

주간 실업 보험 수혜금 우편 청구쿠폰

성명 _____ SOC.SEC.NO(마지막 네 자리) _____	주의 마지막 날짜: ____/____/____ 박스/동그라미에 답하십시오.
뒷면의 지침을 읽어주십시오. 청구한 1 주 당 쿠폰 1 개를 제출하십시오.	
1. 청구하신 주 동안 일을 하셨습니까(자영업 포함)? ____ 예라고 답변하신 경우 매주 일한 요일에 해당하는 동그라미를 칠하십시오. _____ 한 주의 총 소득(자영업 제외)이 \$504 이상이었습니까? _____	예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> (월 화 수 목 금 토 일) 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>
2. 청구하신 주 동안 일할 준비가 안 되어 있었거나, 일 할 의사가 없었거나 일 할 수 없었던 날이 있었습니까? ____ 예라고 답변하신 경우 일할 준비가 안 되어 있었거나 일 할 의사가 없었거나 일 할 수 없었던 요일에 해당하는 동그라미를 칠하십시오. _____	예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> (월 화 수 목 금 토 일)
3. 청구하신 주 동안 일자리 제안이나 일자리 추천을 거부하신 적이 있습니까? _____	예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>
4. 청구하신 주 동안 휴가 또는 휴일 임금이 예정되었거나 지급된 날이 있었습니까? ____ 예라고 답변하신 경우 휴가 또는 휴일 임금이 예정되거나 지급된 요일에 해당하는 동그라미를 칠하십시오. _____	예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> (월 화 수 목 금 토 일)
5. 청구하신 주 동안 미국, 미국 영토 또는 캐나다 외부에 체류한 날이 있었습니까? 예라고 답변하신 경우 미국, 미국 영토 또는 캐나다 외부에 체류한 요일에 해당하는 동그라미를 칠하십시오.	예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> (월 화 수 목 금 토 일)

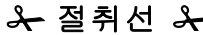
주소가 변경되었다면 박스에 표시하고 뒷면에 새 주소를 기입하십시오. ▶

발송 주소:

New York State Department of Labor
 PO Box 1979
 Albany, NY 12201-1979

본인은 위 진술이 진실이고 정확하며, 이 문서 뒷면의 증명 진술서를 읽고 이해하였으며, 상기 주 중 어느 때에도 다른 주 또는 연방 정부로부터 수혜금을 청구하지 않았음을 증명합니다. 본인은 위의 진술이 청구와 관련된 심리에 사용될 수 있고 허위 진술에 따른 법적 형벌이 가해질 수 있다는 것을 이해합니다.

서명 _____ 날짜 _____ 전화 (____) _____



주간 실업 보험 수혜금 우편 청구쿠폰

성명 _____ SOC.SEC.NO(마지막 네 자리) _____	주의 마지막 날짜: ____/____/____ 박스/동그라미에 답하십시오.
뒷면의 지침을 읽어주십시오. 청구한 1 주 당 쿠폰 1 개를 제출하십시오.	
1. 청구하신 주 동안 일을 하셨습니까(자영업 포함)? ____ 예라고 답변하신 경우 매주 일한 요일에 해당하는 동그라미를 칠하십시오. _____ 한 주의 총 소득(자영업 제외)이 \$504 이상이었습니까? _____	예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> (월 화 수 목 금 토 일) 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>
2. 청구하신 주 동안 일할 준비가 안 되어 있었거나, 일 할 의사가 없었거나 일 할 수 없었던 날이 있었습니까? ____ 예라고 답변하신 경우 일할 준비가 안 되어 있었거나 일 할 의사가 없었거나 일 할 수 없었던 요일에 해당하는 동그라미를 칠하십시오. _____	예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> (월 화 수 목 금 토 일)
3. 청구하신 주 동안 일자리 제안이나 일자리 추천을 거부하신 적이 있습니까? _____	예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>
4. 청구하신 주 동안 휴가 또는 휴일 임금이 예정되었거나 지급된 날이 있었습니까? ____ 예라고 답변하신 경우 휴가 또는 휴일 임금이 예정되거나 지급된 요일에 해당하는 동그라미를 칠하십시오. _____	예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> (월 화 수 목 금 토 일)
5. 청구하신 주 동안 미국, 미국 영토 또는 캐나다 외부에 체류한 날이 있었습니까? 예라고 답변하신 경우 미국, 미국 영토 또는 캐나다 외부에 체류한 요일에 해당하는 동그라미를 칠하십시오.	예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> (월 화 수 목 금 토 일)

주소가 변경되었다면 박스에 표시하고 뒷면에 새 주소를 기입하십시오. ▶

발송 주소:

New York State Department of Labor
 PO Box 1979
 Albany, NY 12201-1979

본인은 위 진술이 진실이고 정확하며, 이 문서 뒷면의 증명 진술서를 읽고 이해하였으며, 상기 주 중 어느 때에도 다른 주 또는 연방 정부로부터 수혜금을 청구하지 않았음을 증명합니다. 본인은 위의 진술이 청구와 관련된 심리에 사용될 수 있고 허위 진술에 따른 법적 형벌이 가해질 수 있다는 것을 이해합니다.

서명 _____ 날짜 _____ 전화 (____) _____

중요 증명 진술서: 참조

본인은 구직 활동을 전개해야 하고 1년간 구직 활동 기록을 보관해야 함을 이해합니다. 노동부로부터 구직 활동 요건을 면제받지 않은 한, 본인은 각각 다른 요일에 최소 주 3회 이상 구직 활동을 하였거나 노동부에서 개발한 구직 계획을 준수하였습니다. 본인은 **실업 보험: 청구자 안내서의 1~5번 항목**에 기재된 구직 활동 중 최소 1개 이상을 수행하였습니다. 노동부가 검토를 위해 본인의 구직 활동 기록을 제출하도록 요구할 경우 이에 응하지 못하면 수혜금 지급이 중단될 수 있습니다. 이 청구서를 제출함으로써 본인은 청구된 주에 이러한 구직 활동 요건을 이행하였음을 증명합니다. 또한, 본인이 수혜금 지급의 적격 대상이 아니라고 판단된 경우 본인의 비용 부담 또는 의무 없이 행정부 판사 앞에서 심리할 수 있음을 알고 있습니다. 노동부에 정보 미제공 또는 허위 정보 제공으로 인하여 부과된 벌금을 납부할 수 없거나 수령한 수혜금을 상환하지 못하는 경우 노동부는 본인에게 법적 조치를 취할 수 있습니다. 확정된 판결은 유효하고 20년간 사용될 수 있으며 급여 및/또는 은행 계좌의 일부를 포함한 본인의 재산을 몰수할 수 있습니다. 또한, 판결로 인해 본인의 신용 등급이 하락할 수 있으며 주택 임차, 구직 또는 대출에 영향을 미칠 수 있습니다.

주소가 변경된 경우 아래에 기재하십시오.

성명 _____

주소 _____

주소 _____

시 _____ 주 _____ 우편번호 _____

----- ✂ 질취선 ✂ -----

중요 증명 진술서: 참조

본인은 구직 활동을 전개해야 하고 1년간 구직 활동 기록을 보관해야 함을 이해합니다. 노동부로부터 구직 활동 요건을 면제받지 않은 한, 본인은 각각 다른 요일에 최소 주 3회 이상 구직 활동을 하였거나 노동부에서 개발한 구직 계획을 준수하였습니다. 본인은 **실업 보험: 청구자 안내서의 1~5번 항목**에 기재된 구직 활동 중 최소 1개 이상을 수행하였습니다. 노동부가 검토를 위해 본인의 구직 활동 기록을 제출하도록 요구할 경우 이에 응하지 못하면 수혜금 지급이 중단될 수 있습니다. 이 청구서를 제출함으로써 본인은 청구된 주에 이러한 구직 활동 요건을 이행하였음을 증명합니다. 또한, 본인이 수혜금 지급의 적격 대상이 아니라고 판단된 경우 본인의 비용 부담 또는 의무 없이 행정부 판사 앞에서 심리할 수 있음을 알고 있습니다. 노동부에 정보 미제공 또는 허위 정보 제공으로 인하여 부과된 벌금을 납부할 수 없거나 수령한 수혜금을 상환하지 못하는 경우 노동부는 본인에게 법적 조치를 취할 수 있습니다. 확정된 판결은 유효하고 20년간 사용될 수 있으며 급여 및/또는 은행 계좌의 일부를 포함한 본인의 재산을 몰수할 수 있습니다. 또한, 판결로 인해 본인의 신용 등급이 하락할 수 있으며 주택 임차, 구직 또는 대출에 영향을 미칠 수 있습니다.

주소가 변경된 경우 아래에 기재하십시오.

성명 _____

주소 _____

주소 _____

시 _____ 주 _____ 우편번호 _____