



СТРАХОВАНИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ

Определение размера денежного пособия

Если указанный справа адрес не соответствует вашему текущему адресу, позвоните по телефону 1-888-209-8124. Номер для пользователей системы ТТУ/TDD: 1-888-783-1370.

Сохраните у себя данное уведомление.

Почему я получил (-а) данное уведомление?

Этот документ НЕ является решением относительно вашего права на получение пособия по безработице. В данном уведомлении указано, какая информация о трудоустройстве и заработной плате имеется в вашем деле в штате Нью-Йорк. Проверьте данную информацию и убедитесь в ее правильности, поскольку на ее основании определяется ваша ставка еженедельного пособия.

Согласно нашим данным, вы соответствуете требованиям по уровню дохода, который дает право на получение пособия по безработице. Если вы соответствуете в всем остальным требованиям и пособие утверждено, вы получите ставку еженедельного пособия, указанную в ячейке выше. Если назначение пособия не утверждено, вы получите отдельное письменное уведомление с объяснением причин.

Продолжайте подавать заявки на получение пособия за каждую неделю отсутствия трудоустройства:

- через Интернет на сайте www.labor.ny.gov;
- позвоните на телефонную систему Tel-Service по номеру: 1-888-581-5812

Основной базовый период

Ваш основной базовый период: _____ по _____

Проверьте имеющуюся в вашем деле информацию о работодателях и заработной плате (ниже).

**РАБОТОДАТЕЛЬ
(ИМЯ/НАЗВАНИЕ)**

**Основной
базовый
КВАРТАЛ**

**Основной
базовый
КВАРТАЛ**

**Основной
базовый
КВАРТАЛ**

**Основной
базовый
КВАРТАЛ**

**Альтернативный
КВАРТАЛ**

**СУММАРНАЯ
ЗАРПЛАТА ЗА
БАЗОВЫЙ ПЕРИОД**

СУММАРНАЯ ЗАРПЛАТА ЗА ОСНОВНОЙ БАЗОВЫЙ ПЕРИОД

Как была рассчитана моя ставка еженедельного пособия?

Примечание: если вы хотите использовать заработную плату за альтернативный квартал, заполните и отошлите форму прошения об использовании альтернативного базового периода (Request for Alternative Base period), которую можно найти в руководстве для заявителя.

Ваша ставка еженедельного пособия была рассчитана на основании вышеуказанных сумм заработной платы.

Общая ставка еженедельного пособия
За вычетом пенсионной выплаты
За вычетом взноса за страховку от несчастных случаев на производстве

Итоговая чистая ставка еженедельного пособия

- * Все расчетные ставки еженедельного пособия указаны в целых числах в долларах.
- * Подробная информация о порядке расчета ставки пособия приведена в Приложении и в руководстве для заявителя.

Какую максимальную сумму пособия я могу получить?

Ваша заявка действительна в течение одного года (год выплаты пособия). В течение этого года вы можете получить не более 26 чистых ставок еженедельного пособия.

Правильно ли отражена вся информация о вашей заработной плате? Если нет, см. Приложение, чтобы узнать, что делать.



Если у вас есть вопросы относительно данного уведомления, звоните по номеру 1-888-209-8124.



Для получения дополнительной информации, посетите наш веб-сайт:
<http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm>



Если вам нужна помощь государственной информации, посетите наш веб-сайт



Department of Labor
PO Box 15130
Albany, NY 12212-5130
www.labor.ny.gov

СТРАХОВАНИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ Определение размера денежного пособия

Если указанный справа адрес не соответствует вашему текущему адресу, звоните по номеру 1-888-209-8124
TTY/TDD: 1-888-783-1370.

Сохраните у себя данное уведомление.

<p>Почему я получил (-а) данное уведомление?</p>	<p>В данном уведомлении указано, какая информация о трудоустройстве и заработной плате имеется в вашем деле в штате Нью-Йорк. Проверьте данную информацию и убедитесь в ее правильности.</p> <p>Согласно имеющимся у нас данным, вы <u>не</u> соответствуете требованиям об уровне дохода, который дает право на получение пособия по безработице на основании как основного, так и альтернативного базового периода. Более подробная информация об основном и альтернативном базовом периодах приведена в Приложении к данному уведомлению и в руководстве для заявителя.</p> <p>Если приведенная ниже информация является неправильной, заполните и отправьте нам форму прошения о пересмотре (Request for Reconsideration) (прилагается). Эту форму также можно получить на нашем веб-сайте www.labor.ny.gov или найти в конце руководства для заявителя.</p> <p>Если вы подаете форму прошения о пересмотре, продолжайте подавать заявки на получение пособия за каждую неделю отсутствия трудоустройства:</p> <ul style="list-style-type: none"> зайдите на веб-сайт www.labor.ny.gov. Нажмите на «Individuals» (Физические лица), а затем на ссылку «Claim Weekly Benefits» (Подать заявку на получение еженедельного пособия) под заголовком «Unemployment» (Безработица); позвоните на телефонную систему Tel-Service по номеру: 1-888-581-5812
<p>Почему вы не имеете права на получение страхового пособия по безработице</p>	<p>Чтобы иметь право на получение пособия по безработице, вы должны соответствовать определенным требованиям относительно заработной платы. Отмеченные ниже варианты указывают, какому (-им) требованию (-ям) вы не соответствуете.</p> <p>Невыполненное требование</p> <p><input type="checkbox"/> Вы не работали и не получали заработную плату в течение хотя бы двух календарных кварталов вашего базового периода.</p> <p><input type="checkbox"/> Вы не получили заработную плату в размере не менее 1700 долларов за один из календарных кварталов базового периода.</p> <p><input type="checkbox"/> Общая сумма заработной платы за ваш базовый период меньше, чем полтора кратный размер суммарной заработной платы за самый высокооплачиваемый квартал базового периода.</p> <p style="text-align: center;">Заработная плата за самый высокооплачиваемый квартал = X 1,5 = (1½ умножить на сумму вашей заработной платы за самый высокооплачиваемый квартал)</p> <p>Если ваш заработок за самый высокооплачиваемый календарный квартал превышает средний квартал доход за другие кварталы базового периода должен составлять не менее 1,5-кратный доход.</p>

<p>Основной/альтернативный базовый период</p>	<p>Проверьте имеющуюся в вашем деле информацию о работодателях и заработной плате (ниже).</p>					
<p>РАБОТОДАТЕЛЬ (ИМЯ/НАЗВАНИЕ)</p>	<p>Основной базовый КВАРТАЛ</p>	<p>Основной базовый КВАРТАЛ</p>	<p>Основной базовый КВАРТАЛ</p>	<p>Основной базовый КВАРТАЛ</p>	<p>Альтернативный базовый КВАРТАЛ</p>	<p>СУММАРНАЯ ЗАРПЛАТА ЗА БАЗОВЫЙ ПЕРИОД</p>

<p>СУММАРНАЯ ЗАРПЛАТА ЗА ОСНОВНОЙ БАЗОВЫЙ ПЕРИОД</p>	<p>СУММАРНАЯ ЗАРПЛАТА ЗА АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ БАЗОВЫЙ ПЕРИОД</p>
--	--

Правильно ли отражена вся информация о вашей заработной плате? Если нет, см. Приложение, чтобы узнать, что делать.



Если у вас есть вопросы относительно данного уведомления, звоните по номеру 1-888-209-8124.



Для получения дополнительной информации посетите наш веб-сайт: <http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtml>



Если вам нужна помощь, просмотрите руководство для заявителя.