

郵送により失業保険給付金を週ごとに請求できるクーポン

氏名 :	SS#: 999-99-9999	週の終わり: ___/___/___														
<p>説明書をお読みください。請求した週1週につきクーポンを1枚提出してください。</p> <p>1.請求した週に、あなたは働いていましたか（自営業、研修、およびオリエンテーションを含む）？「はい」の場合、1週間のうち毎日働いた時間と分を記入してください。</p> <table border="1"> <tr> <td>月曜日</td> <td>火曜日</td> <td>水曜日</td> <td>木曜日</td> <td>金曜日</td> <td>土曜日</td> <td>日曜日</td> </tr> <tr> <td>__:__</td> <td>__:__</td> <td>__:__</td> <td>__:__</td> <td>__:__</td> <td>__:__</td> <td>__:__</td> </tr> </table> <p>週の総収入額（自営業を除く）は\$504以上でしたか？ _____</p>		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	__:__	__:__	__:__	__:__	__:__	__:__	__:__	ボックスか○に回答してください
月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日										
__:__	__:__	__:__	__:__	__:__	__:__	__:__										
<p>2.請求した週の間、準備ができていなかったり、希望していませんでした、働けなかった曜日はありますか？ ___</p> <p>「はい」の場合、準備ができていなかったり、希望していませんでした、働けなかった曜日の○を塗りつぶしてください。</p>		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 月 <input type="radio"/> 火 <input type="radio"/> 水 <input type="radio"/> 木 <input type="radio"/> 金 <input type="radio"/> 土 <input type="radio"/> 日														
<p>3.請求した週の間、内定や仕事の紹介を断りましたか？ _____</p>		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>														
<p>4.請求した週の間、休暇や休日賃金を受け取る予定があったり、受け取った曜日がありますか？ ___</p> <p>「はい」の場合、休暇や休日賃金を受け取る予定があったり、受け取った曜日の○を塗りつぶしてください。 _</p>																
<p>5.請求した週の間、あなたが米国、米国領、またはカナダの外にいた曜日はありましたか？</p> <p>「はい」の場合は、米国、米国領、またはカナダの外にいた曜日の○を塗りつぶしてください。</p>		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 月 <input type="radio"/> 火 <input type="radio"/> 水 <input type="radio"/> 木 <input type="radio"/> 金 <input type="radio"/> 土 <input type="radio"/> 日														

住所が変更された場合、ボックスにチェックをして、裏面に新しい住所を入力してください ▶□

郵送先:

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

郵送により失業保険給付金を週ごとに請求できるクーポン

氏名 :	SS#: 999-99-9999	週の終わり: ___/___/___														
<p>説明書をお読みください。請求した週1週につきクーポンを1枚提出してください。</p> <p>1.請求した週に、あなたは働いていましたか（自営業、研修、およびオリエンテーションを含む）？「はい」の場合、1週間のうち毎日働いた時間と分を記入してください。</p> <table border="1"> <tr> <td>月曜日</td> <td>火曜日</td> <td>水曜日</td> <td>木曜日</td> <td>金曜日</td> <td>土曜日</td> <td>日曜日</td> </tr> <tr> <td>__:__</td> <td>__:__</td> <td>__:__</td> <td>__:__</td> <td>__:__</td> <td>__:__</td> <td>__:__</td> </tr> </table> <p>週の総収入額（自営業を除く）は\$504以上でしたか？ _____</p>		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	__:__	__:__	__:__	__:__	__:__	__:__	__:__	ボックスか○に回答してください
月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日										
__:__	__:__	__:__	__:__	__:__	__:__	__:__										
<p>2.請求した週の間、準備ができていなかったり、希望していませんでした、働けなかった曜日はありますか？ ___</p> <p>「はい」の場合、準備ができていなかったり、希望していませんでした、働けなかった曜日の○を塗りつぶしてください。</p>		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 月 <input type="radio"/> 火 <input type="radio"/> 水 <input type="radio"/> 木 <input type="radio"/> 金 <input type="radio"/> 土 <input type="radio"/> 日														
<p>3.請求した週の間、内定や仕事の紹介を断りましたか？ _____</p>		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>														
<p>4.請求した週の間、休暇や休日賃金を受け取る予定があったり、受け取った曜日がありますか？ ___</p> <p>「はい」の場合、休暇や休日賃金を受け取る予定があったり、受け取った曜日の○を塗りつぶしてください。 _</p>		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 月 <input type="radio"/> 火 <input type="radio"/> 水 <input type="radio"/> 木 <input type="radio"/> 金 <input type="radio"/> 土 <input type="radio"/> 日														
<p>5.請求した週の間、あなたが米国、米国領、またはカナダの外にいた曜日はありましたか？</p> <p>「はい」の場合は、米国、米国領、またはカナダの外にいた曜日の○を塗りつぶしてください。</p>		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 月 <input type="radio"/> 火 <input type="radio"/> 水 <input type="radio"/> 木 <input type="radio"/> 金 <input type="radio"/> 土 <input type="radio"/> 日														

住所が変更された場合、ボックスにチェックをして、裏面に新しい住所を入力してください ▶□

郵送先:

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

私は、上記の記述が真実かつ正確であり、以下の証明事項を読み理解したことを証明します。私は、上記の週のいずれかの曜日について、他の州または連邦政府からの給付金を請求中ではありません。私は、上記の事項が、私の請求に関する聴聞において使用される可能性があり、法律が虚偽の陳述に対して罰則を規定していることを理解しています。

署名 _____ 日付 _____ 電話番号(_____) _____

重要な証明事項：お読みください

私は積極的に仕事を探す必要があること、求職活動の記録を作成して1年間保存する必要があることを理解しています。労働局により求職条件の適用除外として特別に指定されている場合を除き、私は週に少なくとも3回は求職活動を行った、もしくは労働局によって作成・承認された公文書である求職計画（作成されている場合）に従いました。労働局から求職記録を提出するように求められ、この要求に応答しなかった場合、私の給付金は停止される可能性があります。この請求書を提出することにより、私は請求した週に、こうした求職の要件を遵守したことを誓約します。私は、上記の事項が真実かつ正確であり、私の請求に関する聴聞において使用される可能性があること、および私が米国、米国領、またはカナダの外にいた間はいかなる期間においても給付金を請求しないことを証明し、法律が虚偽の陳述に対して罰則を規定していることを理解しています。私はまた、私が給付を受ける資格がないと判断された場合、行政法判事の元に出頭し、無料で聴聞を受ける権利があると理解しています。私が労働局に情報を隠したり、虚偽の情報を提供したために、受け取った給付金を返済しなかったり、科された罰金を支払わない場合、労働局は私に対して判決を下すために法的措置を取る場合があります。判決が正式に登録されると、その判決を20年間私に対して使用でき、私の給料および/または銀行口座の一部を含む金銭が没収される可能性があることを理解しています。加えて、判決を受けたことによって、私の信用スコアが下がり、家を借りたり、仕事を見つけたり、ローンを組んだりする能力に影響を与える可能性があることを理解しています。

あなたの住所が変更されている場合は、以下のフォームに記入してください。

氏名 _____
住所 _____
住所 _____
市 _____ 州 _____ 郵便番号 _____

私は、上記の記述が真実かつ正確であり、以下の証明事項を読み理解したことを証明します。私は、上記の週のいずれかの曜日について、他の州または連邦政府からの給付金を請求中ではありません。私は、上記の事項が、私の請求に関する聴聞において使用される可能性があり、法律が虚偽の陳述に対して罰則を規定していることを理解しています。

署名 _____ 日付 _____ 電話番号(_____) _____

重要な証明事項：お読みください

私は積極的に仕事を探す必要があること、求職活動の記録を作成して1年間保存する必要があることを理解しています。労働局により求職条件の適用除外として特別に指定されている場合を除き、私は週に少なくとも3回は求職活動を行った、もしくは労働局によって作成・承認された公文書である求職計画（作成されている場合）に従いました。労働局から求職記録を提出するように求められ、この要求に応答しなかった場合、私の給付金は停止される可能性があります。この請求書を提出することにより、私は請求した週に、こうした求職の要件を遵守したことを誓約します。私は、上記の事項が真実かつ正確であり、私の請求に関する聴聞において使用される可能性があること、および私が米国、米国領、またはカナダの外にいた間はいかなる期間においても給付金を請求しないことを証明し、法律が虚偽の陳述に対して罰則を規定していることを理解しています。私はまた、私が給付を受ける資格がないと判断された場合、行政法判事の元に出頭し、無料で聴聞を受ける権利があると理解しています。私が労働局に情報を隠したり、虚偽の情報を提供したために、受け取った給付金を返済しなかったり、科された罰金を支払わない場合、労働局は私に対して判決を下すために法的措置を取る場合があります。判決が正式に登録されると、その判決を20年間私に対して使用でき、私の給料および/または銀行口座の一部を含む金銭が没収される可能性があることを理解しています。加えて、判決を受けたことによって、私の信用スコアが下がり、家を借りたり、仕事を見つけたり、ローンを組んだりする能力に影響を与える可能性があることを理解しています。

あなたの住所が変更されている場合は、以下のフォームに記入してください。

氏名 _____
住所 _____
住所 _____
市 _____ 州 _____ 郵便番号 _____