

WE ARE YOUR DOL



Unemployment Insurance Division
Liability and Determination Section
Harriman State Office Campus
Albany, NY 12240
(518) 457-2635

מיטגעטיילטע ארבעט פראגראם אפליקאציע

אנווייזונגען:

- ביטע דרוקן אדער שרייבן מיט שווארצע טינט. פולט אויס ביידע בלעטער.
- שיקט די אויסגעפולטע און אונטערגעשריבענע בויגן צום אדרעס אויבן אדער פאקס צו (518) 485-6172.
- דער דעפארטמענט אוו לעיבאר מוז האבן דעם אפליקאציע ביז דער מאנטאג דריי וואכן פארן אנהויב דאטום פונעם פלאן.
 - אפליקאציעס אריינגעשיקט פיר (4) וואכן פארן אנהויב דאטום פונעם פלאן וועלן נישט גענומען ווערן אין באטראכט.

ארבעטסגעבער אינפארמאציע

1. ארבעטסגעבער נאמען: _____
2. ארבעטסגעבער רעגיסטראציע נומער: _____ - _____ 3. לאקאציע קאוד, אויב נוגע: 89 - _____

פלאן אינפארמאציע

4. דער אפליקאציע איז פאר א (צייכנט איינס): נייע פלאן טוישן אן אנגייענדע פלאן
5. אויף וועלכע דאטום ווילט איר דעם פלאן זאל זיך אנהויבן? עס מוז זיין א מאנטאג. _____

קאנטאקט אינפארמאציע

6. קאנטאקט מענטש'ס נאמען: _____
7. טיטל: _____
8. אימעיל: _____
9. פאסט אדרעס: _____
- 9א. נומער און גאס: _____
- 9ב. סיטי: _____ 9ג. סטעיט: _____ 9ד. זיפ: _____
10. ביזנעס טעלעפאן מיט עריע קאוד: _____ עקס. _____

ארבעטער אינפארמאציע

11. וויפיל ארבעטערס האט איר אין ניו יארק סטעיט? _____
12. ביטע שאצט אפ וויפיל ארבעטערס וואלטן געווארן אפגעזאגט אן די מיטגעטיילטע ארבעט פראגראם: _____
13. זענען פאראן ארבעטערס וואס וועלן אנטייל נעמען אין דעם פראגראם וואס ווערן באצאלט וועיזשעס פארדינט דורך ארטיקל ארבעט? יא ניין
אויב יא, געבט איינצלהייטן איבער דער ארטיקל ארבעט איינארדענונגען. שטעלט צו קאפיעס פון סיי וועלכע אפמאכן אדער שילדערונגען פון וויאזוי ארבעטערס ווערן באצאלט.

_____	1. פארבאנד נאמען: _____
_____	ארטיגע נומער: _____
_____	נאמען: _____
_____	טיטל: _____
_____	גאס: _____
_____	סיטי: _____
_____	סטעיט: _____ זיפ: _____
_____	טעלעפאן: _____ עקס. _____
_____	אונטערשריפט: _____

אויב איר האט נאך קאלעקטיוו בארגעניג אגענטן, רעכנט אויס זייער אנפארמאציע אויף א באזונדערע פאפיר און באהעפט עס צו דעם אפליקאציע.

ארבעטסגעבער סערטיפיקאציע

איך באשטעטיג די פאלגנדע:

- A. די ארבעטערס' העלט אינשורענס, מעדיקעל אינשורענס, ריטייערמענט אדער סיי וועלכע אנדערע זייטיגע בענעפיט אין קראפט איידער דער מיטגעטיילטע ארבעט אפליקאציע וועט נישט ווערן אויסגערעטן אדער פארמינערט נאר אויב די בענעפיטן ווערן אויסגערעטן אדער פארמינערט פאר אלע ארבעטערס.
- B. די פארבאנד(ס) וואס רעפרעזענטירן די ארבעטערס האבן אידענטיפיצירט אלס מיטגלידער האבן איבערגעקוקט און צוגעשטעלט שריפטליכע צושטימע צום פלאן. די צושטימע וועט ווערן אוועקגעלייגט און געוויזן ווען פארלאנגט.
- C. אן די מיטגעטיילטע ארבעט פראגראם, וואלט איך אפגעזאגט ארבעטערס.
 - די פארמינערטע אדער באגרעניצטע שטונדן פאר אלע ארבעטערס אריינגערעכנט אין די מיטגעטיילטע ארבעט פראגראם איז אייניג מיט די שטונדן וואס וואלטן פארלוירן געווארן פון די אפגעזאגטע ארבעטערס.
- D. מען וועט נישט אויפנעמען נאך ארבעטערס פאר די אפגעקלירטע גרופע ווי לאנג דער פלאן האלט אן.
- E. מיטגעטיילטע ארבעט בענעפיט באצאלונגען קענען ווערן גערעכנט צו מיין ארבעטסלאזיגקייט אינשורענס אקאונט (ערפארונג גע'ראטע'ט אדער צוריקצאלבאר).
- F. איך שטים צו אז קיין איין מיטגלידער פונעם פראגראם וועט נישט באקומען א סך הכל פון מער ווי זעקס-און-צוואנציג וואכן פון בענעפיטן, נישט רעכענענדיג די ווארטן וואך.
- G. איך האב געגעבן מעלדונג פון די פארגעשלאגענע מיטגעטיילטע ארבעט פלאן צו מיין שטאב.
 - אויב איך קען נישט געבן אזא מעלדונג, האב איך געגעבן אן ערקלערונג אויף א באזונדערע בלאט בייגעלייגט מיט די אפליקאציע.
- H. ביי פראגע 12 האב איך געגעבן א ריכטיגע אפשאצונג פון די צאל ארבעטערס וואס וואלטן אפגעזאגט געווארן אויב איך קען נישט אנטייל נעמען אין די מיטגעטיילטע ארבעט פראגראם.
- I. די טערמינען און אויספירונג פון דעם פלאן וועלן גענצליך נאכקומען די ארבעטסגעבער פליכטן אונטער פארבינדענע פעדעראלע און סטעיט געזעצן.
- J. דער קאמישאנער וועט באקומען באריכטן וואס פעלן אויס צו ריכטיג פירן דעם פלאן לויטן פארלאנג. דער קאמישאנער קען האבן צוטריט צו אלע נויטיגע רעקארדס צו באשטעטיגן דעם פלאן איידער באשטעטיגונג און צו אפשאצן איר באנוץ.

אונטערשריפט פון קארפארייט אפיציר, איינציגע אייגנטומער אדער אלגעמיינע שותף:

_____ דאטום: _____

_____ שרייבט אדער דרוקט נאמען: _____

_____ טיטל: _____