответствуете всем остальным требованиям и будете одобрены, вы будете получать еженедельное пособие в размере, указанном в поле выше. Если вы не получите одобрения, вы получите отдельное письменное уведомление, в котором вам сообщат причину отказа.

Продолжайте обращаться за пособием за каждую неделю, в течение которой вы являетесь безработным:

- Через веб-сайт [www.labor.ny.gov/signin](http://www.labor.ny.gov/signin);
- Звонок в Tel-Service по номеру 888-581-5812; или
- Пользователи ТТУ/TDD могут звонить по номеру (877) 205-3119; или
- Для пользователей видеотелефонной связи попросите вашего оператора позвонить по телефону 888-783-1370.

Для получения пособия по безработице вы должны соответствовать определенным требованиям к размеру заработной платы. Отмеченные ниже поля показывают, какому требованию (требованиям) вы не соответствуете.

Требование  
Не выполнено

Вы не работали и не получали заработную плату по крайней мере в течение двух календарных кварталов вашего базового периода.

Вам не выплачивали зарплату как минимум (\$2100 или \$2200) в одном из календарных кварталов вашего базового периода. *Изменено с \$2100 на \$2200 в 1/1/2018.*

Общая сумма заработной платы за ваш базовый период менее чем на 1% превышает общую сумму заработной платы за самый высокий квартал заработка в вашем базовом периоде.

Заработная плата за самый высокий квартал =

X 1,5 = (1% от вашей заработной платы за самый высокий квартал)

Если ваша зарплата за самый высокий календарный квартал превышает (\$9460 или \$9900), общий заработок в других кварталах базового периода должен быть не менее (\$4730 или \$4950). *Изменено с \$9460 на \$9900 в первый понедельник в октябре 2018 г.*

Базовый/Альтернативный базовый периоды

Ознакомьтесь с информацией о работодателях и заработной плате, которая находится в нашем досье (см. ниже).

РАБОТОДАТЕЛЬ	Основной базовый КВАРТАЛ	Основной базовый КВАРТАЛ	Основной базовый КВАРТАЛ	Основной базовый КВАРТАЛ	Альтернативный базовый КВАРТАЛ	ОБЩАЯ БАЗОВАЯ СУММА ЗАРПЛАТА ЗА ПЕРИОД
ИМЯ И ФАМИЛИЯ						

ОБЩАЯ СУММА ЗАРПЛАТЫ ЗА ОСНОВНОЙ БАЗОВЫЙ ПЕРИОД  
ЗАРПЛАТА ЗА АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ БАЗОВЫЙ ПЕРИОД

Правильно ли указана вся информация о вашей заработной плате? Если нет, обратитесь за помощью к выданному Приложению.



Если у вас есть вопросы об этом уведомлении, позвоните по телефону 888-209-8124.



Дополнительная информация доступна на нашем вебсайте:  
<http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm>



Вы также можете прочитать «Руководство для заявителя».