

通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____	周末日期: ____/____/____ 在方框/圆圈内作答
请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。	
1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____ 如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____ 一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> (周) (周) (周三) (周) (周六) (周日) 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____ 如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> (周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)
3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____ 如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> (周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)
5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子? 如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> (周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

邮寄至:
 纽约州劳工署
 PO Box 1979
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 _____ 日期 _____ 电话 (____) _____

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____	周末日期: ____/____/____ 在方框/圆圈内作答
请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。	
1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____ 如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____ 一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> (周) (周) (周三) (周) (周六) (周日) 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____ 如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> (周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)
3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____ 如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> (周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)
5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子? 如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> (周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

邮寄至:
 纽约州劳工署
 PO Box 1979
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 _____ 日期 _____ 电话 (____) _____

重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 _____

地址 _____

地址 _____

城市 _____ 州 _____ 邮编 _____

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 _____

地址 _____

地址 _____

城市 _____ 州 _____ 邮编 _____