

通过邮寄申请每周失业保险福利的表单

周结束日期: ____/____/____ 在方框/圆圈中回答	
请阅读说明页。针对每个申请的周提交一份表单。 1. 在申请的该周内，您是否工作（包括自营职业、培训和指导）？ ____ 如果是，请输入您在该周内每天工作的小时数和分钟数。 周一 周二 周三 周四 周五 周六 周日 __: __ __: __ __: __ __: __ __: __ __: __ __: __ 该周的总收入是否超过 美元 504（自营收入除外）？ _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
2. 在申请的该周内，是否有任何一天您未准备好、不愿意或不能工作？ _____ 如果选择“是”，请将您未准备好、不愿意或不能工作的日期所对应的圆圈涂满。 _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 
3. 在申请的该周内，您是否拒绝过任何工作要约或工作推荐？ _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4. 在申请的该周内，是否有任何一天您应获得或已获得假日工资或节日工资？ ____ 如果选择“是”，请将您应获得或已获得假日工资或节日工资的日期所对应的圆圈涂满。 _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 
5. 在申请的该周内，是否有任何一天您不在美国、美国领地或加拿大？ 如果选择“是”，请将您不在美国、美国领地或加拿大的日期所对应圆圈涂满。	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 

如果您的地址发生变更，请勾选方框，并在背页填写您的新地址 ▶

邮寄地址：
 New York State Department of Labor
 PO Box 1979
 Albany, NY 12201-1979

本人证实，以上为真实、准确陈述，本人已阅读并理解下方的认证声明。本人不针对以上周的任何部分从任何州或联邦政府申请福利。本人理解，涉及本人申请的听证会中可能会使用上述声明，如作出虚假陈述，本人将面临法律惩处。

签名 _____ 日期 _____ 电话 (____) _____

✂ 从此处剪开 ✂

通过邮寄申请每周失业保险福利的表单

周结束日期: ____/____/____ 在方框/圆圈中回答	
请阅读说明页。针对每个申请的周提交一份表单。 1. 在申请的该周内，您是否工作（包括自营职业、培训和指导）？ ____ 如果是，请输入您在该周内每天工作的小时数和分钟数。 周一 周二 周三 周四 周五 周六 周日 __: __ __: __ __: __ __: __ __: __ __: __ __: __ 该周的总收入是否超过 美元 504（自营收入除外）？ _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
2. 在申请的该周内，是否有任何一天您未准备好、不愿意或不能工作？ _____ 如果选择“是”，请将您未准备好、不愿意或不能工作的日期所对应的圆圈涂满。 _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 
3. 在申请的该周内，您是否拒绝过任何工作要约或工作推荐？ _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4. 在申请的该周内，是否有任何一天您应获得或已获得假日工资或节日工资？ ____ 如果选择“是”，请将您应获得或已获得假日工资或节日工资的日期所对应的圆圈涂满。 _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 
5. 在申请的该周内，是否有任何一天您不在美国、美国领地或加拿大？ 如果选择“是”，请将您不在美国、美国领地或加拿大的日期所对应圆圈涂满。	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 

如果您的地址发生变更，请勾选方框，并在背页填写您的新地址 ▶

邮寄地址：
 New York State Department of Labor
 PO Box 1979
 Albany, NY 12201-1979

本人证实，以上为真实、准确陈述，本人已阅读并理解下方的认证声明。本人不针对以上周的任何部分从任何州或联邦政府申请福利。本人理解，涉及本人申请的听证会中可能会使用上述声明，如作出虚假陈述，本人将面临法律惩处。

签名 _____ 日期 _____ 电话 (____) _____

重要认证声明：请阅读

本人理解，本人必须积极求职，且必须记录和保存好自己相关的求职活动记录，时间为一年。本人每周已至少开展三次求职活动，或者执行由劳工部编制批准的书面求职计划（如有），除非劳工部已指定本人可免除该求职要求。如果劳工部要求本人提交求职记录进行审核，而本人未回应该要求，则本人的福利可能会被暂停。提出本申请，即表示本人证实本人在所申请的周遵守这些求职要求。本人证明，上述陈述均真实准确，并可用于相关申请的听证会举证，且本人还确认，当本人在美国、美国领地或加拿大境外期间，本人不会提交本申请，且本人知道法律规定了对虚假陈述的处罚。本人还理解，如果本人被发现不符合福利的资格，则本人有权申请在行政法官的见证下举行听证会，且不必支付费用以及承担责任。如果本人未偿还由于向劳工部隐瞒信息或提供虚假信息而收到的福利，或者未支付估定的罚金，则劳工部可采取法律措施，对本人提出判决申请。一旦记录在案，判决即有效，并会跟随我 20 年，我的资金（包括部分工资和/或银行账户）将用来支付罚金。判决还将降低本人的信用评分，并可能对本人租房、找工作或贷款产生影响。

如果您的地址发生变化，请填写以下信息：

全名 _____
地址 _____
地址 _____
城市 _____ 州 _____ 邮编 _____

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

重要认证声明：请阅读

本人理解，本人必须积极求职，且必须记录和保存好自己相关的求职活动记录，时间为一年。本人每周已至少开展三次求职活动，或者执行由劳工部编制批准的书面求职计划（如有），除非劳工部已指定本人可免除该求职要求。如果劳工部要求本人提交求职记录进行审核，而本人未回应该要求，则本人的福利可能会被暂停。提出本申请，即表示本人证实本人在所申请的周遵守这些求职要求。本人证明，上述陈述均真实准确，并可用于相关申请的听证会举证，且本人还确认，当本人在美国、美国领地或加拿大境外期间，本人不会提交本申请，且本人知道法律规定了对虚假陈述的处罚。本人还理解，如果本人被发现不符合福利的资格，则本人有权申请在行政法官的见证下举行听证会，且不必支付费用以及承担责任。如果本人未偿还由于向劳工部隐瞒信息或提供虚假信息而收到的福利，或者未支付估定的罚金，则劳工部可采取法律措施，对本人提出判决申请。一旦记录在案，判决即有效，并会跟随我 20 年，我的资金（包括部分工资和/或银行账户）将用来支付罚金。判决还将降低本人的信用评分，并可能对本人租房、找工作或贷款产生影响。

如果您的地址发生变化，请填写以下信息：

全名 _____
地址 _____
地址 _____
城市 _____ 州 _____ 邮编 _____