INDENNITÀ DI DISOCCUPAZIONE

Un ponte per la tua prossima carriera

WE ARE YOUR DOL

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Labor

In questa guida

CHE COS'È L'INDENNITÀ DI DISOCCUPAZIONE?

IDONEITÀ A RICEVERE L'INDENNITÀ DI DISOCCUPAZIONE

RICEVERE IL SUSSIDIO: PIN, ACCOUNT NY.GOV, VERSAMENTI DIRETTI E CARTE DI DEBITO

QUAL È L'IMPORTO DELL'INDENNITÀ CHE RICEVERÒ OGNI SETTIMANA?

QUANDO COMINCERÒ A RICEVERE IL SUSSIDIO?

COME POSSO RICHIEDERE IL SUSSIDIO SETTIMANALE?

CHE COSA SONO I REQUISITI PER LA RICERCA DI LAVORO?

PAGAMENTI NON DOVUTI E FRODE

COSA DEVO FARE QUANDO RICOMINCIO A LAVORARE?

PROCEDURA DI UDIENZA E RICORSO

SITUAZIONI PARTICOLARI

MODULI

AVVISO IMPORTANTE

La lettura di questo manuale è obbligatoria. Questo documento spiega il funzionamento dell'Indennità di disoccupazione, e descrive i suoi diritti e le sue responsabilità. La risposta a molte delle sue domande si trova in questo manuale. Se non riesce a trovare una risposta per la sua domanda, visiti il sito labor.ny.gov e consulti le Domande frequenti (FAQ). Nella pagina iniziale, clicchi su "Get Unemployment Assistance" e poi su "Frequently Asked Questions".

Il manuale è disponibile anche in queste lingue:

Albanese	Cinese	Italiano	Russo
Arabo	Francese	Coreano	Spagnolo
Bengalese	Creolo haitiano	Polacco	

Può consultare il manuale online su labor.ny.gov, o richiederne una copia chiamando il 888-209-8124.

Se ha dubbi specifici e la sua lingua non è inclusa nell'elenco, chiami il numero 888-209-8124. Prema il numero "9" per richiedere l'assistenza di un interprete.

INFORMAZIONI SULL'ACCOUNT NY.GOV:

Per presentare la domanda online, inviare messaggi sicuri e registrarsi per il versamento diretto, è necessario creare un account NY.gov su labor.ny.gov/signin. Per maggiori informazioni su NY.gov, vedere **il Capitolo 3: *"Creare un account NY.gov."***

INFORMATIVA SULLA LEGISLAZIONE IN MATERIA DI PRIVACY

La legislazione dello Stato di New York (Sezione 94(1) (d) della New York Public Officers Law), ci richiede di notificarle che dobbiamo raccogliere i suoi dati personali affinché Lei possa fruire del sussidio di disoccupazione. Se Lei non ci comunica le informazioni richieste, potremmo essere costretti a rifiutare la sua richiesta di sussidio.

I dati che raccogliamo, in alcune situazioni e ai sensi della Legge, possono essere inviati al suo datore di lavoro e a numerose agenzie statali e federali, al fine di verificare il suo stato occupazionale e la sua idoneità al sussidio. Ciò può includere l'uso di sistemi informatici che abbinano i dati ottenuti con quelli di altre banche dati; per esempio, elenchi di persone assunte recentemente che sono gestiti dal Dipartimento delle Imposte e delle Finanze di New York.

Lei ha il diritto di consultare i suoi dati personali che sono mantenuti dalla Divisione indennità di disoccupazione, salvo che la Legge preveda altrimenti. La Divisione indennità di disoccupazione verifica regolarmente i numeri di registrazione degli immigrati con l'Agenzia per i servizi di immigrazione e cittadinanza (USCIS) del Dipartimento della sicurezza interna degli Stati Uniti, per stabilire se i soggetti siano idonei a ricevere il sussidio. Ciò è prescritto dal Federal Immigration Reform and Control Act del 1986.

La nostra autorità di richiedere i suoi dati personali quando presenta una domanda è fondata nell'Articolo 18 della New York State Labor Law, per l'indennità di disoccupazione statale ordinaria ed estesa; nel Capitolo 85 del Titolo 5 dello United States Code, per il sussidio federale destinato a civili e militari; e nel Capitolo 68 del Titolo 42 dello United States Code per l'indennità di disoccupazione in caso di disastro.

I nostri recapiti

MESSAGGISTICA SICURA E ALTRI MESSAGGI

Può inviare e ricevere messaggi sicuri, lettere e questionari tramite il suo account Labor Online e per corrispondenza. Il mancato completamento e invio entro le scadenze previste può ritardare la sua pratica, o determinare il rifiuto e/o la sospensione delle indennità.

Per richiedere il sussidio di disoccupazione settimanale (certificare l'idoneità) o verificare lo stato dei pagamenti:

- **Online:** Visiti **labor.ny.gov/signin**, scriva il suo nome utente NY.gov e la password, clicchi su "Unemployment Services," e selezioni "Claim weekly benefits."
- **Telefono:** Chiami il **888-581-5812**, il nostro sistema Tel-Service automatico disponibile 24 ore su 24, 7 giorni su 7.
- **Utenti TTY/TDD (con problemi di udito):** Telefoni a un operatore al **800-662-1220** e gli chieda di chiamare il numero **888-783-1370**.
- **Utenti di sistemi di videochiamata:** Se usa sistemi di videochiamata o ritrasmissione, contatti il suo operatore e gli chieda di chiamare il numero **888-783-1370.**

Per presentare una domanda o rivolgere domande specifiche sulle proprie pratiche:

- **Per presentare la domanda online:** Visiti **labor.ny.gov/signin.**
- **Telefono:** Chiami il Centro telefonico per le domande dal lunedì al venerdì, tra le 8:00 e le 17:00, al **888-209-8124**. Sono disponibili interpreti per la maggior parte delle lingue: premere "9" per contattarne uno.
- **Utenti TTY/TDD:** Telefoni a un operatore al **800-662-1220** e gli chieda di chiamare il **888-783-1370.**
- **Utenti di servizi di videochiamata:** Se usa sistemi di videochiamata o ritrasmissione, contatti il suo operatore e gli chieda di chiamare il numero **888-783-1370.**
- **Per rivolgere domande tramite messaggi sicuri:** Si autentichi su **labor.ny.gov/signin** e clicchi sull'icona della busta postale in alto a destra nella pagina My Online Services. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni "Compose New" e scelga poi l'argomento della domanda.

Creare un account NY.gov:

- Visiti **labor.ny.gov/signin**. Clicchi su "Create NY.gov Account" per creare un nuovo account NY.gov.
- **Serve aiuto?** Chiami il Centralino del Dipartimento del Lavoro al numero **800-833-3000** tra le 8:30 e le 16:30, dal lunedì al venerdì. Prema l'opzione 2 per parlare con un operatore del Centralino del Dipartimento del Lavoro.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Modificare il proprio indirizzo o numero di telefono

- È possibile modificare il proprio indirizzo o numero di telefono quando si richiede il sussidio settimanale, cliccando sul tasto “Update Your Personal Information” e in seguito su “Change Address/Telephone Number”.
- **Online:** Visiti **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password.
- **Telefono:** Chiami il Centro telefonico per le domande dal lunedì al venerdì, tra le 8:00 e le 17:00, al **888-209-8124**. Sono disponibili interpreti per la maggior parte delle lingue: premere “9” per contattarne uno.

Assistenza per carte di debito: Assistenza clienti KeyBank:

- Chiami il **866-295-2955**

Registrarsi per i versamenti diretti

- Acceda al suo account su **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi su “Unemployment Services” nella pagina My Online Services. Clicchi su “Update Your Personal Information”. Clicchi su “Update/Register for Direct Deposit”. (Ci si può anche registrare quando si presenta domanda o si richiede il sussidio settimanale).

Modificare la propria ritenuta fiscale

- **Online:** Acceda al suo account su **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi su “Unemployment Services” nella pagina My Online Services. Clicchi su “Update Your Personal Information”. Clicchi su “Update Tax Withholding”. (La ritenuta può essere modificata anche quando si presenta domanda o si richiede il sussidio settimanale).
- **Telefono:** Chiami il Centro telefonico per le domande*, selezioni l’opzione per parlare con un operatore di una domanda già presentata, componga il suo numero di previdenza sociale (SSN) e il suo PIN, e infine prema 3 per modificare la ritenuta fiscale federale, o 4 per modificare la ritenuta statale.

Ricevere il modulo 1099-G:

- **Online:** Acceda al suo account su **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi su “Unemployment Services” nella pagina My Online Services. Clicchi su “Get Your NYS 1099-G”. (Il modulo 1099-G può essere richiesto anche quando si presenta domanda o si richiede il sussidio settimanale).
- **Telefono:** Chiami il Centro telefonico per le domande* e selezioni l’opzione per ottenere il modulo 1099-G.

Trovare un Centro per l’impiego

- **Online:** Visiti **labor.ny.gov/career-center-locator**. Inserisca il suo codice postale.
- **Telefono:** Chiami il Centralino al **888-469-7365** tra le 8:30 e le 16:30, dal lunedì al venerdì.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all’operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Segnalare delle frodi legate al sussidio di disoccupazione

- **Online:** Visiti **labor.ny.gov**. Clicchi su “Report Fraud” in fondo alla pagina.
- **Telefono: 888-598-2077 (frode del richiedente)** OPPURE **866-435-1499 (frode del datore di lavoro)**

Segnalare un errore commesso quando ha richiesto il sussidio settimanale

- **Online:** Visiti **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi sulla busta postale in alto a destra nella pagina. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni “Compose New”. Selezioni l’argomento “Certifications and Payments”. Selezioni il secondo argomento “I made a mistake when I certified for benefits. How do I correct it?” Scriva nel messaggio la spiegazione dell’errore commesso.
- **Telefono:** Chiami il Centro telefonico per le domande dal lunedì al venerdì, tra le 8:00 e le 17:00, al **888-209-8124**. Sono disponibili interpreti per la maggior parte delle lingue: premere “9” per contattarne uno.

Modificare il datore di lavoro o la retribuzione sull’Accertamento della prestazione monetaria

- Compili e invii il Modulo di richiesta di riaccertamento. (Usi il modulo inviato con l’Accertamento della prestazione o allegato a questo manuale).
- **Online:** Visiti **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi sulla busta postale in alto a destra nella pagina. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni “Compose New”. Selezioni l’argomento “Benefit Rate and Monetary Determination”. Selezioni il secondo argomento “Some of my wages are missing or incorrect”. Spieghi nel messaggio quali stipendi o datori di lavoro sono mancanti o scorretti.

Richiedere un Periodo base esteso (perché non era idoneo al sussidio usando il periodo base Ordinario o Alternativo, ma ha ricevuto indennità per infortuni sul lavoro o per pompieri volontari durante il Periodo base ordinario)

- Compili e invii il Modulo di richiesta di riaccertamento. (Usi il modulo inviato con l’Accertamento della prestazione o allegato a questo manuale).

Richiedere il riaccredito di una settimana persa

Il riaccredito di una settimana di sussidio persa può essere richiesto in tre modi. Quando si avvale di uno dei tre metodi, si assicuri di includere le date di inizio e termine del periodo per cui non ha richiesto le prestazioni, e il motivo per cui non ha richiesto le indennità prontamente.

- **Online:** Visiti **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi sulla busta postale in alto a destra nella pagina. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni “Compose New”. Selezioni l’argomento “Certification and Payments”. Selezioni il secondo argomento “How do I claim benefits for a prior week”.
- **Fax:** Invii la richiesta al numero di fax **518-457-9378**.
- **Corrispondenza:** Spedisca la richiesta a: New York State Department of Labor, PO Box 15130, Albany, NY 12212-5130.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all’operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Chiedere al Dipartimento del Lavoro informazioni sulla propria idoneità quando si lascia il proprio Paese o mercato del lavoro

- **Online:** Visiti **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi sulla busta postale in alto a destra nella pagina. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni "Compose New". Selezioni l'argomento "Eligibility for Benefits". Selezioni il secondo argomento "What if I leave the area?" Nel messaggio, spieghi quando partirà, dove sta andando, e quando prevede di tornare.
- **Telefono:** Chiami il Centro telefonico per le domande dal lunedì al venerdì, tra le 8:00 e le 17:00, al **888-209-8124**. Sono disponibili interpreti per la maggior parte delle lingue: premere "9" per contattarne uno.

Trovare la data di termine dell'anno di indennità

- Si trova sul suo Accertamento della prestazione monetaria, su molti altri documenti spediti per posta, e nel suo Storico dei pagamenti (le istruzioni sono sotto).

Richiedere la documentazione dei pagamenti per il proprio sussidio (Storico dei pagamenti)

- **Online:** Acceda al suo account su **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi su "Unemployment Services" nella pagina My Online Services. Clicchi su "View Payment History". (Lo storico dei pagamenti può essere richiesto anche quando presenta domanda o richiede il sussidio settimanale).
- **Telefono:** Chiami il **888-581-5812** e segua le istruzioni per richiedere informazioni sullo stato del pagamento del sussidio.

Richiedere una udienza

- Compili e invii via fax o per corrispondenza il Modulo di richiesta di udienza incluso in questo manuale; oppure
- **Online:** Acceda al suo account su **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi su "Go to My Online Forms". Nel menu a sinistra, selezioni il modulo "Claimant Request for Hearing". Compili il modulo. Carichi i documenti aggiuntivi, se disponibili. Clicchi su "Submit" per inviarlo.

Altre risorse:

- Audioregistrazione di questo manuale: **labor.ny.gov/ui/claimantinfo/audio-handbook-english.shtm**
- Domande più frequenti (FAQ) sul sussidio di disoccupazione: **labor.ny.gov/ui/faq.shtm**
- Per informazioni sul salario minimo da 15 dollari dello Stato di New York: **labor.ny.gov/minimumwage**
- Per informazioni sul Programma di congedo familiare retribuito dello Stato di New York, visitare: **ny.gov/paidfamilyleave**

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Introduzione all'indennità di disoccupazione

Questa sezione descrive il programma del sussidio di disoccupazione. Tuttavia, Lei deve leggere tutte le sezioni di questo manuale. È tenuto a conoscere le informazioni contenute nel documento.

Panoramica

- **Vedere il Glossario nel Capitolo 12** per le definizioni dei termini più importanti di questo manuale.
- **L'indennità di disoccupazione** è un reddito temporaneo erogato ai lavoratori idonei che diventano disoccupati senza averne colpa. Le persone idonee possono ricevere un sussidio settimanale per un periodo massimo di 26 settimane intere nel corso di un anno. Nello Stato di New York le prestazioni sociali sono pagate dai datori di lavoro, non dai dipendenti. Nessuna somma viene trattenuta dalla busta paga dei dipendenti. L'idoneità a ricevere le prestazioni è stabilita dal Dipartimento del Lavoro, non dal sostituto d'imposta.
- **Alcuni requisiti di idoneità devono essere soddisfatti** per avere diritto alle prestazioni. Lei deve:
  - Avere perso il lavoro senza averne colpa
  - Avere percepito una retribuzione sufficiente per presentare la domanda
  - Essere pronto, desideroso e capace di lavorare immediatamente
  - Essere attivamente alla ricerca di lavoro
  - Documentare per iscritto la sua attività di ricerca di lavoro per ogni settimana in cui richiede il sussidio, o usare lo strumento per la ricerca di lavoro su **labor.ny.gov/careerservices/jobzone/index.shtm**
  - Recarsi al Centro per l'impego della sua zona per gli appuntamenti programmati

Richiedere e ottenere il sussidio settimanale

- Una volta presentata una domanda per le indennità, Lei **deve anche richiedere il sussidio settimanale** per ogni settimana in cui è disoccupato e soddisfa i requisiti di idoneità. Questo è noto anche come **"certificazione dell'idoneità".** Sta confermando che è stato disoccupato durante tutta la settimana precedente o una parte della stessa, e che soddisfa tutti gli altri requisiti del sussidio. Può richiedere il sussidio settimanale ogni settimana visitando la pagina **labor.ny.gov/signin** o chiamando il **888-581-5812**. **Vedere il Capitolo 6: *"Come posso richiedere il sussidio settimanale?"*** per maggiori dettagli.
- La prima settimana intera della sua domanda è una **settimana di attesa**. Non riceverà pagamenti per questa settimana, ma sarà comunque tenuto a richiedere il sussidio settimanale e a soddisfare tutti i requisiti. **Vedere il Capitolo 5: *"Quando comincerò a ricevere il sussidio?"*** per maggiori informazioni.
- Se è idoneo, il **primo pagamento viene di solito effettuato entro le due o tre settimane** successive alla data della sua domanda. In certi casi potrebbe essere necessario ottenere maggiori informazioni per effettuare il pagamento, e le tempistiche potrebbero essere più lunghe. Usiamo questo tempo per riesaminare ed elaborare la sua richiesta. Non riceverà alcuna prestazione durante questo periodo. Continui a richiedere il sussidio settimanale se è disoccupato e soddisfa i requisiti di idoneità. Inoltre, deve controllare la posta e il suo indirizzo email, e rispondere immediatamente a tutti i questionari, i moduli online e le telefonate del Dipartimento del Lavoro, per evitare ritardi nei pagamenti.
- Se stabiliamo che è idoneo, riceverà le somme dovute per le settimane precedenti con il suo primo pagamento. Le prestazioni saranno pagate tramite **versamento diretto o carta di debito bancaria.**
- Se stabiliamo che non è idoneo, riceverà un avviso che spiega i motivi del rifiuto. Se non è d'accordo, può richiedere di ricevere udienza entro i 30 giorni successivi alla data della decisione sulla prestazione.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

- L'udienza è presieduta da un Giudice amministrativo indipendente. Lei ha il diritto di ottenere rappresentanza legale, benché non sia necessario. Per l'elenco delle risorse legali, inclusi avvocati, rappresentanti autorizzati, programmi di assistenza legale e organizzazioni di rappresentanza pro bono, visiti il sito della Commissione ricorsi per indennità di disoccupazione all'indirizzo **uiappeals.ny.gov**. Clicchi sulla scheda "Helpful Information" e selezioni "Guides and Resources". Infine, selezioni "List of Attorneys & Authorized Agents". Lei può anche richiedere questo elenco chiamando il **518-402-0205**.
- Continui a richiedere il sussidio settimanale se è disoccupato e soddisfa i requisiti di idoneità. Se l'udienza si risolve in suo favore, riceverà il pagamento delle prestazioni arretrate.
- L'**importo dell'indennità (importo del sussidio)** dipende dall'importo e dalle date della retribuzione che Lei ha percepito prima di diventare disoccupato. Usiamo una formula per calcolare tale importo. **Vedere il Capitolo 4: *"Qual è l'importo dell'indennità che riceverò ogni settimana?"*** per maggiori dettagli. L'importo massimo dell'indennità è 504 $. Per le domande presentate dal 6 gennaio 2020, l'indennità minima è di 104 $.

L'indennità di disoccupazione e il lavoro

- Lei deve dichiarare qualsiasi lavoro. Quando richiede il sussidio settimanale deve dichiarare tutti i lavori svolti – compresi il lavoro part-time o temporaneo, i lavori non pagati o il lavoro autonomo – anche se ha lavorato per meno di un'ora al giorno. Deve dichiarare i giorni in cui ha svolto il lavoro, non quelli in cui è stato pagato per il lavoro. **Vedere il Capitolo 6: *"Come posso richiedere il sussidio settimanale?"*** per maggiori dettagli.
- Può ricevere indennità parziali se, in una settimana, ha lavorato meno di quattro giorni e il suo reddito è pari o inferiore all'indennità massima (504 $).
- **Se ha lavorato più di tre giorni o ha percepito un reddito superiore all'indennità massima (504 $), non ha diritto al sussidio per quella settimana**, anche se non è stato ancora retribuito per il lavoro svolto. Non deve richiedere il sussidio per tale settimana.

Come evitare le truffe

- **Non deve consentire a nessuno – inclusi i familiari – di accedere al suo PIN, all'account NY.gov, alla password o alla carta di debito, e non permetta a nessuno di presentare domande per Lei**. Ciò è considerato una frode. L'unica eccezione si applica se non è in grado di comunicare i suoi dati a causa di una disabilità o di una difficoltà linguistica. In questo caso, può richiedere a un aiutante di comunicare i dati per Lei. Deve tuttavia affiancare il suo aiutante quando inserisce la sua password o il suo PIN.
- **Non può richiedere alcun sussidio per i periodi in cui si trova fuori dai territori degli Stati Uniti, del Canada, di Porto Rico o delle Isole Vergini**. Non tenti di certificare la sua idoneità quando si trova fuori da questi Stati o territori. Ciò determina la sospensione della sua pratica e il ritardo dei pagamenti. Inoltre, eviti che altre persone certifichino la sua idoneità mentre Lei si trova in viaggio fuori dagli Stati Uniti. Questa è una frode, e può essere sanzionata severamente. Vedere ***"Cosa succede se viaggio fuori dalla mia area o dal mio Paese?"*** **nel Capitolo 6** per maggiori dettagli.
- Anche dopo che ha cominciato a ricevere i pagamenti, le sue indennità possono essere interrotte se riceviamo informazioni che modificano la sua idoneità. Continui a richiedere il sussidio settimanale se è disoccupato e soddisfa i requisiti di idoneità. Inoltre, deve controllare la posta, e rispondere immediatamente a tutti i questionari e le telefonate del Dipartimento del Lavoro. Al termine dell'indagine, Lei riceverà tutte le prestazioni dovute oppure un accertamento per corrispondenza.
- Se ha tentato di richiedere indennità settimanali, ma **il sistema telefonico non le ha consentito di certificare l'idoneità**, molto probabilmente abbiamo ricevuto dati che indicano che potrebbe avere lavorato benché abbia dichiarato che era disoccupato. Quando ciò si verifica, noi siamo tenuti a indagare e confermare il suo stato di disoccupazione. Per risolvere la situazione, deve visitare la pagina **labor.ny.gov/signin** e seguire la procedura per richiedere l'indennità settimanale. Se non può usare un computer, tenga a portata di mano i dati sulla sua storia lavorativa e chiami il **877-280-4541.**

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

- **Avviso:** Il Dipartimento del Lavoro riceve informazioni sul suo stato di occupazione e sugli stipendi dai sostituti d'imposta e da altre fonti. Se Lei comunica informazioni false o omette informazioni durante la richiesta del sussidio, delle prestazioni settimanali o nell'ambito di un'indagine, sta **commettendo una frode**. Se commette una frode, le sarà richiesto il rimborso delle somme percepite. Deve anche pagare una sanzione, e le prestazioni future saranno sospese.
- Il Dipartimento del Lavoro può ottenere una condanna in giudizio contro di Lei per riscuotere il rimborso delle somme oggetto della frode. Una volta pronunciata, la condanna è efficace e può essere usata contro di Lei per venti anni; inoltre i suoi soldi, compresa una porzione del suo assegno e/o conto corrente, potrebbero essere requisiti. Inoltre una condanna potrebbe danneggiare la sua posizione creditoria, e limitare la capacità di firmare contratti di locazione, trovare lavoro o ottenere prestiti.
- Le conseguenze delle richieste fraudolente comprendono anche le sanzioni e le ammende civili, i procedimenti penali e la reclusione. Le sanzioni penali non annullano i pagamenti non dovuti che Lei deve rimborsare al Dipartimento del Lavoro.

Lo Stato di New York si può avvalere del "diritto di requisizione". Se Lei non rimborsa le prestazioni non dovute, potremmo requisire qualsiasi pagamento dovutole dallo Stato di New York. Questi comprendono futuri sussidi di disoccupazione, pagamenti di contratti, imposte statali e altri pagamenti. Possiamo requisire rimborsi fiscali federali (IRS) e altri pagamenti federali per riscuotere qualsiasi suo debito, nonché qualsiasi sussidio di disoccupazione che possa esserle dovuto in altri Stati.

Proteggere il proprio diritto a ricevere il sussidio

- **Conservare la propria documentazione di lavoro**
  - Il Dipartimento del Lavoro può operare retroattivamente in modo illimitato per riscuotere i pagamenti non dovuti, qualora sia accertato che, quando ha richiesto il sussidio settimanale, Lei ha intenzionalmente omesso di dichiarare i giorni in cui ha lavorato durante una pratica di sussidio aperta. In tale eventualità, Lei deve documentare la sua storia lavorativa per difendersi dall'accusa di frode. Per prepararsi ad affrontare tale situazione, si assicuri di conservare le registrazioni degli orari di lavoro e i cedolini paga.
- **Fornire informazioni vere, complete e accurate**
  - Qualsiasi messaggio sicuro che Lei ha inviato o ricevuto può essere usato come prova durante le udienze.
  - Le sue conversazioni con i dipendenti del Dipartimento del Lavoro possono essere registrate o riassunte, e un riassunto della sua conversazione può essere presentato come prova durante un'udienza.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

L'integrità individuale e l'indennità di disoccupazione

La maggior parte delle persone che richiedono il sussidio di disoccupazione fa la cosa giusta. Hanno perso il lavoro senza averne colpa, hanno bisogno di aiuto temporaneo durante la ricerca di un nuovo impiego, stanno cercando attivamente un lavoro e sono pronti, desiderosi e capaci di reinserirsi nel mercato del lavoro.

Integrità significa proprio questo: fare la cosa giusta. In veste di fruitore del sistema dell'indennità di disoccupazione, ci si attende che Lei agisca eticamente, onestamente e in buona fede. Anche i datori di lavoro, i funzionari pubblici e il pubblico devono agire con integrità. Quando tutte le persone agiscono con integrità, è più facile garantire che il denaro sia disponibile per erogare le prestazioni sociali a coloro che dipendono dal sussidio mentre sono disoccupati.

La Divisione indennità di disoccupazione del Dipartimento del Lavora si coordina con i richiedenti, i sostituti d'imposta, il pubblico e altri enti federali e statali per garantire l'integrità del sistema dell'indennità di disoccupazione. Lavoriamo per rilevare ed eliminare i pagamenti indebiti (chiamati "pagamenti non dovuti") e prevenire le frodi tramite le nuove tecnologie, l'analisi di numerose banche dati e la modifica dei regolamenti e delle procedure, per fermare coloro che scelgono di fare la cosa sbagliata.

Se ha commesso un errore – per esempio ha ricevuto una prestazione non dovuta – noi possiamo aiutare. Ce lo faccia sapere il prima possibile. Ci invii un messaggio sicuro su **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi sulla busta postale in alto a destra nella pagina. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni "Compose New". Selezioni l'argomento "Certifications and Payments". Selezioni il secondo argomento "I made a mistake when I certified for benefits. How do I correct it?" Scriva nel messaggio la spiegazione dell'errore commesso. Oppure, chiami il Centro telefonico* anche se non è certo che si tratti di un problema. Comunicare adesso la aiuterà a preservare i suoi diritti alle prestazioni passate, presenti e future.

Le frodi al sistema del sussidio di disoccupazione

Se Lei comunica informazioni false o omette informazioni durante la richiesta del sussidio o delle prestazioni settimanali, sta commettendo una frode. Se commette una frode, subirà una sanzione pecuniaria pari al 15% dell'importo non dovuto che ha ricevuto (o a 100 $, se superiore). Deve inoltre rimborsare il denaro, e l'indennità di disoccupazione sarà sospesa per i giorni successivi. Il Dipartimento del Lavoro può inoltre ottenere una condanna in giudizio contro di Lei al fine di riscuotere il rimborso delle somme oggetto della frode. Una volta pronunciata, la condanna è efficace e può essere usata contro di Lei per venti anni; e i suoi soldi, compresa una porzione del suo assegno e/o conto corrente, potrebbero essere requisiti. Inoltre una condanna potrebbe danneggiare la sua posizione creditoria, e limitare la capacità di firmare contratti di locazione, trovare lavoro o ottenere prestiti.

È tenuto a dichiarare in modo attendibile e completo tutte le imprese in cui detiene qualsiasi quota di partecipazione o per cui riveste qualsiasi ruolo, e a segnalare tutte le attività che generano reddito. La mancata comunicazione di questi dati determina conseguenze civili e penali.

Se stabiliamo che non è idoneo alle prestazioni e Lei non è d'accordo, ha il diritto di ricevere gratuitamente udienza presso un Giudice amministrativo. Se il Giudice stabilisce che ha ricevuto pagamenti fraudolenti, sarà tenuto a rimborsare il denaro. Deve anche pagare una sanzione, e le prestazioni future saranno sospese. Se non rimborsa il denaro possiamo ottenere una condanna in giudizio contro di Lei, come descritto sopra.

Le conseguenze delle richieste fraudolente del sussidio includono anche le sanzioni e le ammende civili, i procedimenti penali e la reclusione. Per esempio, per le condanne di reati minori, le pene includono sanzioni fino a 500 dollari, un anno di reclusione o entrambi. Per i reati penali è previsto oltre un anno di reclusione. Inoltre, Lei dovrà anche rimborsare tutte le indennità a cui non aveva diritto. Le sanzioni penali non annullano i pagamenti non dovuti che Lei deve rimborsare al Dipartimento del Lavoro.

Deve anche considerare che, ai sensi delle leggi federali, l'alterazione, l'acquisto, la vendita o la contraffazione della tessera SSN sono dei reati. Questo reato è punito con sanzioni civili o la reclusione.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Le dieci problematiche più comuni che condizionano negativamente il sussidio

Queste sono le dieci azioni più comuni dei richiedenti che condizionano negativamente le prestazioni sociali:

1. **Richiedere il sussidio dopo aver ricominciato a lavorare**. Quando richiede il sussidio settimanale dopo aver ricominciato a lavorare, deve dichiarare tutti i giorni in cui ha lavorato anche se non è ancora stato retribuito. Se lavora per più di quattro giorni a settimana o percepisce più di 504 $ a settimana, Lei non ha diritto al sussidio e non deve presentare la domanda per la relativa settimana.
2. **Lavorare mentre si riceve il sussidio**, anche se si lavora meno di un'ora al giorno e non si è retribuiti. **Nota:** Il lavoro volontario è consentito. Vedere il **Capitolo 6:** ***"Cosa devo fare se ho fatto volontariato?"*** per maggiori dettagli.
3. **Lavorare "in nero"** mentre si richiede il sussidio.
4. **Rilasciare dichiarazioni false o omettere informazioni** al Dipartimento del Lavoro.
5. **Tentare di richiedere l'indennità di disoccupazione o il sussidio settimanale (certificare l'idoneità) mentre si risiede fuori dagli Stati Uniti, dal Porto Rico, dalle Isole Vergini o dal Canada.**
6. **Comunicare il proprio PIN, o l'account e la password NY.gov, a terzi** affinché richiedano il sussidio per Lei. Non deve comunicare a nessuno, inclusi i familiari, il suo PIN o le sue credenziali NY.gov. Ciò è considerato una frode. Se ritiene che il suo PIN, l'account NY.gov, la password o la carta di debito siano stati compromessi, contatti subito il Centro telefonico*. **L'unica eccezione si applica se non è in grado di immettere il suo PIN: può chiedere a un aiutante di farlo per Lei. Deve tuttavia affiancare il suo aiutante quando inserisce la sua password o il suo PIN.**
7. **Non presentarsi al Centro per l'impiego per gli appuntamenti programmati.** La mancata presentazione può causare la sospensione della sua pratica fino a quando si recherà al Centro per l'impiego.
8. **Dichiarare falsamente di avere cercato lavoro**. Vedere il **Capitolo 7:** ***"Che cosa sono i requisiti per la ricerca di lavoro?"*** per i dettagli specifici sul modo in cui deve cercare lavoro.
9. **Dichiarare che si è disponibili al lavoro mentre non si può lavorare**, a causa di malattia, ferie, congedi parentali o qualsiasi altro motivo. L'idoneità a ricevere il sussidio decade per qualsiasi giorno in cui Lei non è in grado o non è disponibile ad accettare immediatamente un lavoro.
10. **Omettere di comunicare i reali motivi del licenziamento.**

Se sospetta che un datore di lavoro o un altro soggetto stia commettendo una frode legata al sussidio di disoccupazione, lo segnali al **888-598-2077**. Può farlo anonimamente.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Indice

Per richiedere il sussidio di disoccupazione settimanale (certificare l'idoneità) o verificare lo stato dei pagamenti III
Per presentare una domanda o rivolgere domande specifiche sulle proprie pratiche III
Creare un account NY.gov III
Modificare il proprio indirizzo o numero di telefono IV
Assistenza per carte di debito: Assistenza clienti KeyBank IV
Registrarsi per i versamenti diretti IV
Modificare la propria ritenuta fiscale IV
Ricevere il modulo 1099-G IV
Trovare un Centro per l'impiego IV
Segnalare delle frodi legate al sussidio di disoccupazione V
Segnalare un errore commesso quando ha richiesto il sussidio settimanale V
Modificare il datore di lavoro o la retribuzione sull'Accertamento della prestazione monetaria V
Richiedere un Periodo base esteso (perché non era idoneo al sussidio usando il periodo base Ordinario o Alternativo, ma ha ricevuto indennità per infortuni sul lavoro o per pompieri volontari durante il Periodo base ordinario) V
Richiedere il riaccredito di una settimana persa V
Chiedere al Dipartimento del Lavoro informazioni sulla propria idoneità quando si lascia il proprio Paese o mercato del lavoro VI
Trovare la data di termine dell'anno di indennità VI
Richiedere la documentazione dei pagamenti per il proprio sussidio (Storico dei pagamenti) VI
Richiedere una udienza VI
Altre risorse VI
Panoramica VII
Richiedere e ottenere il sussidio settimanale VII
L'indennità di disoccupazione e il lavoro VIII
Come evitare le truffe VIII
Proteggere il proprio diritto a ricevere il sussidio IX
Le frodi al sistema del sussidio di disoccupazione X
Le dieci problematiche più comuni che condizionano negativamente il sussidio XI

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

1 Che cos'è l'indennità di disoccupazione? 1

2 Idoneità a ricevere l'indennità di disoccupazione 2
Requisiti per ricevere il sussidio 2
Motivi per cui il sussidio potrebbe non esserle concesso 2

3 Ricevere il suo sussidio: PIN, account NY.gov, versamenti diretti e carte di debito 5
Creare il suo numero di identificazione personale (PIN) 5
Creare un account NY.gov 5
Configurare il metodo di pagamento 6
Versamento diretto 6
Annullare i versamenti diretti 8
Carta di debito 8
Carte di debito rubate o smarrite 8

4 Qual è l'importo dell'indennità che riceverò ogni settimana? 9
Comprendere il "periodo base" 9
Requisiti di reddito per l'idoneità al sussidio 10
Come calcoliamo l'importo del sussidio settimanale 10
Come procedere se la retribuzione e/o i datori di lavoro non sono riportati sull'Accertamento della prestazione monetaria 11
Richiedere il ricalcolo della prestazione in base a un Periodo base alternativo 12
Il periodo base e l'assicurazione infortuni sul lavoro/indennità per pompieri volontari 12
Usare gli stipendi del trimestre di calendario attuale per richiedere una indennità 12
Richiedere il ricalcolo della prestazione in base alla retribuzione settimanale media. 13
Esclusione delle retribuzioni di lavori persi per cattiva condotta o reati 13
Importo massimo e minimo del sussidio settimanale 13

5 Quando comincerò a ricevere il sussidio? 14
Quando riceverò il primo pagamento? 14
Restituire prontamente tutti i questionari 14
Cosa fare se ha perso un questionario 15
Settimana di attesa 15
Come faccio a sapere quando comincerò a ricevere il sussidio? 15

6 Come posso richiedere il sussidio settimanale? 16
Come posso ricevere le indennità (sussidio settimanale/certificazione idoneità)? 16
Obbligo di presentare personalmente la domanda 16
Richiedere il sussidio settimanale online 16
Richiedere il sussidio settimanale al telefono 17
Quando richiedere il sussidio settimanale 17
Domande di certificazione settimanale 18
Come ricevere aiuto per richiedere il sussidio settimanale? 19

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Cosa succede se viaggio fuori dalla mia area o fuori da Stati Uniti, Canada, Porto Rico o Isole Vergini? 19
Come posso richiedere il sussidio per una settimana in cui mi trovavo parzialmente nel mio Stato ed ero pronto, desideroso e capace di lavorare? 20
Come devo procedere se lavoro part-time? 20
Quali attività sono considerate un lavoro? 20
Ho provato a richiedere le indennità settimanali, ma il sistema telefonico non mi permette di certificare l'idoneità. Un messaggio mi comunica che devo accedere a labor.ny.gov o chiamare un numero di telefono. Cosa sta succedendo? 22
Cosa devo fare se voglio creare una impresa? 22
Cosa devo fare se sono un funzionario eletto? 22
Cosa devo fare se ho fatto volontariato? 23
Aggiornare l'indirizzo e il numero di telefono quando si richiede il sussidio settimanale 24
Cosa devo fare se il mio nome cambia? 24

7 Che cosa sono i requisiti per la ricerca di lavoro? 25
Devo cercare un lavoro? 25
Quali attività sono considerate sforzi sistematici e prolungati per trovare lavoro? 25
Quali documenti sono considerati una prova accettabile delle mie ricerche di lavoro? 26
Per quanto tempo devo conservare la documentazione della ricerca di lavoro? 26
Che cos'è un Piano di ricerca di lavoro? 26
Chi è esentato dalla ricerca di lavoro? 27
Che tipo di lavoro devo cercare? Posso rifiutare un lavoro perché lo stipendio è troppo basso? 27
Che cosa devo fare se rifiuto un lavoro che soddisfa il requisito di retribuzione descritto nella risposta precedente, ma prevede benefit inferiori a quelli di mansioni analoghe? 28
Che cos'è l'area locale del mercato del lavoro? 28
Quanto lontano posso cercare il lavoro? 28
Centri per l'impiego dello Stato di New York 28
Incontri obbligatori presso i centri per l'impiego 28
Che cosa succede se non riesco a partecipare al mio incontro presso il Centro per l'impiego? 29
Che cosa devo fare se non posso cercare o accettare lavori per motivi fisici? 29
Che cosa devo fare se non posso cercare o accettare lavori per impegni di giuria? 30
La gravidanza condiziona il mio sussidio? 30

8 Pagamenti non dovuti e frode 31
Che cosa sono i pagamenti non dovuti? 31
Che cos'è la falsa dichiarazione intenzionale? 31
Che cosa succede se non rimborso un pagamento non dovuto o non pago una sanzione pecuniaria? 31
Che cosa devo fare se ricevo un avviso di pagamento non dovuto? 32
Indennità non dovute pagate da altri programmi statali o federali 32

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

9 Cosa devo fare quando ricomincio a lavorare? 33
Cosa devo fare quando ricomincio a lavorare a tempo pieno? 33
Cosa devo fare se ho ricominciato a lavorare e ho perso di nuovo il lavoro? 33

10 Procedura di udienza e ricorso 34
Posso ricorrere contro una decisione in merito alla mia domanda? 34
Come posso richiedere una udienza? 34
Cosa devo attendermi dopo una richiesta di udienza? 35
Cosa succede al sussidio mentre sono in attesa di ricevere udienza? 35
Che cosa devo fare se il mio datore di lavoro richiede un'udienza? 35
Posso ricevere rappresentanza legale durante l'udienza? 36
Come posso prepararmi per una udienza? 37
Ottenere e consultare una copia del proprio fascicolo 37
Che cosa succede se non riesco a comparire in udienza? 37
Numeri di telefono — Uffici di udienza 38
Come e quando riceverò la decisione del Giudice? 38
Come posso ricorrere ancora se non sono d'accordo con la decisione del Giudice? 38
Come posso ricorrere ancora se non sono d'accordo con la decisione della Commissione ricorsi? 39

11 Situazioni particolari 40
Cosa devo fare se ho dei dubbi sul mio sussidio? 40
Cosa devo fare se penso che il mio sussidio sia tardivo? E come faccio a controllare lo storico dei miei pagamenti e/o il loro stato? 40
Il mio sussidio non viene più erogato. Cosa sta succedendo? 40
La ricezione di pagamenti di fine rapporto condiziona il mio sussidio? 41
Se perdo il mio lavoro a tempo pieno e faccio un altro lavoro part-time, devo continuare a lavorare part-time? 41
Posso usare il servizio militare per presentare la domanda? 42
L'addestramento come riservista pregiudica la mia domanda? 42
Cosa devo fare se lavoro in un istituto educativo? 42
La ricezione di una pensione condiziona il mio sussidio? 42
Le prestazioni di previdenza sociale condizionano il mio sussidio? 43
La copertura dell'assicurazione infortuni sul lavoro condiziona il mio sussidio? 43
Posso iscrivermi a programmi di istruzione o formazione mentre ricevo il sussidio? 43
Cosa devo fare se aderisco a un programma di apprendistato certificato dallo Stato di New York? 44
Creare una impresa: il Programma di assistenza per lavoratori autonomi (SEAP) 44
Ho perso il lavoro a causa del commercio internazionale. Che cos'è l'Assistenza per l'adeguamento commerciale (TAA)? 44
È improbabile che riesca a trovare un altro lavoro simile o nel mio settore. Cosa sono i servizi per "lavoratori trasferiti"? 45
Cosa devo fare se non ho lavorato nello Stato di New York negli ultimi 18 mesi? 46
Cosa devo fare se ho lavorato a New York e in uno o più altri Stati negli ultimi 18 mesi? 46
L'indennità di disoccupazione è imponibile 46

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Dichiarazione fiscale di fine anno (Modulo 1099-G) 46
Il mio datore di lavoro mi ha retribuito come un lavoratore autonomo, e/o mi ha pagato in nero. Cosa devo fare? 47
Ho esaurito le mie 26 settimane di sussidio. Posso estendere l'indennità? 47
Come posso dimostrare che sto ricevendo o ho ricevuto l'indennità di disoccupazione? 47

12 Glossario dei termini 48

13 Allegato I: Ufficio di rappresentanza dei richiedenti 52
Aiutiamo i richiedenti a comprendere i propri diritti e responsabilità lungo tutta la procedura del sussidio di disoccupazione 52
In quali circostanze l'Ufficio di rappresentanza può assistere i richiedenti? 52
L'Ufficio di rappresentanza dei richiedenti non può 52
Quando devo contattare il Centro telefonico (TCC) invece dell'Ufficio di rappresentanza dei richiedenti? 53
Contattare l'Ufficio di rappresentanza dei richiedenti 53

14 Allegato II: Inviare messaggi sicuri 54

15 Allegato III: Termini e condizioni dell'invio della domanda online 55

17 Moduli 59

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

1 CHE COS'È L'INDENNITÀ DI DISOCCUPAZIONE?

L'indennità di disoccupazione è un reddito temporaneo erogato ai lavoratori idonei che diventano disoccupati senza averne colpa. I disoccupati che stanno ricevendo il sussidio di disoccupazione sono a volte chiamati "richiedenti". Questo termine viene usato spesso in questo manuale e sul nostro sito internet.

Le persone idonee possono ricevere un sussidio settimanale per un periodo massimo di 26 settimane intere nel corso di un anno, noto come "anno di indennità".

Nello Stato di New York le prestazioni sociali sono pagate dai datori di lavoro, non dai dipendenti. Nessuna somma viene trattenuta dalla busta paga dei dipendenti per pagare l'indennità di disoccupazione.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

2 IDONEITÀ A RICEVERE L'INDENNITÀ DI DISOCCUPAZIONE

Se non è certo di essere idoneo a ricevere l'indennità di disoccupazione, deve comunque presentare la domanda il prima possibile. Saremo noi a stabilire se Lei è idoneo.

Requisiti per ricevere il sussidio

Può richiedere l'indennità di disoccupazione (presentare la domanda di sussidio) se ha lavorato a New York o in un altro Stato. Per ricevere le prestazioni, deve:

- Avere perso il lavoro senza averne colpa
- Avere percepito una retribuzione sufficiente per presentare la domanda
- Essere pronto, desideroso e capace di lavorare immediatamente
- Essere attivamente alla ricerca di lavoro
- Documentare per iscritto la sua attività di ricerca di lavoro per ogni settimana in cui richiede il sussidio, o usare lo strumento per la ricerca di lavoro su **labor.ny.gov/careerservices/jobzone/index.shtm**
- Recarsi al Centro per l'impego della sua zona per gli appuntamenti programmati

Motivi per cui il sussidio potrebbe non esserle concesso

Per ricevere l'indennità di disoccupazione, deve soddisfare i requisiti stabiliti dalla Legge. Non può ricevere l'indennità se la sua storia lavorativa e i suoi stipendi non sono sufficienti per avere diritto al sussidio, come descritto nel **Capitolo 4:** ***"Qual è l'importo dell'indennità che riceverò ogni settimana?"*** Gli altri motivi per cui la sua richiesta potrebbe essere rifiutata includono:

1. Dimissioni volontarie e licenziamento: La sua idoneità a ricevere il sussidio di disoccupazione potrà essere revocata qualora sia stabilito che:

- Ha lasciato il lavoro senza giusta causa; o
- È stato licenziato per cattiva condotta

L'esonero per tali motivi dura fino al successivo reinserimento lavorativo, a condizione che la nuova retribuzione sia dieci volte superiore all'importo del sussidio calcolato quando ha presentato domanda. I redditi da lavoro autonomo non sono considerati. Una volta raggiunta la soglia di reddito da lavoro necessaria per ripristinare l'idoneità, deve avere perso di nuovo il lavoro senza averne colpa.

Se ha lasciato il lavoro per giusta causa, la sua idoneità a ricevere il sussidio di disoccupazione resterà invariata. Gli esempi di giusta causa includono:

- Una situazione di violenza domestica in cui la sua sicurezza, o quella dei suoi familiari diretti, sarebbe a rischio se continuasse a lavorare
- Uno dei suoi familiari diretti soffre di una malattia o ha una disabilità che le richiede di prendersi cura di lui per un periodo superiore alla durata dei congedi (retribuiti o no) concessi dal datore di lavoro
  - "Disabilità" comprende: disabilità mentali e fisiche; disabilità permanenti e temporanee; disabilità parziali e totali
- La sede di lavoro del suo coniuge cambia, e deve traslocare insieme a lui/lei in un luogo che rende difficile raggiungere la sede del suo lavoro
- Il Dipartimento del Lavoro ha stabilito che la sua retribuzione e/o le ore di lavoro sono state ridotte in modo sostanziale

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

- Il Dipartimento del Lavoro ha stabilito che il suo datore di lavoro precedente non ha corretto un problema per la sicurezza

Se il Dipartimento del Lavoro stabilisce che Lei ha perso il lavoro negli ultimi 18 mesi per cattiva condotta, i relativi stipendi percepiti non possono essere usati per richiedere un sussidio o calcolare il suo importo.

2. Rifiuto del lavoro: La sua idoneità a ricevere l'indennità di disoccupazione potrebbe essere sospesa se, dopo la domanda, rifiuta una posizione di lavoro che soddisfa i requisiti descritti **nel Capitolo 7:** ***"Che tipo di lavoro devo cercare? Posso rifiutare un lavoro perché lo stipendio è troppo basso?"***

Non può rifiutare senza giusta causa un lavoro per cui è qualificato. Gli esempi di giusta causa includono:

- Il lavoro pregiudicherebbe il suo diritto a iscriversi a un'organizzazione sindacale, oppure potrebbe violare un accordo di contrattazione collettiva
- Uno sciopero, una serrata o un'altra controversia industriale si verificano nello stabilimento in cui deve svolgersi il lavoro offerto
- Il luogo di lavoro si trova a una distanza irragionevole dal suo domicilio, oppure il raggiungimento della sede di lavoro prevede costi molto superiori a quelli del suo lavoro precedente
- Le retribuzioni, le compensazioni, gli orari o le condizioni sono sostanzialmente meno favorevoli di quelli prevalenti per lavori simili nella stessa località, oppure possono deprimere gli stipendi o le condizioni di lavoro
- Lei lavorava abitualmente a tempo parziale durante i 18 mesi precedenti alla presentazione della domanda, e il lavoro offerto non è comparabile al suo lavoro part-time

3. Scioperi e altre controversie industriali, eccetto le serrate: Se ha perso il lavoro in seguito a una disputa sindacale, come uno sciopero, potrebbe essere idoneo a ricevere il sussidio di disoccupazione. Di norma, lo sciopero deve durare 14 giorni prima che Lei sia idoneo a ricevere il sussidio. Questo è noto come periodo di sospensione. Il periodo di sospensione non si applica se Lei si trova bloccato all'esterno del luogo di lavoro a causa di una disputa sindacale. Potrebbe essere idoneo prima se:

- La disputa sindacale termina e Lei è ancora disoccupato, o
- Il datore di lavoro assume lavoratori sostitutivi permanenti

4. Disponibilità, competenza e ricerca di lavoro. Le prestazioni non le saranno concesse se:

- Non è pronto, desideroso e capace di lavorare
- Non è pronto a cominciare a lavorare immediatamente
- Non è fisicamente o mentalmente idoneo al lavoro
- Non sta cercando attivamente un lavoro e documentando per iscritto o online le sue attività di ricerca per ogni settimana in cui richiede l'indennità

Se non è idoneo alle prestazioni perché non è disponibile o capace di lavorare, può acquisire l'idoneità dimostrando al Dipartimento del Lavoro che è di nuovo disponibile a lavorare, è capace ed è impegnato attivamente a ricercare un lavoro, e che sta documentando le sue attività di ricerca.

Lei deve recarsi al Centro per l'impego della sua zona per gli appuntamenti programmati. Se non va agli appuntamenti, il suo sussidio sarà sospeso immediatamente. La prima cosa da fare è recarsi immediatamente, di persona, al Centro per l'impiego dello Stato di New York indicato sull'avviso dell'appuntamento, tra le 8:30 e le 16:30, dal lunedì al venerdì.

5. Atti criminali: Sarà escluso dalla ricezione del sussidio per 12 mesi dopo la perdita del lavoro, a prescindere dalla natura del licenziamento, se Lei:

- Ha perso il lavoro perché ha commesso un illecito in connessione con il suo lavoro, E
- Si è dichiarato colpevole con una dichiarazione firmata; o è stato condannato per un reato

Inoltre, gli stipendi percepiti per rapporti di lavoro interrotti in seguito ad atti criminali non possono essere usati per le richieste di sussidio.

6. Reclusione in carcere: Se si trova in carcere o in prigione, non è immediatamente disponibile al lavoro. Non è pertanto idoneo a ricevere il sussidio di disoccupazione.

Inoltre, consentire o ordinare a terzi di richiedere prestazioni sociali settimanali per Lei mentre si trova in carcere è un reato.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Potrebbero esserci altre circostanze meno comuni che le impediscono di essere idoneo a ricevere il sussidio di disoccupazione. Tali circostanze sono discusse **nel Capitolo 11:** ***"Situazioni particolari".***

Riesaminiamo il modo in cui ciascun lavoro degli ultimi 18 mesi è terminato.

Riesaminiamo tutti i suoi lavori degli ultimi 18 mesi e valutiamo il modo in cui ogni lavoro è terminato.

Se ha perso qualsiasi lavoro negli ultimi 18 mesi per cattiva condotta, i relativi stipendi percepiti non possono essere usati per richiedere un sussidio o calcolare il suo importo. Ciò può pregiudicare la sua idoneità al sussidio, o determinare la riduzione dell'indennità.

Se ha perso un lavoro negli ultimi 18 mesi perché si è dimesso senza giusta causa, le retribuzioni di tale lavoro possono essere usate per fare domanda o calcolare il suo sussidio, nella misura in cui la sua retribuzione sia almeno dieci volte superiore al sussidio dopo la fine di tale lavoro, e Lei sia di nuovo senza lavoro senza averne colpa.

Esempio A: Lei è disoccupato perché si è dimesso dal suo ultimo lavoro per motivi personali. Lei presenta domanda di sussidio, e l'importo della sua indennità è pari a 400 $. Tuttavia, poiché Lei ha lasciato il suo ultimo lavoro senza giusta causa, non ha diritto a ricevere le indennità. Non potrà presentare domanda fino a quando avrà ricominciato a lavorare guadagnando almeno 4.000 dollari (400 x 10), e si troverà di nuovo senza lavoro senza averne colpa.

Esempio B: Lei presenta domanda di sussidio, e l'importo della sua indennità è pari a 400 $. Lei è disoccupato perché è stato licenziato dal suo ultimo lavoro, il Lavoro A, dopo aver lavorato per tre mesi. Prima del Lavoro A, ha fatto un altro lavoro, il Lavoro B, per sei mesi. Negli ultimi 18 mesi, ha svolto soltanto il Lavoro A e il Lavoro B. Il Lavoro B è terminato perché è stato licenziato per cattiva condotta. Pertanto, lo stipendio percepito per il Lavoro B non può essere usato per presentare una domanda o calcolare il sussidio. Soltanto lo stipendio del Lavoro A sarà considerato per stabilire la sua idoneità e calcolare l'importo dell'indennità.

Esempio C: Lei presenta domanda di sussidio, e l'importo della sua indennità è pari a 400 $. Lei è disoccupato perché è stato licenziato dal suo ultimo lavoro, il Lavoro A, che ha svolto per tre mesi percependo 6.000 $. Prima del Lavoro A, ha fatto un altro lavoro, il Lavoro B, per sei mesi. Il Lavoro B è terminato perché ha dato le dimissioni per motivi personali. Dato che ha guadagnato una somma superiore a dieci volte il suo sussidio (400 x 10 = 4.000 $) con il Lavoro A, ha diritto al sussidio. La retribuzione del Lavoro B può essere usata per presentare domanda o calcolare l'importo dell'indennità, nonostante Lei si sia dimesso senza giusta causa dal Lavoro B.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

3 RICEVERE IL SUO SUSSIDIO: PIN, ACCOUNT NY.GOV, VERSAMENTI DIRETTI E CARTE DI DEBITO

Creare il suo numero di identificazione personale (PIN)

Se ha presentato la domanda al telefono, le è stato chiesto di creare un numero di identificazione personale, o PIN. È importante ricordare il proprio PIN. Lo userà quando:

- Chiama il Centro telefonico* per rivolgere domande sul sussidio settimanale; o
- Richiede prestazioni settimanali (certifica l'idoneità) usando il servizio Tel-Service.

Se ha dimenticato il PIN o pensa che qualcuno possa conoscere il suo codice, può crearne un altro chiamando il Centro telefonico per le domande*. Selezioni l'opzione "For PIN or address changes".

Creare un account NY.gov

Se sceglie di richiedere il sussidio settimanale (certificare l'idoneità) sul nostro sito internet, deve creare e usare un account NY.gov. Questo è diverso dal PIN creato quando si presenta una domanda. Con un account NY.gov può richiedere prestazioni settimanali e ricevere maggiori informazioni sul suo sussidio visitando il nostro sito internet. Può anche rivolgere domande specifiche sulle sue pratiche inviando messaggi sicuri. L'account NY.gov può essere usato anche per accedere ai servizi offerti da altre agenzie dello Stato di New York. Le indicazioni per creare un account NY.gov si trovano sul nostro sito all'indirizzo **labor.ny.gov/signin**. In caso di difficoltà nel creare un account NY.gov: vedere le istruzioni illustrate riportate nella pagina di accesso, leggere le Domande frequenti (FAQ) su NY.gov o chiamare il **800-833-3000**, dal lunedì al venerdì, tra le 8:30 e le 16:30. Si prega di non chiamare il Centro telefonico* per questioni legate all'account NY.gov, gli operatori non possono risolvere questioni tecniche.

Importante: Consentire a terzi di ricevere il sussidio o di accedere alla sua domanda usando il suo PIN, il suo account NY.gov o la sua password è un reato grave. Può determinare pesanti sanzioni, inclusi il procedimento penale e la reclusione. È anche sanzionabile con la revoca di fino a 20 settimane di sussidio. **Non comunichi a nessuno il suo PIN, il suo account NY.gov o la sua password.** Non li trascriva su un documento che può essere visto da altre persone. Il suo PIN, il suo account NY.gov e la sua password sono la sua firma elettronica. Sono delle misure di sicurezza che garantiscono che nessuno oltre a Lei richieda e riceva il suo sussidio di disoccupazione, o consulti i dati confidenziali della sua domanda. Lei è responsabile della protezione e dell'uso del PIN, dell'account NY.gov e delle password.

L'unica eccezione si applica se ha bisogno di aiuto per presentare la domanda; per esempio, se ha una disabilità o ha difficoltà linguistiche. **Se non riesce a immettere il suo PIN o le credenziali NY.gov, può chiedere a un aiutante di farlo per Lei. Deve tuttavia affiancare il suo aiutante quando inserisce la sua password o il suo PIN.**

Se ha dimenticato il suo nome utente o la password NY.gov, oppure se pensa che un'altra persona possa conoscerli, può reimpostarli in qualsiasi momento. Segua le indicazioni su **labor.ny.gov/signin** per reimpostare il nome utente o la password NY.gov, o chiami il numero **800-833-3000** tra le 8:30 e le 16:30, dal lunedì al venerdì, per ricevere aiuto.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Se ha presentato domanda online, ma desidera chiamare il Centro telefonico* per parlare della sua pratica, o richiedere il sussidio settimanale al telefono tramite Tel-Service, le sarà chiesto di creare un PIN. Le sarà chiesto di scrivere un codice da quattro cifre, e di confermarlo immettendo nuovamente lo stesso numero.

Importante: Quando crea il suo account NY.gov, verifichi che l'indirizzo email scelto non sia usato da altre persone con un account NY.gov. Le utenze NY.gov possono essere associate a un solo indirizzo email. Per esempio, se Lei e il suo coniuge usate un indirizzo email in comune, e il coniuge ha creato un account NY.gov associato a quell'indirizzo email, Lei dovrà usare un indirizzo diverso per il suo account NY.gov. Si assicuri di usare un indirizzo email che controlla regolarmente. Registrandosi ai servizi online, accetta di ricevere messaggi da noi tramite il sistema di messaggistica sicura del suo account NY.gov. Quando le inviamo un messaggio sicuro inviamo anche un avviso al suo indirizzo email personale. Deve accedere al suo account NY.gov per leggere il messaggio.

Deve controllare e rispondere ai messaggi sicuri e ai questionari che potremmo inviare con il sistema di messaggistica sicura di NY.gov. Deve rispondere a tutti i messaggi, i moduli e le lettere rispettando le scadenze indicate nei messaggi. È sua responsabilità controllare la sua posta elettronica personale e il suo account NY.gov per assicurarsi di leggere tutti i messaggi. Aggiunga **noreply@labor.ny.gov** ai suoi contatti per assicurare che le nostre email non finiscano nel cestino.

Nota bene: *non si spediscono copie cartacee dei messaggi sicuri inviati online.*

Configurare il metodo di pagamento

Se ha presentato la domanda di disoccupazione online, le è stato chiesto se preferisce ricevere i pagamenti tramite versamento diretto o carta di debito. Se ha presentato la domanda al telefono, riceverà automaticamente la sua indennità tramite carta di debito, a meno che abbia ricevuto pagamenti tramite versamento diretto per una domanda precedente. Se le prestazioni della domanda precedente erano pagate tramite versamento diretto, continueremo ad accreditare le indennità sul suo contro corrente. Se il suo conto corrente è cambiato, la preghiamo di aggiornare subito i suoi dati visitando il nostro sito internet. Non usiamo più gli assegni per pagare il sussidio. Qui trova tutto quello che deve sapere sui versamenti diretti e le carte di debito.

Versamento diretto

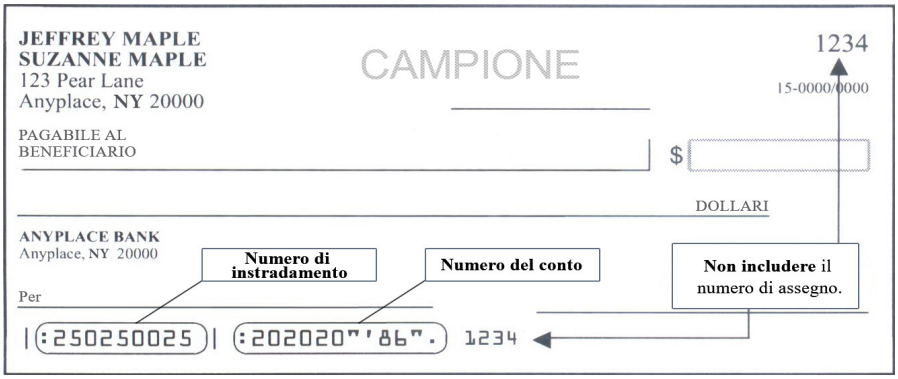
Con versamento diretto si intende che il sussidio viene accreditato direttamente sul suo conto corrente. Di solito, una volta predisposto il versamento diretto, le indennità sono accreditate sul suo conto entro tre giorni lavorativi dalla data del pagamento da parte del Dipartimento del Lavoro. Può registrarsi per il versamento diretto quando presenta domanda online all'indirizzo **labor.ny.gov/signin**, oppure può scegliere il versamento diretto quando richiede il sussidio settimanale online. Acceda al suo account su **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi su "Unemployment Services" nella pagina My Online Services. Clicchi su "Update Your Personal Information". Clicchi su "Update/Register for Direct Deposit". **Importante: Non può registrarsi o passare al versamento diretto chiamando il Centro telefonico per le domande*, oppure quando richiede il sussidio settimanale con il sistema Tel-Service.**

Una volta registrato, il versamento diretto rimane in vigore fino alla scadenza della sua domanda, salvo che Lei lo modifichi o cancelli. Per la sua protezione, se presenterà un'altra domanda di sussidio in futuro, dovrà registrarsi di nuovo per il versamento diretto.

Se richiede il sussidio settimanale online vedrà sempre i dati del versamento diretto nella pagina di conferma, anche se sceglie di ricevere i pagamenti tramite carta di debito quando presenta la domanda. Questo le consente di poter sempre scegliere di usare o cancellare il versamento diretto. Le consente anche di aggiornare i dati del versamento diretto, qualora cambiasse istituto di credito oppure se i suoi dati bancari cambiassero altrimenti.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Per registrarsi o scegliere il versamento diretto, deve tenere un assegno a portata di mano. Immetta il **numero di instradamento bancario** e il **numero di conto corrente** come riportati sull'assegno. Lo schema sottostante mostra dove si trovano questi numeri sull'assegno. **Importante: Non deve usare le distinte di versamento bancario per cercare il numero di instradamento o di conto corrente.** Queste distinte potrebbero includere numeri che non servono per il versamento diretto. Se il suo istituto di credito è stato recentemente oggetto di una fusione, i numeri di instradamento e di conto corrente potrebbero essere cambiati. Contatti la sua banca per ottenere i nuovi numeri di instradamento e di conto corrente prima di registrarsi per il versamento diretto.



Nota: I numeri di instradamento e di conto corrente potrebbero essere stampati in sezioni differenti del suo assegno

Importante: Si assicuri di immettere correttamente i dati bancari. Se non inserisce i dati corretti, il pagamento del suo sussidio potrebbe subire ritardi da 14 a 21 giorni. Stampi anche una copia della pagina di revisione dei dati del versamento diretto prima di cliccare su Submit ("Invia"). Questa è la sola prova dei dati del conto che ha inserito. Avrà bisogno di questi dati qualora sia riscontrato qualsiasi problema con i suoi dati bancari.

Una volta ricevuto il suo numero di conto corrente, nuovo o aggiornato, sono necessari circa cinque giorni lavorativi per predisporre il versamento diretto e trasmettere elettronicamente il sussidio di disoccupazione al suo conto corrente. Questo vale anche se sta registrando un nuovo account o modificando i dati di un'utenza esistente. Se ha una carta di debito, trasferiamo le prestazioni settimanali su questa carta durante questo periodo. Una volta predisposto il versamento diretto, deve verificare che il sussidio sia ricevuto sul conto prima di emettere assegni coperti con quei fondi.

Non può usare il versamento diretto se sta aderendo ai seguenti programmi:

- Indennità per adeguamento commerciale alternativo o di riassunzione (ATAA/RTAA)
- Indennità per adeguamento commerciale (TRA), o
- Indennità di disoccupazione per calamità (DUA)

Tuttavia, se si è registrato per il versamento diretto mentre stava ricevendo sussidi di disoccupazione ordinari, l'uso del versamento resterà invariato mentre è coperto da uno di questi programmi.

Può registrarsi per il versamento diretto o modificare i suoi dati online:

- Da lunedì a venerdì, dalle 7:30 alle 24:00, e
- Il sabato e la domenica, tutto il giorno.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Annullare i versamenti diretti

Può cancellare il versamento diretto dal suo account online su **labor.ny.gov/signin**. Clicchi su “Unemployment Services” nella pagina My Online Services. Comparirà la pagina internet dell’indennità di disoccupazione. Clicchi su “Update Your Personal Information”. Clicchi su “Update/ Register for Direct Deposit”. Segua le istruzioni per cancellare il versamento diretto. Aggiorneremo i nostri dati e interromperemo il trasferimento elettronico delle prestazioni settimanali sul suo conto.

Le prestazioni settimanali saranno poi accreditate sulla sua carta di debito Key2Benefits.

- Se non ha mai posseduto una carta di debito, ne riceverà una per corrispondenza in una busta bianca entro i 7-10 giorni successivi alla richiesta del sussidio per la settimana successiva.
- Se in passato usava una carta di debito Key2Benefits che è scaduta o è stata smarrita, deve contattare l’Assistenza clienti di KeyBank al **866-295-2955**

Carta di debito

Una carta Key2Benefits è una carta di debito MasterCard. Le consente di prelevare il sussidio da un ATM (sportello bancario automatico) e di effettuare acquisti in tutto il circuito MasterCard. Soltanto il Dipartimento del Lavoro può accreditare somme di denaro sulla carta di debito. La carta le sarà inviata automaticamente, salvo che Lei si registri per il versamento diretto.

La carta di debito le sarà spedita per posta entro i 7-10 giorni successivi all’approvazione del suo sussidio. Per motivi di sicurezza, la sua carta di debito sarà spedita in una busta bianca. È pregato di cercarla nella cassetta della posta e di **non gettarla via**, anche se si è registrato per il versamento diretto nel frattempo. Quando riceve la sua carta, chiami immediatamente l’Assistenza clienti KeyBank al numero **866-295-2955** per attivarla.

Durante la procedura di attivazione le sarà chiesto di creare un PIN per la carta. Questo PIN è un numero di quattro cifre che viene immesso sulla tastiera degli sportelli automatici e nei punti vendita. Il PIN della carta di debito ha finalità diverse da quelle del PIN creato quando ha presentato la domanda, anch’esso un numero da cifre. Per motivi di sicurezza, si consiglia di usare numeri da quattro cifre diversi per il PIN della carta di debito e quello del sussidio.

I dati relativi al saldo della carta di debito non sono noti al Dipartimento del Lavoro. Può controllare gratuitamente il saldo della sua carta in tutti gli sportelli automatici KeyBank e Allpoint, chiamando l’Assistenza clienti KeyBank al **866-295-2955**, o visitando il sito di KeyBank su **key2benefits.com**. Può anche consultare il suo estratto conto mensile sul sito di KeyBank, o registrarsi per ricevere per corrispondenza gli estratti mensili contattando l’Assistenza clienti di KeyBank.

La sua carta di debito è valida per tre anni e sarà usata per le domande attuali e le potenziali domande future. Anche se adesso non sta ricevendo prestazioni sociali, conservi la carta in un luogo sicuro. Se riceverà il sussidio di disoccupazione in futuro, il PIN creato per la carta di debito sarà usato per riattivare la sua carta. Se non ha usato la carta per tre anni o presenta una nuova domanda dopo tre anni, chiami l’Assistenza clienti KeyBank al numero **866-295-2955** per richiedere una nuova carta. Lo staff del Dipartimento del Lavoro non può sostituire o richiedere una nuova carta per Lei.

Carte di debito rubate o smarrite

Se la sua carta è stata persa o rubata, chiami immediatamente l’Assistenza clienti KeyBank al **866-295-2955** per segnalarlo e richiedere una nuova carta.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all’operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

4 QUAL È L'IMPORTO DELL'INDENNITÀ CHE RICEVERÒ OGNI SETTIMANA?

Usi il calcolatore del sussidio disponibile su **labor.ny.gov/benefit-rate-calculator** per ottenere una stima delle indennità settimanali. **Nota:** Il calcolatore fornisce **soltanto** una stima. Non garantisce che Lei abbia diritto a ricevere il sussidio o uno specifico importo. Deve presentare la domanda di sussidio per sapere se ne ha diritto e conoscere l'importo effettivo delle prestazioni.

Comprendere il "periodo base"

L'importo della sua indennità di disoccupazione dipende dalla retribuzione percepita durante un "periodo base". Un periodo base rappresenta un anno di lavoro e di retribuzione (quattro trimestri di calendario). I trimestri di calendario sono i blocchi temporali da tre mesi mostrati nella tabella sottostante. Gli stipendi percepiti durante il periodo base sono usati per calcolare l'importo del sussidio. Le retribuzioni sono calcolate in base al trimestre della data di pagamento, non al periodo di pagamento. L'importo del sussidio è la quantità di denaro che potrà ricevere, se idoneo, per una intera settimana di indennità di disoccupazione.

Sono previste due tipologie di periodo base, mostrate nella tabella. Il **Periodo base ordinario** comprende i **primi quattro** degli **ultimi cinque** trimestri di calendario terminati prima del trimestre in cui presenta la domanda. Se gli stipendi del suo Periodo base ordinario sono sufficienti, sono usati per calcolare l'importo del sussidio.

Come funziona il Periodo base

Solo un esempio. I suoi trimestri possono differire da quelli mostrati.

<table>
<tr><th colspan="4">Anno precedente</th><th colspan="2">Anno in corso</th></tr>
<tr><td>Trimestre 1
1 gennaio –
31 marzo</td><td>Trimestre 2
1 aprile –
30 giugno</td><td>Trimestre 3
1 luglio –
30 settembre</td><td>Trimestre 4
1 ottobre –
31 dicembre</td><td>Trimestre 5
1 gennaio –
31 marzo</td><td rowspan="3">Trimestre in cui presenta domanda
1 aprile –
30 giugno</td></tr>
<tr><td colspan="4">Periodo base ordinario
Il Periodo base ordinario è la retribuzione percepita durante questi quattro trimestri.</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4">Periodo base alternativo
Il Periodo base alternativo è la retribuzione percepita durante questi quattro trimestri.</td></tr>
</table>

Se gli stipendi del Periodo base ordinario non sono sufficienti, usiamo il **Periodo base alternativo** per calcolare l'importo del sussidio. Il Periodo base alternativo comprende gli ultimi quattro trimestri di calendario terminati prima del trimestre in cui presenta la domanda. **Importante: Se gli stipendi del Periodo base ordinario sono sufficienti, non verifichiamo automaticamente se l'importo del sussidio sarebbe superiore se usassimo il Periodo base alternativo.** Se pensa che il sussidio sarebbe superiore usando il Periodo base alternativo, può chiederci di usare il suo Periodo base alternativo per calcolare l'importo del sussidio.

Tuttavia, se sceglie di usare gli stipendi del trimestre alternativo per la sua domanda, non potrà usare di nuovo quegli stipendi in futuro. Ciò può condizionare la sua idoneità a ricevere future indennità. Per maggiori dettagli, veda ***"Richiedere il ricalcolo della prestazione in base a un Periodo base alternativo"*** **nel Capitolo 4.**

Per tutti i periodi base, il trimestre in cui presenta la domanda non viene incluso nel suo periodo base. Ciò significa che gli stipendi percepiti durante il trimestre in cui presenta la domanda non sono usati per il calcolo del sussidio.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Requisiti di reddito per l'idoneità al sussidio

Per essere idonei al sussidio è necessario soddisfare **tutti i tre** requisiti che si applicano al reddito percepito durante il periodo base (ordinario o alternativo):

- È necessario avere lavorato e avere percepito stipendi per prestazioni di lavoro coperte dall'indennità di disoccupazione per almeno due trimestri di calendario
- Per le domande presentate nel 2020, è necessario avere percepito almeno 2.600 $ in un trimestre di calendario, e
- La retribuzione totale percepita deve essere almeno 1,5 volte più grande della retribuzione del trimestre più redditizio
  - Il trimestre più redditizio è il trimestre del periodo base in cui ha ricevuto la retribuzione più alta. Eccezione: Se gli stipendi del suo trimestre più redditizio erano pari o superiori a 11.088 $, è necessario avere percepito in totale almeno 5.544 $ (la metà di 11.088 $) negli altri tre trimestri del periodo base. Esempio: Gli stipendi del trimestre più redditizio sono pari a 4.000 $. Deve avere percepito in totale almeno 6.000 $ (4.000 x 1,5 = 6.000 $) durante i quattro trimestri del periodo base.

Attenzione: Per essere idonei al sussidio è anche necessario avere perso il lavoro senza averne colpa; essere pronti, desiderosi e capaci di lavorare; ed essere attivamente alla ricerca di lavoro.

Come calcoliamo l'importo del sussidio settimanale

Se ha ricevuto uno stipendio in tutti i **quattro trimestri** del periodo base, e la retribuzione del trimestre più redditizio era:

- **Superiore a 3.575 $:** L'importo del suo sussidio è pari alla retribuzione del trimestre più redditizio diviso 26. Se il risultato è inferiore a 143 dollari, l'importo del sussidio sarà 143 $.
  - **Esempio 1:** Gli stipendi del trimestre più redditizio sono pari a 4.030 $. L'importo del sussidio settimanale è 155 dollari (4.030 ÷ 26 = 155 $).
  - **Esempio 2:** Gli stipendi del trimestre più redditizio sono pari a 3.640 $. L'importo del sussidio è 140 dollari (3.640 ÷ 26 = 140 $). Dato che è inferiore a 143 dollari, l'importo del sussidio sarà 143 $.
- **3.575 $ o inferiore:** L'importo del sussidio è pari agli stipendi del trimestre più redditizio diviso 25, o a 100 $ se superiore.
  - **Esempio 1:** Gli stipendi del trimestre più redditizio sono pari a 3.000 $. L'importo della prestazione settimanale è 120 dollari (3.000 ÷ 25 = 120 $).
  - **Esempio 2:** Gli stipendi del trimestre più redditizio sono pari a 3.640 $. L'importo del sussidio è 140 dollari (3.640 ÷ 26 = 140 $). Dato che è inferiore a 143 dollari, l'importo del sussidio sarà 143 $.
- **3.575 $ o inferiore:** L'importo del sussidio è pari alla retribuzione del trimestre più redditizio diviso 25.
  - **Esempio:** Gli stipendi del trimestre più redditizio sono pari a 3.000 $. L'importo della prestazione settimanale è 120 dollari (3.000 ÷ 25 = 120 $).

Se ha percepito stipendi durante soltanto **due o tre trimestri** del periodo base, e la retribuzione del trimestre più redditizio era:

- **Superiore a 4.000 $:** L'importo del sussidio è la media delle retribuzioni dei due trimestri più redditizi, diviso 26. Se il risultato è inferiore a 143 dollari, l'importo del sussidio sarà 143 $.
  - **Esempio:** Gli stipendi del trimestre più redditizio sono pari a 4.500 $ e quelli del secondo trimestre più redditizio a 4.288 $, la cui media è 4.394 dollari (4.500 + 4.288 = 8.788 $; 8.788 ÷ 2 = 4.394 $). L'importo del sussidio è 169 dollari (4.394 ÷ 26 = 169 $).
- **Compresa tra 3.576 e 4.000 $:** L'importo del sussidio è pari alla retribuzione del trimestre più redditizio diviso 26. Se il risultato è inferiore a 143 dollari, l'importo del sussidio sarà 143 $.
  - **Esempio:** Gli stipendi del trimestre più redditizio sono pari a 3.640 $. L'importo del sussidio è 140 dollari (3.640 ÷ 26 = 140 $). Dato che è inferiore a 143 dollari, l'importo del sussidio sarà 143 $.
- **3.575 $ o inferiore:** L'importo del sussidio è pari alla retribuzione del trimestre più redditizio diviso 25, o a 100 $ se superiore.
  - **Esempio:** Gli stipendi del trimestre più redditizio sono pari a 3.000 $. L'importo della prestazione settimanale è 120 dollari (3.000 ÷ 25 = 120 $).

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Attenzione: Con efficacia dal primo lunedì di ottobre 2019, l'importo massimo del sussidio è aumentato a 504 dollari. Per le domande presentate dal 6 gennaio 2020, l'indennità settimanale minima è di 104 $.

Per le domande presentate nel 2020, la retribuzione minima del trimestre più redditizio è di 2.600 $.

Una volta calcolato l'importo dell'assegno settimanale, riceverà per corrispondenza un Accertamento della prestazione monetaria. L'accertamento le comunica se la sua retribuzione è sufficiente per le prestazioni e, in caso affermativo, l'importo del sussidio settimanale, se stabiliamo che è idoneo. Elenca tutti i sostituti d'imposta per cui ha lavorato durante il periodo base, oltre al datore di lavoro più recente. Riporta anche gli stipendi che ha percepito secondo quanto dichiarato dai datori di lavoro.

Deve leggere immediatamente l'Accertamento della prestazione monetaria per verificare che sia corretto. Se concorda con le informazioni dell'accertamento, non deve fare nulla. Lo conservi per la sua consultazione. Se qualsiasi informazione dell'avviso è scorretta, consultare la sezione ***"Come procedere se la retribuzione e/o i datori di lavoro non sono riportati sull'Accertamento della prestazione monetaria".***

Importante: L'Accertamento della prestazione monetaria non indica che riceverà sicuramente il sussidio. Indica soltanto se la sua retribuzione è sufficiente per l'idoneità. Altri motivi potrebbero pregiudicare la sua idoneità. **Vedere il Capitolo 2** ***"Idoneità a ricevere l'indennità di disoccupazione".*** Una volta ricevuto l'Accertamento della prestazione, le prestazioni saranno erogate non appena stabilito che è idoneo. Se stabiliamo che non è idoneo, riceverà per posta un altro Avviso di accertamento che spiega i motivi per cui non può ricevere il sussidio.

Avviso importante per i richiedenti con una padronanza limitata dell'inglese o dello spagnolo: Al momento, il Dipartimento del Lavoro può stampare l'Accertamento della prestazione monetaria soltanto in inglese o spagnolo. Per aiutarla a comprendere questo importante documento, abbiamo incluso una traduzione dell'Accertamento della prestazione alla fine di questo manuale. Questo documento traduce le informazioni dell'Accertamento della prestazione monetaria nella lingua che ha richiesto per il manuale.

Inoltre, se presentando la domanda ha comunicato che parla una lingua diversa dall'inglese e dallo spagnolo, sull'Accertamento della prestazione saranno indicati i recapiti del Centro telefonico per le domande*, che può chiamare per ricevere assistenza linguistica. Può avvalersi gratuitamente dei servizi di un traduttore.

Come procedere se la retribuzione e/o i datori di lavoro non sono riportati sull'Accertamento della prestazione monetaria

Se verifica che le retribuzioni o i datori di lavoro non sono riportati sul suo Accertamento della prestazione monetaria, compili e trasmetta il Modulo di richiesta di riaccertamento inviato assieme all'avviso (il modulo per il riaccertamento si trova anche alla fine di questo manuale). **Importante: Il modulo deve essere ricevuto da noi entro i 30 giorni di calendario successivi alla data di invio postale indicata sull'Accertamento della prestazione più recente.**

È pregato di comunicare l'importo della retribuzione percepita durante tutti i quattro trimestri del Periodo base ordinario, nonché quello del Periodo base alternativo. Deve documentare il rapporto di lavoro e la retribuzione, p. es. fotocopiando i cedolini paga, per tutte le retribuzioni indicate sul modulo e per l'intero periodo in questione. La retribuzione comprende il valore monetario di mance, bonus, pasti e alloggi, oltre a commissioni e ferie retribuite. Se non può documentare la retribuzione, indichi comunque gli stipendi sul modulo e spieghi perché non ha prove. Se era retribuito in contanti, deve includere quegli stipendi nella Richiesta di riaccertamento, anche se non dispone di cedolini paga o altre prove della retribuzione. Possiamo indagare sui motivi per cui il datore di lavoro non ha dichiarato il suo reddito.

Riesamineremo i nuovi dati sulla retribuzione trasmessi con la Richiesta di riaccertamento. Al termine del riesame, le invieremo un Accertamento della prestazione monetaria aggiornato.

Se ha lavorato per un ente del governo federale, un ramo dell'esercito o fuori dallo Stato di New York, oppure se era retribuito come lavoratore autonomo, le sue retribuzioni potrebbero non essere indicate nell'Accertamento della prestazione. Se ha percepito una qualsiasi di queste retribuzioni, compili e restituisca la Richiesta di riaccertamento. **Importante: Il modulo deve essere ricevuto da noi entro i 30 giorni di calendario successivi alla data di invio postale indicata sull'Accertamento della prestazione più recente.** In questo modo, prenderemo in considerazione tali retribuzioni per il calcolo del sussidio.

Se era retribuito come collaboratore autonomo, veda ***"Il mio datore di lavoro mi ha retribuito come un lavoratore autonomo, e/o mi ha pagato in nero. Che cosa devo fare?"*** **nel Capitolo 11.**

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Importante: Se sull'Accertamento della prestazione sono riportati datori di lavoro per cui non ha lavorato o retribuzioni che non ha percepito, deve comunicarcelo immediatamente inviando un messaggio sicuro. Visiti **labor.ny.gov/signin.** Acceda al suo account, e clicchi sull'icona della busta postale in alto a destra nella pagina My Online Services. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni "Compose New". Selezioni l'argomento "Benefit Rate and Monetary Determination". Selezioni il secondo argomento "Some of my wages are missing or incorrect". Descriva nel messaggio le informazioni scorrette. Oppure, chiami il Centro telefonico*.

Richiedere il ricalcolo della prestazione in base a un Periodo base alternativo

Se il suo trimestre più redditizio rientra nel trimestre alternativo, l'importo del sussidio potrebbe essere superiore usando il Periodo base alternativo. Può chiederci di ricalcolare il sussidio usando le retribuzioni del Periodo base alternativo.

Per farlo, compili il "Modulo di richiesta per il periodo base alternativo" scaricabile da **labor.ny.gov/formsdocs/ui/TC403HA.pdf**, e allegato anche alla fine di questo manuale. **Importante: Il modulo deve essere ricevuto da noi entro i 10 giorni di calendario successivi alla data di invio postale indicata sull'Accertamento della prestazione più recente.** Il suo Accertamento della prestazione monetaria indica date e importi specifici. Se le retribuzioni del trimestre alternativo non sono riportate sull'Accertamento della prestazione, scriva l'importo della retribuzione del trimestre alternativo sul Modulo di richiesta per il periodo base alternativo. Deve documentare il rapporto di lavoro e la retribuzione, p. es. fotocopiando i cedolini paga, per tutte le retribuzioni indicate sul modulo e per l'intero periodo in questione. La retribuzione comprende il valore monetario di mance, bonus, pasti e alloggi, oltre a commissioni e ferie retribuite. Comprende gli importi pagati in contanti.

Se le retribuzioni riportate nell'Accertamento per il trimestre alternativo non sono quelle di importo più alto, oppure se il sussidio corrisponde al massimo consentito, non deve richiedere un nuovo calcolo. **Importante: Tuttavia, se sceglie di usare gli stipendi del trimestre alternativo per la sua domanda, non potrà usare di nuovo quegli stipendi in futuro.** Ciò può condizionare la sua idoneità a ricevere future indennità.

Il periodo base e l'assicurazione infortuni sul lavoro/indennità per pompieri volontari

Se non è idoneo alle indennità usando il periodo base Ordinario o Alternativo, ma era coperto dall'assicurazione per infortuni sul lavoro o ha ricevuto indennità per pompieri volontari durante il Periodo base ordinario, potrebbe comunque averne diritto. Il Periodo base ordinario può essere esteso retroattivamente fino a due trimestri di calendario, in base al numero di trimestri del periodo base in cui ha percepito tali indennità.

Per richiedere l'uso di questo Periodo base esteso, deve compilare i moduli indicati sotto. **Importante: Il modulo deve essere ricevuto da noi entro i 30 giorni di calendario successivi alla data di invio postale indicata sull'Accertamento della prestazione più recente.**

- Assicurazione infortuni sul lavoro: Compili il Modulo di richiesta di riaccertamento (disponibile su labor.ny.gov o in questo manuale) e lo invii allegando una copia del suo più recente modulo SROI (Referto di infortunio) dell'assicurazione infortuni.
- Indennità per pompieri volontari: Compili e invii il Modulo di richiesta di riaccertamento (disponibile alla fine di questo manuale).

Usare gli stipendi del trimestre di calendario attuale per richiedere una indennità

Se non è idoneo usando tutti i periodi base di cui sopra, ma stava lavorando nel trimestre di calendario in cui ha presentato la domanda ed è ancora disoccupato al termine di tale trimestre, può ottenere l'idoneità usando la posizione lavorativa più recente. Deve presentare la nuova domanda **entro o dopo il primo lunedì** del trimestre di calendario successivo. I trimestri di calendario iniziano il 1° gennaio, il 1° aprile, il 1° luglio e il 1° ottobre.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Richiedere il ricalcolo della prestazione in base alla retribuzione settimanale media

Se non ha lavorato in tutte le settimane del trimestre del periodo base con la retribuzione più alta, l'uso della retribuzione settimanale media potrebbe aumentare l'importo del sussidio. Per richiedere questo nuovo calcolo, è necessario che queste condizioni siano soddisfatte:

- La sua idoneità deve essere stata accertata usando le retribuzioni del periodo base Ordinario, Alternativo o Esteso.
- Il suo periodo base e l'importo del sussidio devono essere stabiliti e finalizzati. Queste informazioni si trovano sull'Accertamento della prestazione monetaria più recente.
- Deve avere lavorato per almeno 20 settimane nel periodo base.
- Tutti i suoi moduli di richiesta di riaccertamento devono essere stati ricevuti e riesaminati.

L'importo del suo sussidio sarà calcolato come la metà della retribuzione settimanale media (la metà della retribuzione totale del periodo base divisa per le settimane lavorative totali) **soltanto** se il nuovo importo del sussidio è superiore di almeno cinque dollari rispetto all'importo attuale.

Per richiedere il nuovo calcolo, compili e invii il "Modulo di richiesta di sussidio basato sulle settimane lavorative", disponibile alla fine di questo manuale. **Importante: Il modulo deve essere ricevuto da noi entro i 10 giorni di calendario successivi alla data di invio postale indicata sull'Accertamento della prestazione più recente.** Lei deve documentare l'assunzione e la remunerazione, p. es. allegando i cedolini paga, per ogni settimana lavorativa. La retribuzione comprende il valore monetario di mance, bonus, pasti e alloggi, oltre a commissioni, ferie retribuite e compensi percepiti in contanti.

Esclusione delle retribuzioni di lavori persi per cattiva condotta o reati

Se Lei ha perso il lavoro per cattiva condotta o in seguito a un reato, nessuno degli stipendi percepiti per tale lavoro può essere usato per elaborare una domanda o calcolare il sussidio. "Cattiva condotta" significa qualsiasi azione o omissione che Lei sapeva essere proibita sul lavoro, e che ha o potrebbe avere danneggiato il datore di lavoro.

Importo massimo e minimo del sussidio settimanale

Con efficacia dal primo lunedì di ottobre 2019, l'importo massimo del sussidio settimanale è aumentato a 504 dollari. L'importo massimo dovrebbe salire ogni anno fino al 2026, quando si prevede che sarà fissato al 50% della retribuzione settimanale media statale. Visiti il nostro sito **labor.ny.gov** per conoscere l'attuale importo massimo del sussidio settimanale. ***La prestazione settimanale minima è di 104 dollari.***

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

5 QUANDO COMINCERÒ A RICEVERE IL SUSSIDIO?

Quando riceverò il primo pagamento?

Una volta presentata la domanda, deve certificare l'idoneità ogni settimana mentre stabiliamo se ha diritto al sussidio. Se Lei è idoneo, il primo pagamento sarà di norma effettuato entro le due o tre settimane successive alla data della sua domanda. In certi casi potrebbe essere necessario ottenere maggiori informazioni per effettuare il pagamento, e le tempistiche potrebbero essere più lunghe. Durante questo periodo noi riesaminiamo ed elaboriamo la sua domanda, stabiliamo l'importo del sussidio settimanale e verifichiamo i dati sul suo stato occupazionale con i datori di lavoro precedenti. **Lei non riceverà alcun sussidio durante questo periodo.**

Se stabiliamo che Lei è idoneo, riceverà le somme dovute per le settimane precedenti con il primo pagamento.

Durante questo periodo, Lei deve fare due cose:

- Compilare e restituire tutti i questionari, e rispondere immediatamente a tutte le telefonate del Dipartimento del Lavoro; e
- Continuare a richiedere il sussidio settimanale se è disoccupato e soddisfa i requisiti di idoneità, a partire dalla settimana immediatamente successiva alla presentazione della domanda. Vedere ***"Come posso richiedere il sussidio settimanale?"*** **nel Capitolo 2**. Inoltre Lei deve assolvere tutti gli adempimenti per la ricerca di lavoro e la sua documentazione. Vedere ***"Che cosa sono i requisiti per la ricerca di lavoro?"*** **nel Capitolo 7.**

Restituire prontamente tutti i questionari

Se ha presentato domanda online, Lei acconsente a leggere e rispondere a tutti i messaggi e i questionari che potremmo inviarle tramite il sistema di messaggistica sicura di NY.gov, nonché a tutti i messaggi e le lettere che potremmo inviarle per corrispondenza. Lei deve rispondere rispettando le scadenze indicate nei relativi documenti.

Se Lei non:

- Assicura che i suoi recapiti siano aggiornati
- Controlla la sua casella di posta sicura su NY.gov, e/o
- Risponde alle nostre comunicazioni entro le scadenze indicate nei relativi documenti,

le sue indennità potrebbero essere ritardate, sospese o rifiutate.

Se Lei riceve un questionario che sembra indirizzato al destinatario sbagliato, è pregato di compilarlo comunque. Scriva all'inizio o alla fine del questionario che ritiene sia stato commesso un errore, e fornisca i dettagli pertinenti. Invii poi il questionario tramite messaggio sicuro. Acceda al suo account su **labor.ny.gov/signin**. Clicchi poi sull'icona della busta postale nell'angolo superiore destro della pagina My Online Services. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni "Compose New". Selezioni l'argomento "Submit Documents". Selezioni il secondo argomento "Submit Documents-Other?" Scriva nel messaggio perché ritiene che sia stato commesso un errore. Oppure, invii il questionario via fax o per posta all'indirizzo riportato sullo stesso. Controlleremo e correggeremo l'errore come opportuno. Se abbiamo bisogno di maggiori informazioni, la contatteremo al telefono o con un messaggio sicuro inviato al suo account. Non deve chiamare il Centro telefonico*.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Cosa fare se ha perso un questionario

Può richiedere un'altra copia del questionario/modulo/lettera inviando un messaggio sicuro con il suo account online. Vedere ***"Allegato II: Inviare messaggi sicuri"*** **nel Capitolo 14** per le istruzioni. In alternativa, chiami il Centro telefonico*. **Importante: Si prega di richiedere prontamente la copia sostitutiva.** I questionari devono essere compilati e restituiti entro i sette giorni successivi alla data del questionario originale. Questa scadenza non viene modificata, anche se viene richiesta una copia sostitutiva.

Settimana di attesa

La prima settimana intera di disoccupazione è nota come "settimana di attesa", e non è coperta. Lei non riceverà alcun sussidio di disoccupazione per questa settimana, ma deve essere pronto, desideroso e capace di lavorare, e deve soddisfare tutti i requisiti di idoneità. Lei deve anche richiedere le prestazioni settimanali per questa settimana. Inoltre, Lei deve assolvere tutti gli adempimenti per la ricerca di lavoro e la sua documentazione. Vedere ***"Che cosa sono i requisiti per la ricerca di lavoro?"*** **nel Capitolo 7**.

Se Lei lavora o non è idoneo per altri motivi per uno o più giorni durante la prima settimana della sua istanza, il periodo di attesa non pagato sarà esteso alle settimane successive. Al termine di questo periodo di attesa, Lei riceverà una indennità di disoccupazione per ogni settimana in cui è rimasto senza lavoro, fino a 26 settimane. Per informazioni, vedere la definizione di "Giorno di efficacia" **nel Capitolo 12:** ***"Glossario dei termini".*** Deve richiedere il sussidio ogni settimana; deve essere pronto, desideroso e capace di lavorare; e deve soddisfare i requisiti per la ricerca di lavoro descritti **nel Capitolo 7:** ***"Che cosa sono i requisiti per la ricerca di lavoro?"***

Come faccio a sapere quando comincerò a ricevere il sussidio?

Una volta riesaminata la sua domanda, decideremo se Lei è idoneo a ricevere le prestazioni sociali. Questa fase di revisione di solito dura da due a tre settimane, salvo che sia necessario ottenere maggiori informazioni prima di procedere al pagamento: in tale caso i tempi saranno più lunghi. Se Lei è idoneo, comincerà a ricevere il sussidio tramite versamento diretto o carta di debito. Non riceverà una lettera che le comunica la sua idoneità prima dell'erogazione delle prestazioni. Per verificare lo stato dei suoi pagamenti (storico dei pagamenti), visiti **labor.ny.gov/signin**. **Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi su "Unemployment Services" nella pagina My Online Services, e selezioni poi "View Payment History."** Oppure, chiami il **888-581-5812** e segua le istruzioni per richiedere informazioni sullo stato dei suoi pagamenti.

Se stabiliamo che Lei non è idoneo al sussidio, riceverà un Avviso di accertamento che le comunicherà i motivi del rifiuto. L'avviso le comunicherà il periodo per cui il sussidio è stato rifiutato, i modi per ottenere l'idoneità in futuro, e come richiedere una udienza se non concorda con la decisione.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

6 COME POSSO RICHIEDERE IL SUSSIDIO SETTIMANALE?

Come posso ricevere le indennità (sussidio settimanale/certificazione idoneità)?

Lei deve richiedere le prestazioni settimanali per ogni settimana in cui è disoccupato e alla ricerca di lavoro, richiedendo i pagamenti sul nostro sito internet o con il sistema Tel-Service. Questo è noto anche come "certificazione dell'idoneità", perché Lei sta certificando che è stato disoccupato per tutta o una parte della settimana precedente, e che soddisfa tutti requisiti per ricevere il sussidio.

A prescindere dall'uso del sito internet o del sistema Tel-Service, dovrà rispondere a una serie di domande. La sua idoneità alle prestazioni settimanali si basa sulle risposte date a queste domande. Legga o ascolti attentamente le domande e le istruzioni prima di rispondere.

Se non comprende una domanda, chiami il Centro telefonico* per chiarimenti. **Importante: Rilasciare dichiarazioni false durante la procedura di certificazione per ottenere il sussidio settimanale è un reato.** Potrebbe subire misure giudiziarie e sanzioni, inclusi la revoca del sussidio e procedimenti penali.

Obbligo di presentare personalmente la domanda

Importante: Non deve divulgare il suo PIN o il suo nome utente e la password NY.gov. Se Lei consente a terzi di richiedere prestazioni settimanali (certificare l'idoneità) per Lei, o di accedere alla sua domanda online o tramite il sistema Tel-Service, potrebbe subire pesanti sanzioni. Queste possono includere il procedimento penale e la reclusione. Può anche perdere fino a 20 settimane di sussidio. Se ha bisogno di aiuto per richiedere le indennità settimanali, veda ***"Come ricevere aiuto per richiedere il sussidio settimanale?"*** **nel Capitolo 6.**

Richiedere il sussidio settimanale online

Può richiedere le prestazioni settimanali (certificare l'idoneità) sul nostro sito. Visiti **labor.ny.gov/signin.** Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi sul tasto "Unemployment Services" nella pagina My Online Services, clicchi poi su "Claim Weekly Benefits" e segua le istruzioni.

Nota: Se utilizza un servizio che rende anonimo il suo indirizzo internet, è pregato di disattivarlo quando richiede il sussidio settimanale. La sua certificazione potrebbe altrimenti essere bloccata.

Deve accedere al sito usando un account NY.gov. Se ha già creato un nome utente e una password per l'account NY.gov, può usarli. Se non dispone di un account NY.gov, segua le istruzioni sul nostro sito **labor.ny.gov** per crearne uno. Con un account, Lei può richiedere le prestazioni settimanali, verificare lo stato dei pagamenti, stampare lo storico dei pagamenti e il Modulo 1099, accedere alla risorsa JobZone e altro ancora. Può anche usare il suo account NY.gov per accedere ai servizi online prestati da altri enti dello Stato di New York. **Importante: Non comunichi a nessuno il suo nome utente e la sua password NY.gov, ed eviti di scriverli su un documento che altri potrebbero leggere**.

Se ha bisogno di aiuto per creare un account NY.gov, consulti le istruzioni illustrate e le Domande frequenti su **labor.ny.gov/signin**. Se ha difficoltà con NY.gov, chiami il Centralino al numero **800-833-3000** tra le 8:30 e le 16:30, dal lunedì al venerdì.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Richiedere il sussidio settimanale al telefono

Può anche richiedere le prestazioni settimanali chiamando il servizio telefonico gratuito Tel-Service al **888-581-5812** TTY/TDD: chiamare il **877-205-3119.** Utenti di servizi di videochiamata: chiedere al proprio operatore di chiamare il **888-783-1370**. Le sarà chiesto di rispondere a una serie di domande, e dovrà poi confermare che tutte le risposte date siano vere e corrette. Quando risponde "sì" o preme il numero "1" per rispondere a una domanda, questo corrisponde alla firma di un documento. Questo perché Lei è la sola persona che conosce il PIN creato durante la presentazione della domanda. **Importante: Non deve comunicare a nessuno il suo PIN, nemmeno a un familiare.** Lei è la sola persona che può richiedere le prestazioni settimanali.

L'unica eccezione si applica se non è in grado di immettere il suo PIN (p. es. se ha una disabilità o ha difficoltà linguistiche): può chiedere a un aiutante di farlo per Lei. Deve tuttavia affiancare il suo aiutante quando inserisce la sua password o il suo PIN.

Importante: Se la sua chiamata viene interrotta, oppure riattacca il telefono prima di sentire la frase "Your claim has been entered for processing", la sua richiesta per il sussidio settimanale non è stata registrata. Dovrà chiamare di nuovo.

Importante: Se ha commesso un errore durante la certificazione dell'idoneità, deve segnalarlo subito. Ci invii un messaggio sicuro usando il suo account su **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi sulla busta postale in alto a destra nella pagina. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni "Compose New". Selezioni l'argomento "Certifications and Payments". Selezioni il secondo argomento "I made a mistake when I certified for benefits. How do I correct it?" Scriva nel messaggio la spiegazione dell'errore commesso. Vedere ***"Allegato II: Inviare messaggi sicuri"*** **nel Capitolo 14** per le istruzioni. Oppure, chiami il Centro telefonico*.

Quando richiedere il sussidio settimanale

Nell'ambito dell'indennità di disoccupazione, una settimana va da lunedì a domenica. Lei deve richiedere il sussidio per una settimana dall'ultimo giorno di tale settimana (domenica) fino al sabato successivo. Questa è nota come la **finestra di presentazione della domanda**. Tutte le certificazioni rilasciate di domenica sono considerate per la settimana che termina in tale giorno. Veda l'esempio sottostante, relativo a una settimana di disoccupazione che inizia lunedì 19 ottobre 202 e termina domenica 25 ottobre 2020. La finestra di presentazione per tale settimana va da domenica 25/10/20 a sabato 31/10/20.

SETTIMANA DI DISOCCUPAZIONE (LUNEDÌ - SABATO)

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
19/10/20	20/10/20	21/10/20	22/10/20	23/10/20	24/10/20	25/10/20

Domenica	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
25/10/20	26/10/20	27/10/20	28/10/20	29/10/20	30/10/20	31/10/20

QUANDO PUÒ RICHIEDERE L'INDENNITÀ SETTIMANALE ONLINE O AL TELEFONO PER LA SETTIMANA DI DISOCCUPAZIONE CHE TERMINA IL 25/10/20

Come chiedere il riaccredito di una settimana persa

Non può presentare domanda per qualsiasi settimana che non rientra nella finestra di presentazione per quella settimana usando il sistema Tel-Service o online. Nell'esempio sovrastante, non può presentare la domanda per la settimana che termina il 25 ottobre 2020 dopo il 31 ottobre 2020. Se non ha richiesto il sussidio per una settimana in cui era senza lavoro, può richiedere l'accredito di tale settimana inviando un messaggio sicuro, un fax o una lettera. Non deve chiamare il Centro telefonico* per richiedere l'accredito di una settimana precedente.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Può inviare la richiesta tramite messaggio sicuro su **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi sulla busta postale in alto a destra nella pagina. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni "Compose New". Selezioni l'argomento "Filing a UI Claim". Selezioni il secondo argomento "I want to request backdating of my claim". Indichi nel messaggio le settimane per cui desidera richiedere l'accredito.

Può inviare la richiesta anche tramite fax al 518-457-9378 o all'indirizzo postale:

New York State Department of Labor
PO Box 15130
Albany, NY 12212-5130

Si assicuri di includere le date di inizio e termine del periodo per cui non ha richiesto le prestazioni, e il motivo per cui non ha presentato la domanda prontamente. Includa anche le ultime quattro cifre del suo Numero di previdenza sociale (SSN) nell'angolo in alto a destra.

Riesamineremo la sua domanda e decideremo se è idoneo a ricevere il sussidio per quel periodo.

Il riesame può durare da due a tre settimane a meno che siano necessarie ulteriori informazioni, in tale caso i tempi saranno più lunghi. Durante questo periodo, si assicuri di continuare a richiedere le prestazioni per tutte le settimane in cui è disoccupato e idoneo. Se le scriviamo o le telefoniamo per richiedere maggiori informazioni, è pregato di rispondere prontamente per evitare rallentamenti.

Domande di certificazione settimanale

Quando richiede il sussidio settimanale, le saranno rivolte alcune domande su una settimana che inizia un lunedì e termina una domenica. Presti particolare attenzione alle date.

Importante: Legga o ascolti attentamente le domande di certificazione. Quando invia le sue risposte, sta certificando legalmente che le sue risposte sono vere, complete e corrette. Le sue risposte sono verificate con le informazioni fornite dai datori di lavoro e da altre agenzie governative. Se non risponde sinceramente a tutte le domande, potrebbe perdere il sussidio e subire sanzioni pecuniarie.

- Se ha smesso di richiedere le prestazioni per una settimana e ha ricominciato a farlo, le sarà chiesto di spiegare perché ha smesso.
- Durante la settimana che termina il (data), Lei ha rifiutato offerte o raccomandazioni di lavoro?
  - Se ha rifiutato un'offerta o una raccomandazione di lavoro, riesamineremo la sua pratica per stabilire se ha ancora diritto al sussidio.
- Quanti giorni ha lavorato, incluso il lavoro autonomo, durante la settimana che termina il (data)?
  - "Lavoro" indica ogni servizio che Lei ha prestato a un'azienda o una persona in qualsiasi giorno della settimana, anche se solo per un'ora o meno. Ciò include il lavoro autonomo e il lavoro freelance, anche se non è stato retribuito.
- Se ha lavorato in qualsiasi giorno, le sarà chiesto: "Esclusi i redditi da lavoro autonomo, Lei ha guadagnato più di 504 dollari?"
  - Se ha lavorato durante la settimana, deve indicare se ha percepito più di 504 dollari lordi. Ciò non include i redditi da lavoro autonomo.
- Quanti giorni Lei NON era pronto, desideroso e capace di lavorare?
  - Per essere pronto, desideroso e capace di lavorare, Lei deve essere disponibile a cominciare subito a lavorare. Deve anche essere in grado di lavorare.
  - Se era pronto, desideroso e capace di lavorare durante ogni giorno della settimana per cui fa domanda, deve rispondere "0" giorni.
  - Se non era pronto, desideroso e capace di lavorare durante un giorno, deve rispondere "1" giorno.
  - Se non era pronto, desideroso e capace di lavorare durante due giorni, deve rispondere "2" giorni.
  - Se non era pronto, desideroso e capace di lavorare durante tre giorni, deve rispondere "3" giorni.
  - Se non era pronto, desideroso e capace di lavorare durante quattro giorni, deve rispondere "4" giorni.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

- Quanti giorni di ferie le sono stati retribuiti, o quanti giorni di ferie ha maturato?
  - Le “ferie retribuite” non includono i pagamenti che ha ricevuto o maturato per giorni di ferie inutilizzati, semplicemente perché il rapporto di lavoro è terminato. Non include i pagamenti ricevuti o maturati per giorni di ferie che erano programmati prima che Lei perdesse il lavoro, o che rientrano nella settimana per cui presenta domanda. **Nota:** Se ha ricevuto o maturato degli importi per qualsiasi giorno durante una chiusura pianificata del luogo di lavoro, vengono considerati “ferie retribuite”.
- Quanti giorni festivi le sono stati retribuiti, o quante festività retribuite ha maturato?
  - Le festività retribuite non includono i pagamenti che ha ricevuto o maturato per giorni festivi non goduti. Includono i pagamenti che ha ricevuto o maturato per festività che cadono nella settimana per cui presenta domanda.
- Ha ricominciato a lavorare?
  - Se ha appena ricominciato a lavorare a tempo pieno o parziale, non deve richiedere il sussidio per qualsiasi giorno in cui ha lavorato, anche se non ha ancora ricevuto il primo stipendio. Può chiedere il sussidio soltanto per i giorni in cui non ha lavorato.

Come ricevere aiuto per richiedere il sussidio settimanale?

Se ha una disabilità o ha difficoltà con la lingua inglese, può chiedere a una persona di aiutarla con i servizi online o il servizio Tel-Service. Se non possiede o non sa come usare un computer, questo non è considerato una disabilità poiché può usare un telefono per richiedere il sussidio settimanale.

Se non riesce a immettere il suo PIN, può chiedere a un aiutante di farlo per Lei. Deve tuttavia affiancare il suo aiutante quando inserisce la sua password o il suo PIN. Lei è responsabile delle azioni compiute dal suo aiutante. Se Lei non è presente quando l’aiutante usa i nostri servizi, questo è considerato una frode e la potrebbe esporre a sanzioni. Le sanzioni includono i giorni di sospensione. I giorni di sospensione sono indennità future che sono perse o decadono a titolo di penale. Anche se fosse altrimenti idoneo, qualsiasi domanda presentata sarà sottoposta a questa penalità prima del pagamento. Lei potrebbe anche essere tenuto a rimborsare le indennità che non avrebbe dovuto ricevere, e subire sanzioni pecuniarie.

Cosa succede se viaggio fuori dalla mia area o fuori da Stati Uniti, Canada, Porto Rico o Isole Vergini?

Per i periodi in cui si trova fuori dai territori degli Stati Uniti, del Canada, di Porto Rico o delle Isole Vergini:

- Lei **NON** è idoneo al sussidio poiché viene considerato non disponibile al lavoro (anche se sta cercando un lavoro). Non certifichi di essere pronto, desideroso e capace.
- **NON** tenti di certificare l’idoneità online o usando il sistema Tel-Service. La sua certificazione sarà bloccata, e le sue indennità saranno oggetto di riaccertamento fino a quando sarà stabilito che Lei è rimpatriato. Le sarà chiesto di fornire una copia del suo itinerario e di ogni pagina del suo passaporto.
- **NON** comunichi il suo nome utente, la sua password, il suo numero SSN e/o il suo PIN a terzi affinché certifichino per Lei.
- **NON** dichiari che era pronto, desideroso e capace di lavorare in qualsiasi giorno in cui si trovava fuori dagli Stati Uniti, dal Canada, da Porto Rico o dalle Isole Vergini.

Tutte le azioni di cui sopra possono determinare sanzioni severe, inclusi risarcimenti, la perdita di fino a 20 settimane di sussidio futuro, sanzioni civili, procedimenti penali e reclusione.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all’operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Come posso richiedere il sussidio per una settimana in cui mi trovavo parzialmente nel mio Stato ed ero pronto, desideroso e capace di lavorare?

Se ritorna negli Stati Uniti, in Canada, a Porto Rico o nelle Isole Vergini durante la finestra di presentazione della settimana in cui si trovava parzialmente nel suo Paese, invii la sua domanda quando ritorna. Vedere ***"Quando richiedere il sussidio settimanale"*** **nel Capitolo 6.**

Dopo essere ritornato nella sua località ordinaria negli Stati Uniti, in Canda, a Porto Rico o nelle Isole Vergini, Lei deve dichiarare di nuovo che è pronto, desideroso e capace di lavorare certificando la sua idoneità. Se vuole ricevere l'accredito retroattivo di una settimana in cui non ha potuto presentare domanda perché si trovava all'estero, può richiederlo. Vedere ***"Come richiedere l'accredito retroattivo di una settimana mancata"*** **nel Capitolo 6**. Per esempio, se era pronto, desideroso e capace di lavorare nel suo mercato del lavoro locale da lunedì a venerdì, ma si trovava all'estero da sabato alla domenica successiva (più di una settimana), non può richiedere il sussidio settimanale come farebbe normalmente per la settimana in cui si trovava nello Stato da lunedì a venerdì. Deve richiedere l'accredito retroattivo per tale settimana quando rientra nello Stato.

Una volta rientrato nel mercato del lavoro locale negli Stati Uniti, in Canada, a Porto Rico o nelle Isole Vergini, può ricominciare a certificare la sua idoneità online o al telefono.

Come devo procedere se lavoro part-time?

Lei deve dichiarare **tutti** i lavori, inclusi quelli a tempo parziale o temporanei. Se non dichiara tutti i lavori mentre richiede le indennità settimanali potrebbe subire pesanti sanzioni, tra cui la perdita del sussidio e sanzioni civili e penali. Se Lei lavora per meno di quattro giorni a settimana e la sua retribuzione non supera l'importo massimo dell'indennità (504 $ a ottobre 2019), potrebbe ricevere indennità parziali di questo tipo:

- 1 giorno di lavoro = 3/4 dell'importo totale del sussidio settimanale
- 2 giorni di lavoro = 1/2 dell'importo totale del sussidio settimanale
- 3 giorni di lavoro = 1/4 dell'importo totale del sussidio settimanale
- 4 giorni di lavoro = nessun sussidio dovuto

Importante: Se ha svolto qualsiasi lavoro in un giorno, anche se per un'ora o meno e anche se non è stato retribuito, esso viene considerato un giorno di lavoro e deve essere dichiarato. Inoltre, Lei non è idoneo al sussidio per qualsiasi settimana in cui la sua retribuzione è superiore all'importo massimo dell'indennità (retribuzione lorda, al lordo delle imposte), a prescindere dal numero di giorni lavorati. Quando richiede indennità settimanali, deve comunicare se ha lavorato durante la settimana precedente e se ha percepito uno stipendio superiore all'indennità massima.

Se riceve indennità parziali, potrà ricevere i pagamenti per un periodo più lungo. Può ricevere i pagamenti fino al raggiungimento dell'importo massimo dell'indennità (26 volte l'importo del sussidio settimanale) o fino al termine dell'anno di indennità, se precedente.

Quali attività sono considerate un lavoro?

Qualsiasi attività che generi o possa generare un reddito in qualsiasi momento deve essere dichiarata come lavoro, anche se svolta soltanto per un'ora o meno. Include la formazione, e il lavoro a tempo pieno e parziale, stagionale, a chiamata, di prova, occasionale, temporaneo o permanente. Anche non è stato pagato, deve dichiarare queste attività come lavoro. Alcuni esempi:

- Tutte le attività correlate al lavoro autonomo o freelance, incluse tra le altre: scrivere assegni, rispondere a telefonate, scrivere o rispondere a corrispondenza aziendale, o qualsiasi altra mansione associata all'avvio o alla prosecuzione di un'attività commerciale
- Lavoro a chiamata o occasionale
- Formazione pratica sul lavoro
- Orientamento professionale
- Lavoro per conto di terzi

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

- Svolgere mansioni o prestazioni di favore per una azienda di un amico o un familiare
- Lavoro temporaneo
- Lavoro a tempo parziale
- Servizio attivo per l'addestramento in un ramo dell'esercito
- Attività correlate alla gestione di una unità abitativa multifamiliare (due o più appartamenti)
- Lavoro come amministratore condominiale
- Lavorare a fronte di mance
- Stage e tirocini
- Programmi di studio-lavoro dei college
- Attività come funzionario elettorale/pubblico
- Addestramento annuale sul campo per la Guardia o la Riserva nazionale
- Lavoro svolto a fronte di provvigioni (considerato lavoro anche non Lei non ha ricevuto provvigioni, nessuna vendita è stata conclusa o non ha ricevuto pagamenti)
- Un colloquio di lavoro in cui il potenziale datore di lavoro chiede di svolgere una mansione (retribuita o no) per dimostrare l'idoneità alla posizione
- Attività connesse alla creazione di un'impresa (salvo che si sia coperti dal Programma di assistenza per lavoratori autonomi del Dipartimento del Lavoro)
- Qualsiasi attività per la quale Lei ha ricevuto un compenso non monetario, o vantaggi come canoni d'affitto ridotti, prodotti e servizi gratuiti o scontati

Non è necessario dichiarare queste attività come lavoro:

- Impegni di giuria
- Servizio non attivo per l'addestramento in un ramo dell'esercito
- Esercitazioni settimanali o mensili per la Guardia o la Riserva nazionale
- Qualsiasi attività correlata alla gestione di una unità abitativa monofamiliare (p. es. una casa bifamiliare in cui Lei vive al primo piano e affitta l'appartamento al piano terra, o la locazione della sua casa)

Se Lei è impegnato in turni lavorativi che si estendono oltre la mezzanotte, dichiari che ha lavorato il giorno in cui il turno inizia quando presenta la domanda. Eccezione: se Lei lavora in un turno lavorativo che inizia alle 19:00 o più tardi di domenica e si estende oltre la mezzanotte, dichiari che ha lavorato il lunedì quando presenta la domanda.

Lei deve dichiarare qualsiasi e ogni lavoro. Tutti i sostituti d'imposta devono dichiarare l'assunzione o la riassunzione dei dipendenti usando l'Archivio nazionale dei nuovi dipendenti. Questi dati sono trasmessi al governo federale e al Dipartimento del Lavoro al fine di garantire il pagamento delle indennità per il sostegno parentale, e assicurare che le persone non stiano lavorando mentre percepiscono il sussidio di disoccupazione. Ogni volta che Lei richiede il sussidio settimanale, il suo nome viene ricercato nell'Archivio nazionale dei nuovi dipendenti. Se il suo nome compare nell'Archivio, riceverà istruzioni per risolvere la situazione. Prima di richiedere le indennità settimanali, Lei deve rispondere alle domande sul suo stato lavorativo online o chiamando la Integrity Line. I suoi dati saranno anche verificati con il datore di lavoro che ha dichiarato che Lei è stato assunto o riassunto.

Se non è certo che la sua attività sia considerata un lavoro oppure se vuole correggere una certificazione dell'idoneità, chiami il Centro telefonico* immediatamente per parlare con un operatore. Può inviare la sua richiesta tramite messaggio sicuro su **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi sulla busta postale in alto a destra nella pagina. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni "Compose New". Selezioni l'argomento "Certifications and Payments". Selezioni il secondo argomento "Other". Scriva nel messaggio la descrizione di ciò che sta facendo e chieda se sia considerato o no un lavoro. Se Lei non ci contatta, potrebbe essere tenuto a rimborsare il sussidio e subire sanzioni civili, oltre a perdere il diritto a future indennità.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Importante: Dichiari tutti i lavori svolti quando richiede il sussidio. Lei non ha diritto ad alcun sussidio per qualsiasi settimana in cui ha lavorato più di tre giorni o ha percepito un reddito superiore al sussidio massimo.

Ho provato a richiedere le indennità settimanali, ma il sistema telefonico non mi permette di certificare l'idoneità. Un messaggio mi comunica che devo accedere a labor.ny.gov o chiamare un numero di telefono. Cosa sta succedendo?

Il Dipartimento del Lavoro ha ricevuto dati che mostrano che Lei potrebbe avere lavorato mentre ha dichiarato che era disoccupato. I dati potrebbero provenire da un datore di lavoro incluso in una banca dati nazionale che controlliamo settimanalmente per verificare le dichiarazioni. Certe volte le banche dati indicano che Lei stava lavorando anche se ha perso il lavoro da poco tempo. Quando ciò si verifica, il Dipartimento del Lavoro deve indagare e confermare il suo stato di disoccupazione.

Per risolvere la situazione, deve visitare **labor.ny.gov** e seguire la procedura per richiedere l'indennità di disoccupazione settimanale. Si prepari a indicare tutte le date in cui ha lavorato da quando ha presentato la domanda. Dovrà anche comunicare i nomi, gli indirizzi e i numeri di telefono di tutti i sostituti d'imposta per cui ha lavorato da quando ha presentato la domanda. Se non può usare un computer, tenga a portata di mano i dati sulla sua storia lavorativa e chiami il **877-280-4541.**

Cosa devo fare se voglio creare una impresa?

Chiami il Centro telefonico per le domande* **prima** di compiere qualsiasi azione per creare un'impresa, partecipare a un'azienda esistente, riattivare una società inattiva o rivestire qualsiasi ruolo in qualsiasi società. Lei viene considerato un dipendente se gestisce o crea una azienda da solo, con un socio o tramite un accordo societario. Questo include il tempo dedicato durante il giorno, al pomeriggio o nel fine settimana, anche se non sono concluse vendite e non viene incassato denaro. A meno che sia coperto dal Programma di assistenza per lavoratori autonomi, le attività delle start-up possono causare la perdita dell'indennità di disoccupazione. Per maggiori informazioni sul Programma di assistenza per lavoratori autonomi, visiti il nostro sito su **labor.ny.gov/seap** e veda ***"Creare una impresa: il Programma di assistenza per lavoratori autonomi (SEAP)"*** **nel Capitolo 11.**

Cosa devo fare se sono un funzionario eletto?

Se Lei si occupa di lavori, servizi o attività in veste di funzionario eletto, viene reputato che sta lavorando nei giorni in cui svolge queste mansioni. La natura del lavoro, il tempo dedicato al lavoro ogni giorno, o il fatto che abbia ricevuto o no del denaro o altre forme di pagamento non vengono considerati. **Qualsiasi attività correlata alla sua carica elettiva, svolta anche per meno di un'ora, deve essere dichiarata come lavoro quando presenta la domanda.**

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Cosa devo fare se ho fatto volontariato?

Potrebbe essere idoneo al sussidio di disoccupazione mentre fa volontariato. Deve tuttavia dichiarare le seguenti attività di volontariato come lavoro, quando richiede il sussidio settimanale:

- Lavoro volontario che pregiudica la sua capacità di ricercare un lavoro o che condiziona il numero di giorni o ore in cui è disponibile al lavoro
- Lavoro volontario che costituisce un favore per un'azienda di un amico o un familiare
- Lavoro volontario svolto in un istituto scolastico in cambio di una riduzione delle rette o di una borsa di studio
- Lavoro volontario svolto per una organizzazione non profit di cui Lei è il fondatore, o in cui riveste una carica o siede nel Cda
- Lavoro volontario per cui riceve una retribuzione superiore al salario minimo
- Lavoro volontario svolto come prerequisito per essere assunto o riassunto in una posizione retribuita
- Lavoro volontario svolto nell'ambito di un tirocinio formativo o di un programma di formazione pratica sul lavoro, e
- Lavoro volontario svolto per superare esami di abilitazione professionale o per ottenere altre credenziali

Lei non deve dichiarare le attività volontarie diverse da quelle di questo elenco come lavoro quando presenta la domanda. Queste comprendono il lavoro volontario svolto per organizzazioni di beneficenza, religiose o culturali. Tuttavia, Lei deve:

- Essere pronto, desideroso e capace di lavorare
- Compiere sforzi sistematici e duraturi per trovare lavoro
- Documentare online o per iscritto la sua ricerca di lavoro per ogni settimana in cui richiede il sussidio, e
- Si prepari a fornire una copia della documentazione delle sue ricerca al DOL (veda ***"Che cosa sono i requisiti per la ricerca di lavoro"*** **nel Capitolo 7*)***

Se non è certo che il lavoro volontario svolto le consenta di essere idoneo, deve inviarci un messaggio sicuro su **labor.ny.gov/signin.** Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi sulla busta postale in alto a destra nella pagina. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni "Compose New". Selezioni l'argomento "Certifications and Payments". Selezioni il secondo argomento "How do I claim if I work part-time, do volunteer work or free-lance work?" Descriva nel messaggio il lavoro volontario che ha svolto. Oppure, chiami il Centro telefonico per le domande* per comunicare tutti i dettagli del lavoro volontario prima di richiedere il sussidio per tale settimana.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Aggiornare l'indirizzo e il numero di telefono quando si richiede il sussidio settimanale

La corrispondenza del sussidio di disoccupazione potrebbe non essere inoltrata dall'ufficio postale. L'erogazione dell'indennità potrebbe essere rallentata se Lei non risponde alle richieste di informazioni o agli avvisi di appuntamento inviati all'indirizzo registrato.

Può aggiornare il suo indirizzo postale o il numero di telefono quando presenta la domanda di disoccupazione al Dipartimento del Lavoro. Acceda al suo account online su **labor.ny.gov/signin**. Clicchi su "Unemployment Services" nella pagina My Online Services. Clicchi su "Update Your Personal Information". Clicchi sul tasto "Change Address/Telephone Number" per modificare l'indirizzo e/o il numero di telefono.

Può modificare il suo indirizzo postale anche inviandoci un messaggio sicuro. Visiti **labor.ny.gov/signin** e scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi sulla busta postale in alto a destra nella pagina. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni "Compose New". Selezioni l'argomento "Address or Phone Number Changes". Selezioni il secondo argomento "Other". Scriva nel messaggio il suo indirizzo postale.

Per aggiornare l'indirizzo o il numero di telefono al telefono, chiami il Centro telefonico* e selezioni l'opzione "For PIN or address changes" per modificare il suo indirizzo o il suo numero di telefono.

Se si trasferisce fuori dallo Stato di New York, potrebbe esserle chiesto di presentarsi agli appuntamenti dei centri per l'impiego dello stato in cui vive.

Deve modificare l'indirizzo e il numero di telefono anche per il metodo di pagamento del sussidio di disoccupazione. Per il versamento diretto, deve contattare la sua banca. Per la carta di debito, contatti l'Assistenza clienti KeyBank al **866-295-2955.**

Cosa devo fare se il mio nome cambia?

Deve inviarci per corrispondenza la documentazione legale (p. es. copie di certificati di matrimonio; attestati di divorzio; ordinanze certificate; oppure un passaporto degli Stati Uniti valido, non scaduto, emesso al suo nome attuale) che attesti il cambio di nome, indirizzandola a:

New York State Department of Labor
PO Box 15130
Albany, NY 12212-5130

Può richiedere la modifica del nome inviando un messaggio sicuro con il suo account online, su **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi sulla busta postale in alto a destra nella pagina. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni "Compose New". Selezioni l'argomento "Address or Phone Number Changes". Selezioni il secondo argomento "Other". Nel messaggio, scriva il suo nuovo nome e descriva i documenti legali che sta inviando. Alleghi la documentazione alla sua richiesta in formato PDF (preferiamo questo formato).

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

7 CHE COSA SONO I REQUISITI PER LA RICERCA DI LAVORO?

Devo cercare un lavoro?

Sì, deve cercare attivamente un lavoro mentre richiede il sussidio. Le Leggi dello Stato di New York stabiliscono che Lei deve compiere "sforzi sistematici e prolungati per trovare lavoro", come spiegato sotto. Deve anche trasmettere su richiesta al Dipartimento la documentazione che comprova la sua ricerca di lavoro. **Importante: Il sussidio le potrebbe essere rifiutato se non compie sforzi sistematici e prolungati per trovare lavoro.**

Quali attività sono considerate sforzi sistematici e prolungati per trovare lavoro?

Gli sforzi sistematici e prolungati per trovare lavoro soddisfano **tutti** i seguenti requisiti:

- Lei deve **svolgere almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana**, a meno che aderisca a un programma di ricerca di lavoro approvato dal Dipartimento del Lavoro o sia il beneficiario di una deroga al presente requisito concessa dal DOL. Vedere ***"Che cos'è un Piano di ricerca di lavoro"*** e ***"Chi è esentato dalla ricerca di lavoro?"*** **nel Capitolo 7.**
- Queste **tre attività devono essere svolte in giorni diversi della settimana** e **devono includere almeno una delle attività di ricerca di lavoro 1-5** (sottostanti) e **altre due delle nove attività indicate**.

Le attività di ricerca di lavoro possono includere, senza limitazioni:

1. Utilizzare le risorse per il lavoro disponibili presso i Centri per l'impiego dello Stato di New York; come p. es.
   - Tenere incontri con i consulenti dei Centri per l'impiego;
   - Ottenere informazioni dallo staff dei Centri per l'impiego sui lavori che potrebbero essere disponibili in determinati settori o regioni (informarsi sul mercato del lavoro);
   - Lavorare con lo staff dei Centri per l'impiego per valutare le proprie abilità e abbinarle a professioni e lavori potenziali (valutazione delle abilità per l'inserimento lavorativo);
   - Partecipare a seminari formativi; e
   - Ricevere referenze professionali e posizioni consigliate dal Centro per l'impiego, e portare avanti la ricerca con i datori di lavoro.
2. Visitare un'azienda e consegnare di persona una candidatura a datori di lavoro che potrebbero ragionevolmente essere alla ricerca di dipendenti
3. Inviare una candidatura e/o un curriculum vitae in risposta a un annuncio pubblico o a un'inserzione, oppure indirizzandoli a datori di lavoro che potrebbero ragionevolmente essere alla ricerca di dipendenti
4. Partecipare a seminari sulla ricerca di lavoro, a incontri pianificati per instaurare relazioni professionali, a fiere del lavoro o a workshop che offrono formazione sulle competenze necessarie per trovare lavoro
5. Sostenere colloqui con potenziali datori di lavoro
6. Inviare candidature a datori di lavoro precedenti
7. Registrarsi e frequentare agenzie private di collocamento, servizi di selezionamento, sindacati e uffici di collocamento di scuole, college o università, e/o di organizzazioni professionali
8. Usare il telefono, gli elenchi delle imprese, internet o i sistemi di abbinamento professionale online per ricercare lavori, ricevere suggerimenti e referenze, oppure per fissare colloqui di lavoro
9. Fare domanda e/o registrarsi e/o sostenere esami per le posizioni offerte dal governo per il Servizio Civile

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Quali documenti sono considerati una prova accettabile delle mie ricerche di lavoro?

Lei deve produrre, per iscritto o online, la documentazione della sua ricerca di lavoro per ogni settimana in cui richiede l'indennità, ed essere pronto a darne una copia al Dipartimento del Lavoro dietro richiesta. La documentazione deve includere le date, i nomi, gli indirizzi (postale, email o internet) e i numeri di telefono dei datori di lavoro contattati, i nomi e/o i ruoli ricoperti dalle specifiche persone contattate, i metodi di contatto usati, la posizione o il ruolo a cui si è candidato, oppure una descrizione delle altre attività compiute (fiere del lavoro o seminari, ecc.). Verificheremo i dati del modulo con i soggetti elencati. La dichiarazione consapevole di informazioni mendaci riguardo alle sue attività di ricerca è considerata una frode, e potremmo rifiutarle il sussidio di disoccupazione.

Se sceglie di conservare i suoi dati online, le raccomandiamo di usare il nostro sito JobZone all'indirizzo **labor.ny.gov/careerservices/jobzone/index.shtm**. Fornisce un luogo dove è possibile aggiornare e salvare in sicurezza tutti i documenti della ricerca di lavoro in un file elettronico protetto: al sicuro da incendio, furto o perdita accidentale. Per accedere all'account JobZone, le basta cliccare sul link che viene fornito quando richiede le indennità settimanali, oppure visiti **labor.ny.gov/signin**. Se usa già un account per l'indennità di disoccupazione online, allora ha un account JobZone. In caso di dubbi sulla creazione dell'account, contatti un Centro per l'impiego dello Stato di New York.

Se Lei non usa la documentazione della ricerca su JobZone, le raccomandiamo di documentare la sue attività di ricerca ogni settimana usando il Modulo di documentazione incluso in questo manuale. Può anche conservare una documentazione scritta analoga invece di usare il Modulo di documentazione, se include le informazioni necessarie. Includa la documentazione di supporto a prescindere dal formato che sceglie. Per esempio, se si candida a una posizione online, stampi una copia della candidatura o della ricevuta inviata dal datore di lavoro. Se invia un curriculum o una candidatura via email, salvi una copia stampata di tutta la corrispondenza. Dove anche conservare una copia della sua ricevuta di spedizione postale o della conferma della candidatura del datore di lavoro. Gli altri esempi della documentazione includono stampe di pagine di ricerca online, un elenco di aziende di una fiera del lavoro, un biglietto da visita di un datore di lavoro potenziale.

Altri moduli per la documentazione della ricerca sono disponibili presso i centri per l'impiego statali, online su **labor.ny.gov** o alla fine di questo manuale.

Per quanto tempo devo conservare la documentazione della ricerca di lavoro?

Se decide di non conservare la sua documentazione su JobZone, conservi le copie della sua documentazione per un anno. Se dovessimo chiederle di mostrarci la sua documentazione, deve darcene una copia. Non invii la sua documentazione al Dipartimento del Lavoro se non le chiediamo di farlo. **Svolgiamo controlli casuali sulle documentazioni della ricerca di lavoro.** Se dal controllo risultasse che Lei non soddisfa il requisito della ricerca di lavoro, il sussidio le sarà rifiutato e potrà esserle chiesto il rimborso.

Che cos'è un Piano di ricerca di lavoro?

Un Piano di ricerca di lavoro è un accordo formale sviluppato e siglato da Lei e dal suo Consulente per la forza lavoro presso un Centro per l'impiego statale. La sottoscrizione di un accordo formale per la ricerca di lavoro non è richiesta a tutti. Questo accordo dettaglia per iscritto quali tipologie di lavoro sta cercando, quali attività di ricerca svolgerà, quanto spesso le svolgerà, e le retribuzioni che deve aspettarsi e accettare se le sarà offerta una posizione. Il piano affronterà sempre tutte le limitazioni o restrizioni che potrebbero condizionare la sua ricerca. Potrebbe esserle chiesto di sviluppare un Piano di ricerca formale nell'eventualità in cui sia riscontrato che le sue attuali attività di ricerca sono inadeguate, qualora sia richiesto da programmi federali, o se Lei lo richiede. (Vedere ***Incontri obbligatori presso i centri per l'impiego*** più avanti).

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Chi è esentato dalla ricerca di lavoro?

Il Dipartimento del Lavoro le comunicherà se Lei è escluso dal requisito della ricerca di lavoro quando presenterà la domanda. Anche il personale dei Centri per l'impiego potrebbe farle sapere se Lei sia esente. Potrebbe essere esente se:

- Lei è un lavoratore stagionale o temporaneamente senza lavoro, con un data di rientro al lavoro specifica entro quattro settimane
- Lei è membro di un sindacato, e deve trovare un lavoro tramite il servizio di collocamento sindacale, e rispettare i requisiti di iscrizione e ricerca di lavoro di tale sindacato
- Lei sta partecipando a un programma formativo approvato dal DOL, come quelli approvati ai sensi della Legge sul lavoro §599 dello Stato di New York
- Lei sta sedendo in una Giuria
- Lei sta aderendo a un programma di lavoro condiviso approvato dal DOL
- Lei sta aderendo a un programma di assistenza per lavoratori autonomi approvato dal DOL (SEAP)
- Lei è coperto da qualsiasi esenzione prescritta dalle leggi statali o federali

Che tipo di lavoro devo cercare? Posso rifiutare un lavoro perché lo stipendio è troppo basso?

Lei deve cercare lavoro ed essere pronto ad accettare una "posizione idonea" mentre percepisce il sussidio di disoccupazione. Una posizione idonea è un lavoro che Lei può svolgere ragionevolmente sulla base della formazione e dell'esperienza pregresse.

Per le prime 10 settimane complete in cui richiede il sussidio, "posizione idonea" indica che Lei deve cercare lavoro in tutte le sue professioni più recenti.

È importante comprendere ciò che è noto come soglia di reddito per l'indennità di disoccupazione. La soglia di reddito per l'indennità di disoccupazione è una retribuzione che è inferiore del 10% rispetto alla retribuzione prevalente per una data professione. Può conoscere la retribuzione prevalente e la soglia di reddito per una specifica occupazione sul nostro sito, su **labor.ny.gov/stats/uiwages.shtm**, oppure rivolgendosi al personale dei Centri per l'impiego.

Se le viene offerto un lavoro con retribuzione almeno pari alla soglia di reddito per il sussidio relativa alle professioni che ha svolto più di recente, lo deve accettare per non mettere a rischio il suo sussidio. Se le viene offerto una lavoro con retribuzione inferiore alla soglia di reddito per il sussidio, lo può rifiutare sulla base del principio della retribuzione prevalente. Tuttavia se rifiuta un lavoro, anche se sulla base della retribuzione prevalente o perché ritiene che non sia idoneo per Lei, **lo deve comunicare al Dipartimento del Lavoro** nella sua certificazione settimanale. Deve essere indicato nella settimana in cui ha effettivamente deciso di rifiutare il lavoro, non nella settimana di inizio previsto del lavoro.

Dopo che ha percepito 10 settimane intere di sussidio di disoccupazione, la definizione di lavoro accettabile si estende a qualsiasi lavoro che Lei è **capace** di svolgere, anche se non ha esperienza o formazione per quel tipo di lavoro. Se Lei viene offerto un lavoro dopo che ha richiesto il sussidio per 10 settimane, lo deve accettare se:

- È in grado di svolgere il lavoro
- Lo stipendio corrisponde almeno all'80% delle retribuzioni del periodo base più redditizio, e
- Lo stipendio raggiunge la soglia di reddito del sussidio per tale posizione

La sua idoneità a ricevere l'indennità di disoccupazione sarà revocata se:

- Lei rifiuta un lavoro che soddisfa le tre condizioni di cui sopra dopo che ha ricevuto 10 settimane di sussidio
- Lei non risponde a un'offerta di lavoro (corrisponde a rifiutare un lavoro)

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Che cosa devo fare se rifiuto un lavoro che soddisfa il requisito di retribuzione descritto nella risposta precedente, ma prevede benefit inferiori a quelli di mansioni analoghe?

Ogni volta che Lei rifiuta una lavoro, il Dipartimento del Lavoro deve riesaminare le circostanze. In alcuni casi l'erogazione del suo sussidio di disoccupazione potrebbe proseguire, salvo che la retribuzione sia aumentata per compensare la mancanza o il valore dei benefici accessori. Se rifiuta un lavoro per via della mancanza dei benefit, si prepari a fornire maggiori informazioni.

Che cos'è l'area locale del mercato del lavoro?

In genere, l'area locale del mercato del lavoro è definita come l'area che Lei può raggiungere usando il trasporto collettivo entro un'ora oppure un'ora e mezza. È libero di estendere la sua ricerca di lavoro al di fuori di tale area. Quando compare nel presente, il termine indica qualsiasi regione dello Stato di New York entro cinquanta (50) miglia dai confini statali.

Quanto lontano posso cercare il lavoro?

Lei deve essere disposto a percorrere una distanza ragionevole per trovare lavoro. In genere, la distanza regionale è definita come un'ora oppure un'ora e mezza di viaggio con i mezzi di trasporto collettivo.

Centri per l'impiego dello Stato di New York

I Centri per l'impiego dello Stato di New York offrono servizi per aiutarla a trovare lavoro più rapidamente. Per trovare il Centro per l'impiego più vicino a New York, visiti **labor.ny.gov/career-center-locator** o chiami il Centralino al **888-469-7365** tra le 8:30 e le 16:30, dal lunedì al venerdì.
I servizi offerti comprendono:

- Redazione del curriculum e formazione per i colloqui
- Consulenza e assistenza per il collocamento
- Valutazione delle abilità per individuare i lavori più idonei
- Seminari sulla ricerca di lavoro
- Informazioni sui lavori disponibili in aree o settori specifici (informazioni sul mercato del lavoro)
- Referenze di lavoro
- Informazioni sulle opportunità formative e iscrizione alle attività laddove appropriato

Incontri obbligatori presso i centri per l'impiego

Potrebbe esserle chiesto di presentarsi di persona presso un Centro per l'impiego statale. In tale caso, riceverà una lettera che riporta la data, l'orario e la sede dell'appuntamento. Se non può recarsi all'ufficio di collocamento perché lavora o per qualsiasi motivo, chiami il Centro per l'impiego statale il prima possibile per fissare un nuovo appuntamento. Se non riesce a parlare con un operatore, deve lasciare un messaggio chiedendo di essere richiamato: verrà contattato entro 24 ore. Se non viene contattato entro le 24 ore successive al suo messaggio, è pregato di inviare un messaggio sicuro con il suo account online. Vedere ***"Allegato II: Inviare messaggi sicuri"*** **nel Capitolo 14** per le istruzioni, o richiamare. Visiti **labor.ny.gov** per trovare i Centri per l'impiego più vicini a Lei.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Gli appuntamenti presso i Centri sono destinati ad aiutarla a trovare lavoro più velocemente. Per esempio, potremmo aiutarla a creare un piano per la ricerca di lavoro che affronti le sue necessità specifiche. Se le sue indennità stanno per esaurirsi, potrebbe essere tenuto a iscriversi ad altri programmi. Le comunicheremo dove e quando si svolgeranno tali riunioni e programmi.

Potrebbe ricevere un promemoria del suo prossimo incontro tramite il sistema NY.gov di messaggistica sicura o al telefono, tramite le linee NYS Higher Education, oltre a una lettera spedita per posta.

Che cosa succede se non riesco a partecipare al mio incontro presso il Centro per l'impiego?

Se non va all'appuntamento presso il Centro per l'impiego o non risponde alla lettera, il suo sussidio sarà interrotto immediatamente. La prima cosa da fare è recarsi immediatamente, di persona, al Centro per l'impiego dello Stato di New York indicato sull'avviso, negli orari di servizio tra le 8:30 e le 16:30, dal lunedì al venerdì. Non ha bisogno di un appuntamento. Non chiami il Centro telefonico*, perché gli operatori non la possono aiutare prima che abbia visitato il Centro per l'impiego.

Se stabiliamo che Lei non può addurre motivi validi per la sua mancata presentazione e l'omessa comunicazione con il Centro per l'impiego entro la data dell'appuntamento, la sua idoneità al sussidio sarà sospesa per la relativa settimana (in cui Lei non si è presentato al Cpi) e tutte le settimane successive, fino a quando si recherà di persona presso il Cpi.

Dopo la visita al Centro per l'impiego, dovrà completare un questionario online entro le 48 ore successive. Completi il questionario nel Centro per l'impiego per accelerare la revisione. Esamineremo il questionario per accertare la sua idoneità per il periodo in cui non è andato all'appuntamento.

Le prestazioni sociali saranno sospese a partire dalla settimana in cui non è andato all'appuntamento fino a quella in cui si presenterà al Centro. Se stabiliamo che non ci sono motivi validi per il suo mancato appuntamento, non potrà ricevere pagamenti per le settimane di sospensione. Mentre il sussidio è sospeso, continui a certificare l'idoneità ogni settimana in cui è disoccupato e soddisfa i requisiti di idoneità.

Nota: Se ha accettato un lavoro con una data di inizio posteriore, contatti il Centro per l'impiego poiché deve documentare l'offerta e la relativa data di inizio. Gli operatori del Centro per l'impiego le notificheranno se Lei possa evitare di presentarsi.

Che cosa devo fare se non posso cercare o accettare lavori per motivi fisici?

Lei deve essere fisicamente idoneo a lavorare per avere diritto a ricevere il sussidio di disoccupazione.

Se si ammala o diventa disabile durante l'erogazione del sussidio di disoccupazione, oppure è temporaneamente incapace di cercare o accettare lavoro per altri motivi, e ha dubbi sulla sua idoneità alle prestazioni, ci contatti su **labor.ny.gov/signin** o chiami subito il Centro telefonico*. Potrebbe essere idoneo a continuare a ricevere il sussidio una volta riacquisita la capacità di lavorare. Se richiede il sussidio settimanale, deve dichiarare tutti i giorni in cui non era in grado di lavorare. Se doveva andare a lavoro ma si è messo in malattia, deve segnalare che non era pronto, desideroso e capace di lavorare quel giorno quando certifica la sua idoneità. Se non è stato in grado di lavorare per quattro o più giorni in una settimana, non ha diritto al sussidio e non deve presentare la domanda per tale settimana. Vedere ***"Come devo procedere se lavoro part-time?"*** **nel Capitolo 6.**

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Che cosa devo fare se non posso cercare o accettare lavori per impegni di giuria?

Se deve assolvere impegni di giuria, il sussidio non le sarà rifiutato. Questo vale se Lei deve sedere in un gran giurì o in una giuria di qualsiasi Stato degli Stati Uniti. Sarà considerato pronto, desideroso e capace di lavorare mentre assolve i suoi impegni di giuria. Inoltre il requisito per la ricerca di lavoro non si applica alle settimane in cui assolve impegni di giuria. Chiami il Centro telefonico* per maggiori informazioni.

La gravidanza condiziona il mio sussidio?

Secondo le leggi federali e statali, il sussidio di disoccupazione non le può essere rifiutato soltanto perché Lei è in gravidanza. Il Dipartimento del Lavoro non può discriminare in base alla gravidanza. Tuttavia, le norme per l'idoneità vigenti per altri richiedenti si applicano anche alle richiedenti in gravidanza: devono essere disponibili al lavoro, fisicamente capaci di lavorare e alla ricerca di lavoro.

Lei non deve comunicarci la sua gravidanza **se non pregiudica la sua capacità di lavorare.** Se non è in grado di lavorare per motivi sanitari correlati alla gravidanza o al parto, non potrà ricevere il sussidio di disoccupazione per i giorni o le settimane relativi. Per esempio, il ricovero per il parto pregiudica la sua capacità di lavorare. Lei non può ricevere il sussidio per il periodo in cui è ricoverata in ospedale e incapace di lavorare. Prima di riprendere l'erogazione del sussidio, potremmo richiedere la documentazione medica che dimostra che Lei è in grado di lavorare dopo il ricovero (questo vale per i ricoveri per qualsiasi altro motivo).

Alcune volte un datore di lavoro comunica al Centro telefonico* che un richiedente si è dimesso, ha preso un permesso di lavoro o è stato licenziato a causa della gravidanza. Dobbiamo verificare queste informazioni con Lei. A ogni modo, se si è dimessa volontariamente anche se era fisicamente in grado di continuare a lavorare, potrebbe non essere idonea al sussidio.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

8 PAGAMENTI NON DOVUTI E FRODE

Che cosa sono i pagamenti non dovuti?

I pagamenti non dovuti si verificano quando Lei riceve indennità di disoccupazione a cui non ha diritto. Si possono verificare per numerosi motivi, tra cui: Lei ha commesso un errore quando ha richiesto il sussidio; non era pronto, desideroso e capace di lavorare; non ha completato le attività di ricerca di lavoro per una o più settimane; oppure ha rilasciato intenzionalmente dichiarazioni false o fuorvianti quando ha presentato la domanda.

Che cos'è la falsa dichiarazione intenzionale?

La falsa dichiarazione intenzionale si verifica quando Lei rilascia **consapevolmente** e **intenzionalmente** una dichiarazione mendace al fine di ottenere il sussidio di disoccupazione. Comprende l'omissione consapevole e intenzionale di informazioni. **Importante: La falsa dichiarazione intenzionale è una frode.** Se rilascia intenzionalmente dichiarazioni false per ottenere il sussidio, potrebbe:

- Essere tenuto a rimborsare il pagamento non dovuto
- Vedersi accreditati dei **"giorni di sospensione"**, ossia indennità future che sono perse o decadono a titolo di penale (vedere il Glossario), e
- Subire una **sanzione pecuniaria** da 100 $ o pari al 15% (se superiore) dell'importo totale della prestazione non dovuta. Questa viene applicata separatamente da qualsiasi indennità che debba essere rimborsata (vedere il Glossario).

Che cosa succede se non rimborso un pagamento non dovuto o non pago una sanzione pecuniaria?

Se Lei non rimborsa una prestazione non dovuta ricevuta dolosamente, il Dipartimento del Lavoro potrebbe ottenere una sentenza giudiziaria contro di Lei per riscuotere l'importo indebito.

Il mancato rimborso delle prestazioni ricevute in seguito all'omissione di informazioni o alla dichiarazione mendace al Dipartimento del Lavoro può spingere il Dipartimento ad avviare azioni legali per ottenere una condanna contro di Lei. Una volta pronunciata, la condanna è efficace e può essere usata contro di Lei per 20 anni; inoltre i suoi soldi, compresa una porzione del suo assegno e/o conto corrente, potrebbero essere requisiti. Inoltre una condanna danneggia la sua posizione creditoria, e limita la capacità di firmare contratti di locazione, trovare lavoro o ottenere prestiti.

Lo Stato di New York si può avvalere del "diritto di requisizione". Se Lei non rimborsa le prestazioni non dovute, potremmo requisire qualsiasi pagamento dovutole dallo Stato di New York. Questi comprendono futuri sussidi di disoccupazione, pagamenti di contratti, rimborsi di imposte statali e altri pagamenti. Possiamo requisire rimborsi fiscali federali (IRS) e altri pagamenti federali per riscuotere qualsiasi suo debito, nonché qualsiasi sussidio di disoccupazione che possa esserle dovuto in altri Stati.

Se deve pagare una sanzione monetaria, può farlo solo tramite assegno o vaglia. Non possiamo trattenere le indennità future per riscuotere le sanzioni pecuniarie.

Se non può risarcire l'intera somma, può richiedere un piano di pagamento telefonando al **800-533-6600**.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Che cosa devo fare se ricevo un avviso di pagamento non dovuto?

Se ha ricevuto una indennità non dovuta, riceverà un Avviso di accertamento per posta. Tale avviso:

- Indica l'importo del pagamento non dovuto e il metodo di rimborso della somma
- Indica qualsiasi sanzione monetaria o forfettaria
- Descrive la circostanza del pagamento non dovuto, e il motivo per cui deve essere rimborsato

Se riceve un Avviso di pagamento non dovuto, deve seguire le istruzioni per il rimborso riportate sullo stesso. Se non concorda con l'Avviso di pagamento non dovuto, ha diritto a richiedere un'udienza. Vedere ***"Procedura di udienza e ricorso"*** **nel Capitolo 10** per maggiori informazioni. Se ha richiesto un'udienza, la riscossione del pagamento non dovuto sarà sospesa fino al completamento dell'udienza e alla sua risoluzione.

Indennità non dovute pagate da altri programmi statali o federali

Se ha ricevuto indennità non dovute da altri programmi statali o federali, il Dipartimento del Lavoro deve trattenere i relativi rimborsi dagli importi del suo sussidio di disoccupazione.

INFORMATIVA: Il Dipartimento del Lavoro può operare retroattivamente in modo illimitato per riscuotere i pagamenti non dovuti, qualora sia accertato che Lei ha lavorato mentre percepiva l'indennità di disoccupazione. In tale eventualità, Lei deve documentare la sua storia lavorativa per difendersi dall'accusa di frode. Per prepararsi ad affrontare tale situazione, si assicuri di conservare le registrazioni degli orari di lavoro e i cedolini paga.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

9 COSA DEVO FARE QUANDO RICOMINCIO A LAVORARE?

Cosa devo fare quando ricomincio a lavorare a tempo pieno?

Quando trova un lavoro, deve dichiarare tutti i giorni di lavoro quando richiede il sussidio settimanale, anche non è ancora stato retribuito. Se lavora per più di quattro giorni a settimana o percepisce più di 504 $ a settimana, Lei non ha diritto al sussidio e non deve presentare la domanda per la relativa settimana.

Cosa devo fare se ho ricominciato a lavorare e ho perso di nuovo il lavoro?

Se tutte e tre le seguenti condizioni si applicano a Lei:

- L'anno di indennità non è terminato,
- Ha ricevuto 104 giorni di sussidio (corrisponde a 26 settimane intere di indennità), e
- È trascorsa almeno una settimana dalla settimana in cui ha richiesto il sussidio

Può semplicemente chiedere di nuovo il sussidio. Se ha bisogno di aiuto per richiedere le prestazioni, veda ***"Come posso richiedere il sussidio settimanale?"*** **nel Capitolo 6**.

Se non conosce la data di termine dell'anno di indennità, la può trovare sull'Accertamento della prestazione monetaria o sul suo account su **labor.ny.gov/signin.** Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi su "Unemployment Services" nella pagina My Online Services. Clicchi su "View Payment History" nella pagina Unemployment Insurance Benefits Online.

Importante: Se ricomincia a richiedere il sussidio dopo aver smesso di farlo per una o più settimane, potrebbe ricevere per posta un modulo che richiede informazioni sul periodo in cui non ha richiesto le indennità. Il Dipartimento del Lavoro sospenderà il suo sussidio fino a quando avrà restituito il modulo. Se il Dipartimento avesse bisogno di informazioni per stabilire se Lei è idoneo al sussidio, le sue indennità potrebbero essere trattenute per due o tre settimane, o più a lungo.

Compili tutto il modulo e lo invii all'indirizzo riportato sullo stesso il prima possibile. Se non compila interamente il modulo o non lo restituisce prontamente, la sua indennità può essere ritardata, sospesa o revocata.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

10 PROCEDURA DI UDIENZA E RICORSO

Posso ricorrere contro una decisione in merito alla mia domanda?

Nell'ambito del programma di indennità di disoccupazione, un accertamento ("determination") è il nome formale delle decisioni prese dal DOL in merito alla sua domanda. È importante che Lei legga, comprenda e conservi qualsiasi documento inviato da noi il cui titolo includa il termine "accertamento".

Se non concorda con un accertamento che rifiuta la sua indennità o modifica l'importo del sussidio cui ha diritto, ha diritto a richiedere un'udienza. L'udienza sarà presieduta da un Giudice amministrativo della Commissione ricorsi per l'indennità di disoccupazione.

Come posso richiedere una udienza?

Per richiedere online un'udienza, visiti **labor.ny.gov/signin** e acceda al suo account NY.Gov. Selezioni "Go to My Online Forms". Nel menu "Forms Available for Filing" a sinistra, selezioni il modulo di richiesta "Claimant Request for Hearing". È pregato di compilare interamente i moduli e inviarli.

Se non ha creato un account su NY.gov, consulti ***"Ricevere il sussidio: PIN, account NY.gov, versamenti diretti e carte di debito"*** **nel Capitolo 3** per le istruzioni sulla configurazione.

Può inviare la richiesta anche compilando il Modulo di richiesta di udienza che si trova alla fine di questo manuale, o scrivendo una lettera. Può inviarla anche via fax al **518-457-9378** o all'indirizzo postale:

New York State Department of Labor
PO Box 15131
Albany, NY 12212-5131

Importante: La richiesta inviata online, via fax o per posta deve essere dotata di timbro postale, o altrimenti deve essere dimostrato che è stata inviata entro 30 giorni dalla ricezione dell'accertamento. Fino a prova contraria, gli accertamenti sono ritenuti spediti alla data riportata sugli stessi, e ricevuti dai destinatari non più tardi del quinto giorno lavorativo successivo alla data in cui sono stati spediti. Se non rispetta tale scadenza, potrebbe perdere il diritto a ricevere udienza per il reclamo. Conservi ogni documento che dimostra la data e l'orario in cui ha inviato la sua richiesta.

Nella sua richiesta, includa:

- Il suo nome completo
- Le ultime quattro cifre del suo numero di previdenza sociale (SSN)
- Il suo indirizzo postale e il suo numero di telefono aggiornati
- La data postale dell'accertamento
- Una spiegazione dettagliata del motivo per cui ritiene che l'accertamento sia scorretto
- Tutte le date in cui non potrà comparire in udienza, incluse quelle per motivi religiosi
- Qualsiasi sua necessità o esigenza speciale per l'udienza
  - Se Lei o il suo testimone avete qualsiasi tipo di disabilità o esigenza, saranno offerti ausili per assicurare che tutte le parti possano partecipare all'udienza

Se ha qualsiasi documento a sostegno della sua posizione, lo alleghi e lo invii insieme alla richiesta di udienza.

Se richiede una udienza dopo la scadenza fissata a 30 giorni, deve spiegare il motivo del ritardo. Verrà discusso durante la sua udienza.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Cosa devo attendermi dopo una richiesta di udienza?

Il Dipartimento del Lavoro riesaminerà la sua richiesta di udienza. La potremmo contattare per ottenere maggiori informazioni e fare un nuovo accertamento. Risponda immediatamente a tutte le telefonate e ai messaggi del Dipartimento. L'omessa risposta può determinare un nuovo accertamento, basato soltanto sulle informazioni disponibili.

Se il nuovo accertamento si risolve in suo favore, potrebbe non essere tenuto a comparire in udienza. Se il nuovo accertamento non si risolve in suo favore, potrebbe essere tenuto a comparire in udienza.

Se l'accertamento iniziale non viene modificato, sarà fissata un'udienza presso un Giudice amministrativo imparziale. Di solito le udienze si svolgono tra 15 e 30 giorni dopo l'invio della richiesta. Un Avviso di udienza le viene inviato 14 giorni prima dell'udienza programmata.

Importante: Mentre la sua richiesta di udienza viene riesaminata, deve continuare a richiedere il sussidio settimanale per tutti i periodi in cui è disoccupato e ha bisogno di indennità. Se stabiliamo che è idoneo, riceverà tutte le indennità che ha richiesto.

Cosa succede al sussidio mentre sono in attesa di ricevere udienza?

Le indennità possono essere sospese mentre attende di ricevere udienza. Se il Giudice amministrativo decide in suo favore, tutte le somme dovute saranno pagate retroattivamente (dopo il fatto), nella misura in cui ha continuato a richiedere l'indennità (certificare l'idoneità) ogni settimana in cui era disoccupato o ha lavorato meno di quattro giorni ricevendo una retribuzione pari o inferiore all'indennità massima.

IMPORTANTE: Se richiede udienza o è in attesa di ricevere un'udienza o una decisione, **deve richiedere il sussidio ogni settimana**. Questo le consentirà di ottenere il sussidio retroattivo qualora l'udienza si risolva in suo favore. Quando richiede le indennità settimanali deve dichiarare tutti i giorni in cui ha lavorato, anche se non è ancora stato retribuito. Se lavora per più di quattro giorni a settimana o percepisce più di 504 $ a settimana, Lei non ha diritto al sussidio e non deve presentare la domanda per la relativa settimana. Se non richiede le indennità settimanali durante questo periodo, potrebbe perdere il diritto a ricevere il sussidio per queste settimane.

Come posso conoscere la data della mia udienza?

La sezione Giustizia amministrativa della Commissione ricorsi le notificherà l'orario e la sede della sua udienza inviandole un Avviso di udienza. **Notare che le udienze possono svolgersi di persona o al telefono.** Se la sua udienza si svolgerà al telefono, deve assicurare che il numero telefonico riportato sull'avviso sia corretto. Se riscontra errori, deve contattare immediatamente l'ufficio per l'udienza indicato sull'avviso al fine di apportare le correzioni necessarie, altrimenti l'udienza potrebbe interrompersi. Se deve riprogrammare la sua udienza, contatti l'ufficio indicato sull'avviso.

Importante: Legga interamente l'Avviso di udienza, fronte e retro, incluse le istruzioni speciali per i documenti o le testimonianze che può portare in udienza. Può anche inviare via fax, prima dell'udienza, dei documenti aggiuntivi a sostegno del suo caso all'ufficio di udienza indicato sul suo avviso. Guardi il video "How Can I Prepare for a Hearing?" sul sito della Commissione ricorsi su **uiappeals.ny.gov**.

Che cosa devo fare se il mio datore di lavoro richiede un'udienza?

Ciascuno dei datori di lavoro indicati sulla sua richiesta può richiedere una udienza se ritiene che il suo rapporto di lavoro sia terminato per motivi squalificanti, come:

- Lei ha lasciato il lavoro senza giusta causa
- È stato licenziato per cattiva condotta

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Quando ciò si verifica, il Dipartimento del Lavoro deve riesaminare la richiesta di udienza del sostituto d'imposta e, se necessario, svolgere delle indagini.

La potremmo contattare per ottenere maggiori informazioni e fare un nuovo accertamento. Risponda immediatamente a tutte le telefonate e ai messaggi del Dipartimento. L'omessa risposta può determinare un nuovo accertamento, basato soltanto sulle informazioni disponibili.

Se il nuovo accertamento non si risolve in suo favore, la sua idoneità e il suo sussidio possono essere sospesi o ridotti. Potrebbe anche essere tenuto a rimborsare le indennità che ha ricevuto, qualora stabilissimo che ha rilasciato dichiarazioni false o occultato informazioni per ottenere il sussidio.

Se l'accertamento iniziale non viene modificato, sarà fissata un'udienza presso un Giudice amministrativo imparziale. Di solito le udienze si svolgono tra 15 e 30 giorni dopo l'invio della richiesta da parte del datore di lavoro. Un Avviso di udienza le viene inviato 14 giorni prima dell'udienza programmata.

Lei continuerà a ricevere il sussidio durante la procedura di udienza nella misura in cui continua a soddisfare i requisiti di idoneità. É molto importante che Lei compaia all'udienza programmata, per preservare i suoi diritti processuali e la sua idoneità futura. Se non compare, l'udienza può procedere senza di Lei. Il Giudice amministrativo può risolvere il caso senza considerare la sua versione dei fatti. Se il nuovo accertamento non si risolve in suo favore, la sua idoneità e il suo sussidio possono essere sospesi o ridotti. Potrebbe anche essere tenuto a rimborsare le indennità che ha ricevuto, qualora stabilissimo che ha rilasciato dichiarazioni false o occultato informazioni per ottenere il sussidio.

IMPORTANTE: Mentre la richiesta di udienza del datore di lavoro viene riesaminata, deve continuare a richiedere il sussidio settimanale per tutti i periodi in cui è disoccupato e ha bisogno di indennità.

Se ha mancato l'udienza richiesta dal datore di lavoro e la sua idoneità è stata revocata in seguito all'udienza, può scrivere una lettera richiedendo di riaprire l'udienza affinché possa esporre la sua versione dei fatti. Vedere ***"Che cosa succede se non riesco a comparire in udienza?"*** **nel Capitolo 10** per le istruzioni. Prima della prossima udienza, ottenga una copia del suo fascicolo il prima possibile, e ascolti la registrazione dell'udienza che ha mancato. Vedere ***"Ottenere e consultare una copia del proprio fascicolo"*** **nel Capitolo 10** per maggiori dettagli.

Posso ricevere rappresentanza legale durante l'udienza?

Lei ha diritto a essere rappresentato da un avvocato o da altro legale di sua scelta durante l'udienza, benché non sia necessario. La Legge stabilisce che qualsiasi avvocato o rappresentante certificato dalla Commissione ricorsi può addebitarle una commissione per i proprio servizi. **Importante: La commissione può essere addebitata soltanto se Lei vince l'udienza, incluso qualsiasi appello.** Nessun onorario le può essere addebitato prima che l'importo della commissione sia stato approvato dalla Commissione ricorsi. Lei e il suo avvocato o rappresentante certificato riceverete una lettera dalla Commissione ricorsi che notifica l'approvazione dell'onorario. Se Lei ha vinto l'udienza e riceve una fattura per servizi non approvati dalla Commissione ricorsi, deve contattare la Commissione ricorsi al numero **518-402-0205**.

Se non può permettersi di pagare un avvocato o un rappresentante accreditato, potrebbe ricevere rappresentanza gratuita da un avvocato che non addebita onorari, o da programmi gratuiti di assistenza legale.

Per l'elenco delle risorse legali, inclusi avvocati, rappresentanti autorizzati, programmi di assistenza legale e organizzazioni di rappresentanza pro bono, visiti il sito della Commissione ricorsi per indennità di disoccupazione all'indirizzo **uiappeals.ny.gov**. Clicchi sulla scheda "Helpful Information" e selezioni "Guides and Resources". Infine, selezioni "List of Attorneys & Authorized Agents". Lei può anche richiedere questo elenco chiamando il **518-402-0205**.

Gran parte dei rappresentanti vogliono consultare il fascicolo prima di offrire servizi, perciò si assicuri di ottenerne una copia per rivolgersi ai legali. Vedere ***"Ottenere e consultare una copia del proprio fascicolo"*** **nel Capitolo 10**.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Come posso prepararmi per una udienza?

Visiti il sito della Commissione ricorsi per l'indennità di disoccupazione su **uiappeals.ny.gov** e guardi il video "Preparing for your Unemployment Insurance Hearing".

Durante l'udienza, Lei potrà testimoniare e presentare testimoni e documenti. I testimoni possono comparire telefonicamente. Se i suoi testimoni non possono comparire di persona, gli dica di rendersi disponibili nell'orario dell'udienza, e fornisca i loro numeri di telefono al giudice. Se non è in grado di ottenere le prove necessarie, può chiedere al Giudice amministrativo di emettere un mandato di comparizione per la persona o l'azienda che può presentarle. Potrà rivolgere domande alle controparti o ai controtestimoni dell'udienza.

Prima dell'udienza, riceverà un opuscolo informativo che descrive nel dettaglio la procedura dell'udienza e i suoi diritti. Se ha qualsiasi dubbio su questioni non affrontate nell'avviso, contatti l'ufficio di udienza della Commissione ricorsi indicato sull'avviso dell'udienza, oppure l'Ufficio di rappresentanza dei richiedenti.

L'Ufficio di rappresentanza dei richiedenti può essere contattato al numero **855-528-5618**, dal lunedì al venerdì, tra le ore 9 e le 16. Può anche inviare un messaggio sicuro (solo in inglese): Acceda su **labor.ny.gov/signin**. Selezioni l'icona della busta postale. Nella pagina successiva, selezioni il tasto del menu sotto "Message Inbox" e scelga "Compose New". Selezioni "Claimant Advocate Office" come oggetto. ***Vedere "Ufficio di rappresentanza dei richiedenti"* nel Capitolo 13, Allegato I**.

Ottenere e consultare una copia del proprio fascicolo

Il suo fascicolo contiene documenti che il Giudice amministrativo userà durante l'udienza. Include anche documenti importanti che sono stati usati per prendere la decisione finale, e può includere la registrazione di udienze precedenti. Se partecipa al telefono all'udienza, il fascicolo le sarà spedito per posta insieme all'avviso dell'udienza. Se comparirà di persona all'udienza, ha il diritto di leggere e fotocopiare il suo fascicolo, e di ascoltare qualsiasi registrazione presso la sede dell'udienza prima della stessa. Porti con sé l'Avviso di udienza alla sede dell'udienza con largo anticipo, e richieda la consultazione e/o la copia del fascicolo. Se si trova in difficoltà finanziarie, può richiedere una deroga e ottenere una copia gratuita. Se le serve rappresentanza legale, è importante che Lei tenga a portata di mano il suo fascicolo affinché l'avvocato lo possa consultare.

Che cosa succede se non riesco a comparire in udienza?

É importante che Lei compaia in tutte le udienze programmate, a prescindere dal fatto che siano state richieste da Lei o dal datore di lavoro. Se non compare, può chiedere di riaprire il suo caso. Invii il prima possibile, via fax o per posta, la sua richiesta all'indirizzo dell'ufficio del Giudice amministrativo riportato sulla prima pagina dell'avviso di accertamento. Si assicuri di includere nella sua richiesta il numero del caso, il suo indirizzo postale e il numero di telefono attuali, e il motivo per cui non è comparso. Può trovare il numero del suo caso sull'avviso di udienza, nella parte superiore della pagina, oppure sull'avviso di decisione, in alto a sinistra. Alleghi qualsiasi documentazione che motivi perché non è comparso in udienza. È pregato di indicare qualsiasi data nei 45 giorni successivi in cui non sarà in grado di comparire in udienza. La Commissione ricorsi farà del proprio meglio per fissare una data che vada bene per Lei. Non richieda di riaprire il suo caso se non è pronto a procedere con una comparizione in udienza.

Durante l'udienza successiva, il Giudice ascolterà le testimonianze in merito alle valide motivazioni per cui Lei non è comparso durante l'udienza precedente. Il Giudice pronuncerà una decisione sulle altre questioni soltanto se la sua mancata comparizione precedente è giustificata da validi motivi.

Se non compare durante l'udienza di riapertura e richiede una nuova udienza, il caso non sarà automaticamente riprogrammato. La sua richiesta di riapertura sarà invece trasmessa alla Commissione ricorsi. La Commissione riesaminerà la richiesta in base alla documentazione disponibile, e concederà una nuova udienza soltanto qualora stabilisca che la sua mancata comparizione alle udienze precedenti è giustificata da validi motivi, oppure qualora, a propria discrezione, la Commissione ordini un'altra udienza per valutare la sussistenza di validi motivi.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Come e quando riceverò la decisione del Giudice?

Lei dovrebbe ricevere la decisione del Giudice amministrativo per posta poco dopo la data dell'udienza. Se non è così, deve contattare l'ufficio in cui si è svolta la sua udienza (il numero di telefono è riportato sull'Avviso di udienza). La decisione indica i fatti appurati dal Giudice amministrativo sulla base delle prove, le loro motivazioni, e i motivi per cui tali fatti hanno determinato la decisione stessa. Se non riesce a comprendere la decisione, chiami il Centro telefonico* o l'Ufficio di rappresentanza dei richiedenti al **855-528-5618** per ricevere assistenza.

Come possono ricorrere ancora se non sono d'accordo con la decisione del Giudice?

Lei, il datore di lavoro e il Commissario del lavoro potete esercitare il diritto di presentare ricorso contro la decisione del Giudice amministrativo alla Commissione ricorsi. L'avviso che le comunica la decisione del Giudice amministrativo descrive anche come presentare ricorso alla Commissione ricorsi.

Numeri di telefono — Uffici di udienza

Brooklyn (Schermerhorn Street)	**718-613-3500**
Buffalo	**716-851-2711**
Garden City	**516-228-3908**
Hauppauge	**631-952-6504**
Rochester	**585-258-4540**
Syracuse	**315-479-3380**
Troy	**518-402-0210**
White Plains	**914-997-9550**

Per ricorrere, è necessario che Lei sia comparso davanti al Giudice amministrativo. Soltanto il Commissario del Lavoro può ricorrere senza comparire in udienza.

Può presentare il ricorso alla Commissione ricorsi indirizzandolo a:

Unemployment Insurance Appeal Board
PO Box 15126
Albany, NY 12212-5126

oppure via fax al **518-402-6208**. La sua lettera o il suo fax devono includere il numero del caso preso in carico dal Giudice amministrativo (riportato sull'avviso, sopra il suo nome).

Importante: I ricorsi devono essere presentati alla Commissione ricorsi entro i 20 giorni successivi all'invio postale della decisione del Giudice amministrativo. Riceverà un Avviso di ricezione del ricorso dopo l'invio. Il documento descrive i suoi diritti e le scadenze entro cui può richiedere la trascrizione della sua udienza, inviare una dichiarazione scritta e rispondere alle dichiarazioni rilasciate dalle altre parti. Queste scadenze sono applicate rigorosamente. Lei deve pertanto leggere tempestivamente e attentamente l'Avviso di ricezione del ricorso.

Se presenta ricorso più di 20 giorni dopo la data di spedizione postale della decisione del Giudice amministrativo, deve spiegare il motivo del ritardo. Riceverà una lettera che conferma la ricezione del suo ricorso; tuttavia, tutti i ricorsi tardivi devono essere riesaminati dalla Commissione ricorsi. Se la motivazione del ritardo è accettata, riceverà un Avviso di ricezione del ricorso con le istruzioni descritte sopra. Se la motivazione del ritardo non è accettata, riceverà una lettera di notifica del rifiuto.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Se intende ricorrere o è in attesa di ricevere una decisione sul ricorso, protegga il suo diritto a ricevere l'indennità. Continui a seguire tutte le istruzioni ricevute dal Centro telefonico per le domande*. **Importante: Deve continuare a richiedere l'indennità settimanale (certificare l'idoneità) per ogni settimana in cui è disoccupato oppure lavora meno di quattro giorni e riceve una retribuzione pari o inferiore all'indennità massima, anche se non sta ricevendo il sussidio.** Questo le consentirà di ottenere il sussidio retroattivo qualora il ricorso si risolva in suo favore.

Come posso ricorrere ancora se non sono d'accordo con la decisione della Commissione ricorsi?

Se non concorda con la decisione della Commissione ricorsi, può presentare una Richiesta di riaccertamento della decisione, e/o può presentare un ricorso alla Divisione di appello della Corte Suprema dello Stato di New York, Terzo dipartimento. Il datore di lavoro o il Commissario del lavoro possono fare lo stesso.

Le richieste di riaccertamento e i ricorsi presso la Corte Suprema devono essere presentati per iscritto alla Commissione ricorsi entro 30 giorni dalla spedizione postale della decisione della Commissione. Invii il suo ricorso all'indirizzo:

Unemployment Insurance Appeal Board
PO Box 15126
Albany, NY 12212-5126

La Commissione ricorsi le invierà poi un avviso con le istruzioni per procedere con la sua Richiesta di riaccertamento e/o il suo ricorso presso la Corte Suprema statale.

Se intende appellarsi alla Corte Suprema statale o è in attesa di ricevere una decisione sul ricorso, protegga il suo diritto a ricevere l'indennità. Continui a seguire tutte le istruzioni ricevute dal Centro telefonico per le domande*. **Importante: Deve continuare a richiedere l'indennità settimanale (certificare l'idoneità) per ogni settimana in cui è disoccupato oppure lavora meno di quattro giorni e riceve una retribuzione pari o inferiore all'indennità massima, anche se non sta ricevendo il sussidio.** Questo le consentirà di ottenere il sussidio retroattivo qualora il ricorso si risolva in suo favore.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

11 SITUAZIONI PARTICOLARI

Cosa devo fare se ho dei dubbi sul mio sussidio?

Per prima cosa, consulti questo Manuale del richiedente. Può anche consultare le Domande frequenti (FAQ) sul nostro sito all'indirizzo **labor.ny.gov/ui/faq.shtm**.

Può anche inviarci un messaggio sicuro con il suo account online. Acceda al suo account su **labor.ny.gov/signin**. Clicchi poi sull'icona della busta postale in alto a destra nella pagina My Online Services.

Può anche chiamare il Centro telefonico*, ma tenga presente che il lunedì e i giorni successivi alle festività sono i giorni in cui le linee telefoniche sono più occupate, e i tempi di attesa sono più lunghi. Negli altri giorni della settimana sono più libere.

Cosa devo fare se penso che il mio sussidio sia tardivo? E come faccio a controllare lo storico dei miei pagamenti e/o il loro stato?

Per verificare lo stato del suo sussidio e il resoconto di tutti i suoi pagamenti per l'indennità di disoccupazione, acceda al suo account su **labor.ny.gov/signin**. Nella pagina My Online Services, clicchi su "Unemployment Services" e poi su "View Payment History".

Può anche chiamare il servizio telefonico Tel-Service al numero **888-581-5812** Segua le indicazioni per controllare lo storico dei pagamenti e il loro stato. TTY/TDD: chiamare il **877-205-3119**. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il **888-783-1370**

Importante: Una volta stabilito che Lei è idoneo, di solito è necessario attendere tre giorni lavorativi affinché gli importi siano trasferiti sulla carta di debito o sul conto corrente tramite versamento diretto. Se sono passati tre giorni dal pagamento e il denaro non è ancora disponibile sul suo conto, deve contattare l'Assistenza clienti KeyBank al **866-295-2955**, se ha una carta di debito. Per il versamento diretto, deve contattare la sua banca. Se un giorno della settimana è festivo, i pagamenti possono essere ritardati di un giorno.

In caso di dubbi sulla domanda o sui pagamenti, chiami il Centro telefonico per le domande*.

Non sono riuscito a presentare la domanda durante la prima settimana in cui ero disoccupato. Posso retrodatare la mia domanda?

Se desidera richiede che la sua domanda sia retrodatata per includere la prima settimana in cui era disoccupato, deve chiamare il Centro telefonico* e parlare con un operatore. Deve essere pronto a spiegare perché non è riuscito a presentare la domanda nella prima settimana in cui è diventato disoccupato. Riesamineremo le sue motivazioni, e le faremo sapere se la domanda possa essere retrodatata. A seconda delle motivazioni, potremmo essere in grado di retrodatarla di una settimana.

Il mio sussidio non viene più erogato. Cosa sta succedendo?

Probabilmente non è andato a un appuntamento per la ricerca di lavoro (vedere ***"Che cosa succede se non riesco a partecipare al mio incontro presso il Centro per l'impiego?"*** **nel Capitolo 7**), oppure il Dipartimento ha ricevuto informazioni che pregiudicano la sua idoneità. Tali dati possono essere stati raccolti da un datore di lavoro precedente, da un questionario che ha compilato, oppure Lei potrebbe aver cercato di certificare la sua idoneità fuori dagli Stati Uniti (vedere ***"Cosa succede se viaggio fuori dalla mia area o dal mio Paese?"*** **nel Capitolo 6**). Quando ciò si verifica, noi dobbiamo indagare e la sua indennità può essere sospesa per un periodo fino a dieci (10) giorni.

Il Dipartimento può continuare a trattenere il sussidio se un accertamento ha disposto la sua interruzione. Se le sue indennità si sono interrotte per più di dieci (10) giorni e non ha ricevuto un avviso di accertamento, ci contatti su **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente **NY.gov** e la sua password.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Clicchi sulla busta postale in alto a destra nella pagina. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee). Selezioni “Compose New”. Selezioni l’argomento “Certifications and Payments”. Selezioni il secondo argomento “Other”. Nel messaggio, scriva che le sue indennità si sono interrotte per più di 10 giorni, e che l’accertamento non le è stato notificato. Oppure, chiami il Centro telefonico*.

Importante: Mentre l’indagine prosegue, continui a certificare la sua idoneità ogni settimana se è disoccupato e soddisfa i requisiti per avere diritto al sussidio.

La ricezione di pagamenti di fine rapporto condiziona il mio sussidio?

I pagamenti di fine rapporto possono pregiudicare la sua idoneità al sussidio. Lei potrebbe essere idoneo al sussidio se i pagamenti settimanali per il licenziamento o la fine del rapporto sono inferiori alla soglia di indennità massima. Deve comunicare al Centro telefonico* se riceve o riceverà pagamenti di fine rapporto o indennità di licenziamento. Se non lo fa potrebbe ricevere un pagamento non dovuto, che dovrà rimborsare. Potrebbe anche subire altre sanzioni.

Lei **non** è idoneo al sussidio se:

- Riceve indennità settimanali di licenziamento o di fine rapporto superiori al sussidio settimanale massimo, **oppure**
- Il suo datore di lavoro le ha pagato una somma forfettaria **e** l’importo pro rata del pagamento è superiore al sussidio settimanale massimo

Lei **potrebbe** essere idoneo al sussidio se:

- L’importo settimanale dell’indennità di fine rapporto o licenziamento è inferiore o pari al sussidio settimanale massimo, **o**
- Ha ricevuto il primo pagamento di fine rapporto dopo il 30° giorno successivo all’ultimo giorno di lavoro

Se viene reputato non idoneo a causa della ricezione di pagamenti di fine rapporto, ed è ancora disoccupato quando l’indennità di licenziamento termina, deve presentare una nuova domanda di sussidio. Deve farlo anche se non è certo che la sua retribuzione sia sufficiente, oppure se ha presentato la domanda quando ha iniziato a ricevere l’indennità di licenziamento. Saremo noi a stabilire se Lei è idoneo al sussidio.

Se perdo il mio lavoro a tempo pieno e faccio un altro lavoro part-time, devo continuare a lavorare part-time?

La domanda è rilevante per le persone che fanno due lavori, come p. es. un lavoro a tempo pieno e un altro lavoro part-time con retribuzione inferiore. Se perdono il lavoro principale, il reddito del lavoro part-time può essere inferiore al sussidio di disoccupazione che riceverebbero per i giorni in cui lavorano a tempo parziale. Il loro reddito viene ridotto, dal momento che continuano a lavorare part-time mentre ricevono il sussidio di disoccupazione.

Il Dipartimento del Lavoro riconosce che questo può creare delle sofferenze economiche per i richiedenti che cercano di fare la cosa giusta. Se Lei si trova in questa situazione, le suggeriamo di riprogrammare l’orario del lavoro part-time riducendolo a uno o due giorni a settimana.

Ai sensi della Legge sull’indennità di disoccupazione statale, Lei può essere idoneo al sussidio se si è dimesso dal secondo lavoro a causa delle sue difficoltà finanziarie. A ogni modo, il Dipartimento deve indagare per stabilire se le sue dimissioni dal secondo lavoro fossero motivate da giusta causa. Ciò può interrompere temporaneamente il suo sussidio, o portare ad accertamenti non favorevoli. Deve essere pronto a documentare al Dipartimento del Lavoro il suo reddito e le sue spese.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all’operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Posso usare il servizio militare per presentare la domanda?

Lei potrebbe usare il servizio militare prestato di recente per presentare la domanda, se soddisfa alcuni requisiti. Se ha prestato servizio militare negli ultimi 18 mesi, chiami il Centro telefonico* per maggiori informazioni.

Se non l'ha già fatto, invii una copia del suo più recente Modulo DD214, Member 4, all'indirizzo:

New York State Department of Labor
PO Box 15130
Albany, NY 12212-5130

I redditi percepiti nelle riserve possono essere usati per il sussidio se il riservista ha prestato servizio attivo per 180 giorni consecutivi.

L'addestramento come riservista pregiudica la mia domanda?

I membri della Guardia nazionale o i riservisti dell'Esercito, della Marina, dell'Aeronautica, della Marina o della Guardia costiera non sono idonei a ricevere il sussidio quando sono impegnati nell'addestramento sul campo annuale. Sono considerati non disponibili al lavoro e non totalmente disoccupati. Tuttavia, le sessioni mensili di esercitazione non condizionano l'idoneità al sussidio settimanale integrale. Si assicuri di inviare il Modulo DD214, Member 4, all'indirizzo indicato sopra.

Cosa devo fare se lavoro in un istituto educativo?

Se Lei è un dipendente di un istituto educativo, non ha diritto al sussidio quando la scuola non è in attività **se** il suo datore di lavoro le ha dato la garanzia ragionevole del fatto che Lei sarà assunto e retribuito in modo analogo quando la sessione accademica ricomincerà. Lei ha una garanzia ragionevole se:

- Ha un contratto che prevede che Lei continui a lavorare dopo i periodi di sospensione dell'attività didattica, o tra un periodo accademico e l'altro.
- Il suo datore di lavoro le ha comunicato, in buona fede, che è probabile che Lei continuerà a lavorare e a ricevere una retribuzione analoga dopo il periodo di interruzione delle attività.

Potrebbe avere diritto al sussidio se ha ricevuto retribuzioni per altri lavori non educativi durante lo stesso periodo.

Se non le è stato offerto un lavoro presso l'istituto scolastico per il nuovo periodo o anno accademico, potrebbe avere diritto al sussidio. Mentre riesaminiamo la sua domanda, deve continuare a richiedere l'indennità (certificare l'idoneità) ogni settimana in cui è disoccupato, se non riceve il sussidio. Vedere ***"Come posso richiedere il sussidio settimanale?"*** **nel Capitolo 6**.

Nota: La garanzia ragionevole non si applica se lavora presso un istituto educativo, ma il suo datore di lavoro è un terzista che fornisce servizi a tale istituto educativo.

La ricezione di una pensione condiziona il mio sussidio?

Se Lei è pensionato e non sta cercando un lavoro, non è idoneo a ricevere il sussidio di disoccupazione. Se è pensionato e **sta cercando** attivamente un altro lavoro, potrebbe essere idoneo al sussidio di disoccupazione. Deve soddisfare gli stessi requisiti degli altri richiedenti.

Il suo sussidio sarà ridotto per un importo che corrisponde al 100% della pensione se la pensione è pagata dal datore di lavoro del suo periodo base, anche se Lei ha versato contributi previdenziali. Se la pensione è maturata soltanto con i contributi che Lei ha versato, l'indennità non sarà ridotta.

Il Dipartimento del Lavoro stabilirà se il suo sussidio debba essere ridotto. Può richiedere un'udienza se non è d'accordo. Vedere ***"Procedura di udienza e ricorso"*** **nel Capitolo 10**.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Se acquisisce il diritto a ricevere una pensione mentre percepisce l'indennità di disoccupazione, deve comunicarlo al Centro telefonico*. **Importante: Se non lo notifica, potrebbe ricevere un pagamento non dovuto che dovrà rimborsare.** Se rileviamo che le sue azioni sono dolose, potrebbe subire la sospensione dell'indennità e sanzioni pecuniarie.

Le prestazioni di previdenza sociale condizionano il mio sussidio?

Le prestazione di previdenza sociale non condizionano la sua indennità di disoccupazione. Deve tuttavia essere disponibile al lavoro e ricercare senza vincoli un lavoro mentre percepisce tali prestazioni, come tutti gli altri richiedenti.

La copertura dell'assicurazione infortuni sul lavoro condiziona il mio sussidio?

Se riceve pagamenti per l'assicurazione infortuni sul lavoro e non è disponibile o fisicamente in grado di lavorare, potrebbe essere idoneo al sussidio. I pagamenti dell'assicurazione infortuni, tuttavia, possono causare la riduzione dell'importo del suo sussidio settimanale. L'importo settimanale totale della sua assicurazione infortuni e del sussidio di disoccupazione non può essere superiore alla retribuzione settimanale media percepita durante il periodo base.

Se è in grado di ricominciare a lavorare, si prepari a inviarci una copia del suo più recente modulo SROI (Referto di infortunio). Dovrebbe averne ricevuta una copia cartacea per posta. Oppure può stamparla aprendo il suo fascicolo elettronico dell'assicurazione infortuni. Si prepari a inviarci anche un documento, firmato dal suo medico, che attesti che Lei è in grado di ricominciare a lavorare.

Deve notificare al Centro telefonico* qualsiasi pagamento dell'assicurazione infortuni che ha percepito durante le settimane in cui ha ricevuto il sussidio. **Importante: Se non lo comunica, potrebbe ricevere un pagamento non dovuto, che dovrà rimborsare.** Il Dipartimento del Lavoro stabilirà se il suo sussidio debba essere ridotto. Può richiedere un'udienza se non è d'accordo. Vedere ***"Procedura di udienza e ricorso"*** **nel Capitolo 10.**

Posso iscrivermi a programmi di istruzione o formazione mentre ricevo il sussidio?

Lei può partecipare a un programma di istruzione o formazione mentre riceve il sussidio, se non è accettato nel Programma 599. Il Programma 599 è una disposizione speciale della Legge sull'indennità di disoccupazione, che consente di percepire il sussidio mentre si svolgono attività formative. Se la sua formazione è approvata da questo programma, non deve cercare lavoro. Il Programma 599 non copre le rette o altri costi correlati all'attività formativa.

I programma formativi devono soddisfare alcuni requisiti di idoneità per essere approvati. Se la formazione è approvata dal Programma 599, Lei potrebbe ricevere fino ad altre 26 settimane di indennità di disoccupazione oltre alle 26 settimane ordinarie del sussidio. **Importante: Per ricevere l'indennità massima, deve presentare domanda per il Programma 599 entro le prime 13 settimane dalla sua domanda di sussidio.** La comunicazione tardiva della sua formazione al DOL può determinare la riduzione delle altre prestazioni che potrebbero essere disponibili per Lei. Se non ci comunica che sta seguendo un programma formativo mentre riceve il sussidio, potrebbe subire sanzioni e perdere l'indennità futura. I fondi per le prestazioni accessorie non sono sempre disponibili. Se i fondi non sono disponibili, è possibile che Lei non riceva altre prestazioni e che queste prestazioni si interrompano prima che Lei termini la sua formazione.

Deve presentare domanda per il Programma 599 al DOL non appena viene accettato in una scuola o in un istituto di formazione. **Importante: Deve comunicare al DOL la sua iscrizione all'attività formativa il prima possibile**. Se dichiara che sta partecipando o parteciperà a un programma formativo quando presenta la domanda, deve inviare immediatamente la domanda di formazione all'indirizzo del DOL indicato sulla domanda. Può richiedere una domanda o ottenere informazioni generali contattando l'Unità centrale di revisione 599 al **518-402-0189**

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Se desidera partecipare a programmi formativi e non si è ancora iscritto, deve rivolgersi al Centro per l'impiego statale più vicino il prima possibile. I consulenti certificati del Centro per l'impiego la aiuteranno con le sue necessità formative, e le daranno informazioni sui programmi disponibili nella sua zona. Per trovare il Centro per l'impiego più vicino, usi il localizzatore disponibile online su **labor.ny.gov/career-center-locator**. Se non ha un diploma di scuola superiore, potrebbe avere diritto a ottenere un diploma equipollente mentre riceve il sussidio di disoccupazione. Se la sua padronanza dell'inglese è limitata, può anche essere approvato per un corso di inglese come seconda lingua (ESL). Contatti un Centro per l'impiego statale per maggiori informazioni.

Cosa devo fare se aderisco a un programma di apprendistato certificato dallo Stato di New York?

Se Lei aderisce a un programma di apprendistato certificato dallo Stato di New York e sta svolgendo un tirocinio mentre percepisce il sussidio di disoccupazione, deve comunicare al Centro telefonico per le domande* che la sua formazione è un requisito del suo contratto di tirocinio (modulo AT401) per il programma di apprendistato certificato.

Se vuole aderire a un programma di apprendistato certificato, contatti l'Ufficio per l'apprendistato più vicino per maggiori informazioni. Per l'elenco degli Uffici per l'apprendistato, visiti **labor.ny.gov/apprenticeship/contactus.shtm**.

Creare una impresa: il Programma di assistenza per lavoratori autonomi (SEAP)

Il Programma di assistenza per lavoratori autonomi, o SEAP, le consente di avviare e dirigere la sua impresa mentre percepisce fino a 26 settimane di sussidio. Lei non deve cercare altri lavori mentre aderisce al programma SEAP, ma deve lavorare a tempo pieno nell'azienda. **Importante: Per l'idoneità a questo programma, noi dobbiamo stabilire che sia probabile che Lei esaurisca il suo sussidio prima di trovare lavoro.** Inoltre, devono essere ancora disponibili almeno 13 settimane di sussidio quando presenta domanda per il programma SEAP. Lei deve soddisfare i requisiti del programma, e la sua iscrizione al SEAP deve essere **autorizzata per iscritto dal Dipartimento del Lavoro** prima che Lei possa iniziare a dirigere la sua impresa mentre percepisce il sussidio.

Per maggiori informazioni su SEAP, visiti **labor.ny.gov/seap** o contatti un Cpi dello Stato di New York. Per trovare il Centro per l'impiego più vicino a New York, visiti **labor.ny.gov/career-center-locator** o chiami il Centralino del Dipartimento del Lavoro al **888-469-7365** tra le 8:30 e le 16:30, dal lunedì al venerdì.

Ho perso il lavoro a causa del commercio internazionale. Che cos'è l'Assistenza per l'adeguamento commerciale (TAA)?

Se Lei ha perso il lavoro a causa di una riduzione dell'organico correlata, direttamente o indirettamente, agli scambi internazionali, può essere idoneo al programma federale di Assistenza per l'adeguamento commerciale (TAA). Il programma TAA può offrire:

- **Formazione retribuita:** Il programma TAA copre i costi di formazione per consentire di migliorare le abilità e trovare un lavoro idoneo. I tipi di formazione consentiti comprendono: formazione in classe, online/a distanza, post-secondaria, apprendistato, preparazione GED, recupero, prerequisiti e formazione sul lavoro.
- **Aiuto per ricevere formazione e trovare lavoro:** Può includere la valutazione delle abilità, la consulenza orientativa, assistenza per redigere curricula e affrontare i colloqui, referenze di lavoro e altro ancora.
- **Pagamenti per il trasporto e il vitto** per aiutarla a sostenere i costi della trasferta e del vitto mentre partecipa ad attività formative fuori dalla sua area di pendolarismo.
- **Deduzioni per la ricerca di lavoro** per concederle il rimborso fino al 90% dei costi di trasporto per i colloqui di lavoro sostenuti fuori dall'area di pendolarismo.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

- **Deduzioni per il trasloco** per concederle il rimborso fino al 90% dei costi di trasloco sostenuti per trasferirsi assieme alla sua famiglia al fine di lavorare fuori dalla sua area di pendolarismo.
- **Indennità per adeguamento commerciale (TRA);** Questa indennità settimanale può essere erogata dopo che Lei ha esaurito il suo sussidio ed è impegnato a tempo pieno in un programma TAA.
- **Indennità per l'adeguamento della riassunzione (RTAA)**, che consente alle persone con più di 50 anni, e riassunte con stipendi annuali inferiori a 50.000 dollari, di ricevere un reddito supplementare per un periodo fino a due anni. Questa prestazione consente di ridurre il divario tra gli stipendi dei due lavori.

Importante: Lei deve rispettare alcune scadenze per essere idoneo ad alcune di queste prestazioni.

Per l'idoneità a queste prestazioni, il Dipartimento del Lavoro degli Stati Uniti deve certificare che il commercio con l'estero è un motivo determinante per la perdita del suo lavoro. Deve essere inviata una petizione per ottenere tale certificazione. La petizione può essere presentata da:

- Un gruppo di tre colleghi della stessa impresa e della stessa sede di lavoro
- Un funzionario sindacale
- Un funzionario aziendale
- Un rappresentante statale o locale di un Centro per l'impiego dello Stato di New York

Il modulo della petizione e le istruzioni si trovano su **doleta.gov/tradeact/petitions.cfm**. La petizione deve essere presentata al Dipartimento del Lavoro degli Stati Uniti entro un anno dalla data della perdita del lavoro. Dopo che il Dipartimento del Lavoro ha ricevuto una petizione valida, verrà presa una decisione entro 40 giorni.

Per maggiori informazioni sull'assistenza e i servizi a cui potrebbe avere diritto nell'ambito di questo programma, contatti un Centro per l'impiego statale. Per trovare il Centro per l'impiego più vicino, visiti **labor.ny.gov/career-center-locator** o chiami il Centralino del Dipartimento del Lavoro al **888-469-7365** tra le 8:30 e le 16:30, dal lunedì al venerdì.

È improbabile che riesca a trovare un altro lavoro simile o nel mio settore. Cosa sono i servizi per "lavoratori trasferiti"?

Un "lavoratore trasferito" è una persona che ha perso il suo lavoro in una di queste circostanze:

- Ha perso il lavoro in seguito a un licenziamento, è idoneo al sussidio di disoccupazione, e noi abbiamo stabilito che è improbabile che trovi lavoro nell'occupazione o nel settore precedenti
- Ha perso il lavoro a causa della chiusura di uno stabilimento o di una cassa integrazione
- Lei è stato disoccupato per un lungo periodo, ed è improbabile che trovi lavoro nel ruolo o nel settore precedenti
- Lei era un lavoratore autonomo, ed è disoccupato a causa della situazione economica complessiva o di una calamità naturale, oppure
- Lei è il coniuge di un membro delle Forze armate in servizio attivo, che ha perso il lavoro a causa di un trasferimento finalizzato a modificare in modo permanente la sua sede di servizio

Lei può essere considerato un lavoratore trasferito anche se non ha fatto parte della forza lavoro per molti anni. Per esempio: Lei era una casalinga a tempo pieno, e ora deve ricominciare a lavorare perché ha perso la sua fonte di reddito.

In qualità di lavoratore trasferito, Lei può avere diritto a ricevere formazione e altri servizi. Contatti un Centro per l'impiego statale per informazioni sui servizi offerti da questo programma. Per trovare il Centro per l'impiego più vicino a New York, visiti **labor.ny.gov/career-center-locator** o chiami il Centralino del Dipartimento del Lavoro al **888-469-7365** tra le 8:30 e le 16:30, dal lunedì al venerdì.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Cosa devo fare se non ho lavorato nello Stato di New York negli ultimi 18 mesi?

Se non ha lavorato nello Stato di New York negli ultimi 18 mesi, deve presentare la domanda in uno degli Stati in cui ha lavorato. Visiti il sito internet dell'altro Stato per conoscere come richiedere il sussidio in tale Stato.

Cosa devo fare se ho lavorato a New York e in uno o più altri Stati negli ultimi 18 mesi?

Se ha lavorato nello Stato di New York e in uno o più altri Stati negli ultimi 18 mesi, lo notifichi immediatamente al Dipartimento del Lavoro. Usando gli stipendi degli altri Stati, la sua retribuzione potrebbe consentirle di avere diritto al sussidio, oppure a ricevere un'indennità superiore. Se gli stipendi degli altri Stati non sono riportati sul suo Accertamento della prestazione monetaria, compili e invii il Modulo di richiesta di riaccertamento che trova nel manuale.

L'indennità di disoccupazione è imponibile

Le prestazioni dell'indennità di disoccupazione sono soggette all'imposta federale, statale e locale. Le imposte federali e/o statali possono essere trattenute dal suo sussidio di disoccupazione. In caso contrario, potrebbe trovarsi in una situazione di passività fiscale alla fine dell'anno. Se sceglie di applicare l'imposta federale, il dieci per cento del suo sussidio settimanale sarà trattenuto. Se Lei decide di applicare l'imposta statale, sarà trattenuto il 2,5% del suo sussidio settimanale. Le ritenute federali e/o statali saranno trattenute soltanto dopo l'applicazione di tutte le deduzioni obbligatorie, come i pagamenti per il sostegno ai figli. La ritenuta fiscale è volontaria. Lei può applicare o interrompere la ritenuta in qualsiasi momento usando il suo account su **labor.ny.gov/signin**. Scriva il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi su "Unemployment Services" nella pagina My Online Services. Clicchi su "Update Your Personal Information" nella pagina Unemployment Insurance Benefits Online. Clicchi sulla pagina "Update Tax Withholding". Oppure, chiami il Centro telefonico per le domande*. Il Dipartimento non può restituire alcuna somma trattenuta a fini fiscali per Lei.

Dichiarazione fiscale di fine anno (Modulo 1099-G)

Il Modulo 1099-G per la dichiarazione fiscale è disponibile dall'inizio di gennaio. Riporta il sussidio di disoccupazione totale erogato al contribuente durante l'anno di calendario, e tutte le imposte trattenute. Può stamparlo dal suo account online su **labor.ny.gov/signin**, inserendo il suo nome utente NY.gov e la sua password. Clicchi su "Unemployment Services" nella pagina My Online Services. Clicchi sul tasto 'Get Your NYS 1099-G' nella pagina Unemployment Insurance Benefits Online. Oppure, può chiamare il Centro telefonico* per riceverne una copia per corrispondenza (dopo la selezione della lingua, segua le istruzioni per ottenere il modulo 1099). Avrà bisogno del PIN creato quando ha presentato la domanda. I dati del Modulo 1099-G sono trasmessi anche all'Agenzia delle entrate (IRS) e al Dipartimento delle Imposte e delle Finanze dello Stato di New York. Se le serve un modulo 1099-G per gli anni precedenti, chiami il **518-485-7071**.

In caso di domande sulle imposte federali, chiami l'**Agenzia delle entrate (IRS)** al **800-829-1040** o visiti **irs.gov**. In caso di domande sulle imposte federali, chiami il **Dipartimento delle Imposte e delle Finanze statale al 518-457-5181** o visiti **tax.ny.gov**.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Il mio datore di lavoro mi ha retribuito come un lavoratore autonomo, e/o mi ha pagato in nero. Cosa devo fare?

Le attività del datore di lavoro volte a dissuadere i dipendenti dal presentare domanda per il sussidio di disoccupazione sono un reato. Nessun datore di lavoro le può impedire di richiedere il sussidio. Tutti hanno diritto a presentare la domanda. Il Dipartimento del Lavoro stabilirà se Lei è idoneo a ricevere le prestazioni. Non è importate se il suo datore di lavoro la considera un lavoratore autonomo o un lavoratore in nero. Non importa se Lei era pagato in contanti, con assegno, in entrambi o in altri modi. Se Lei pensa di essere idoneo al sussidio, deve presentare domanda a lasciare che il Dipartimento esamini il suo caso.

Se Lei è stato erroneamente qualificato come un lavoratore autonomo o è stato pagato in nero, il suo reddito potrebbe non comparire sul suo Accertamento della prestazione. Vedere ***"Come procedere se la retribuzione e/o i datori di lavoro non sono riportati sull'Accertamento della prestazione monetaria"*** **nel Capitolo 4.** Compili e invii il Modulo di richiesta di riaccertamento che trova alla fine di questo manuale.

Potrebbe ricevere un questionario da compilare o essere contattato dal Centro telefonico per le domande* in merito al tipo di attività lavorativa svolta. Completi e restituisca tutti i questionari ricevuti il prima possibile. **Attenzione:** La risoluzione delle questioni legate a lavoratori autonomi/pagamenti in nero può richiedere fino a sei settimane.

Se è a conoscenza di altri lavoratori che sono stati classificati erroneamente, chiami la Linea telefonica per le frodi del datore di lavoro al **866-435-1499** (24 ore) o l'Unità antifrode al **518-485-2144**, dalle 8:00 alle 16:00, lunedì - venerdì. I suoi dati sono confidenziali, e Lei potrà mantenere l'anonimato.

Ho esaurito le mie 26 settimane di sussidio. Posso estendere l'indennità?

Al momento, l'indennità di disoccupazione è erogata per 26 settimane al massimo. Non sono previste eccezioni. Il Congresso non ha esteso il programma. Se Lei è ancora disoccupato e vuole conoscere le altre prestazioni che potrebbero essere disponibili, visiti il sito **mybenefits.ny.gov**. Al termine del suo anno di indennità, se è ancora disoccupato, può presentare un'altra domanda e verificare se è idoneo.

Come posso dimostrare che sto ricevendo o ho ricevuto l'indennità di disoccupazione?

Se sta richiedendo altre prestazioni sociali, potrebbe esserlo chiesto di esibire prove che dimostrano che Lei riceve o ha ricevuto il sussidio di disoccupazione. Per ottenere questi documenti, acceda al suo account online su **labor.ny.gov/signin**. Nella pagina My Online Services, clicchi su "Unemployment Services" e poi su "View Payment History". Se non può accedere online, chiami il numero **888-581-5812** e segua le istruzioni per consultare lo storico dei suoi pagamenti.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

12 GLOSSARIO DEI TERMINI

Periodo base: Un periodo base rappresenta un anno di lavoro e retribuzione (quattro trimestri di calendario). Per essere idoneo a ricevere il sussidio di disoccupazione, Lei deve avere percepito la retribuzione minima in questi quattro trimestri.

> ***Periodo base ordinario:*** I **primi quattro** degli **ultimi cinque** trimestri di calendario terminati prima del trimestre in cui presenta la domanda. Il trimestre in cui viene presentata la domanda non viene incluso nel Periodo base.
>
> ***Periodo base alternativo:*** Gli **ultimi quattro** trimestri di calendario terminati immediatamente prima che Lei presenti la domanda. Il trimestre in cui viene presentata la domanda non viene incluso nel Periodo base alternativo.
>
> ***Periodo base esteso:*** Il Periodo base esteso è costituito dal Periodo base ordinario più il trimestre o i due trimestri che lo precedono. È disponibile solo per i lavoratori che ricevono indennità dell'assicurazione infortuni o per pompieri volontari, e non soddisfano il requisito della retribuzione nel periodo base ordinario o alternativo.

Importo del sussidio: L'importo del sussidio è la quantità di denaro che Lei potrà ricevere, se idoneo, per una intera settimana di indennità di disoccupazione. È calcolato sulla base dello stato di occupazione e della retribuzione del periodo base.

Anno di indennità: L'anno di indennità è il periodo di un anno che inizia il lunedì successivo alla settimana in cui è stata presentata la domanda originale. Lei può percepire fino 26 settimane di sussidio o l'equivalente durante l'anno di indennità. Se Lei è o diventa disoccupato durante la settimana immediatamente successiva al termine dell'anno di indennità, deve presentare una nuova domanda subito dopo il termine dell'anno di indennità.

Data di termine dell'anno di indennità: La data di termine dell'anno di indennità è la data in cui scade la sua domanda di sussidio. Dopo la data di termine dell'anno di indennità, Lei non può più percepire il sussidio di disoccupazione relativo alla domanda. La data di termine dell'anno di indennità è riportata sui documenti che spediamo per corrispondenza. La può trovare anche sul suo account online su **labor.ny.gov/signin**. Se ha lavorato per una porzione dell'anno di indennità ma è disoccupato dopo la data di termine dell'anno di indennità, può presentare una nuova domanda sul nostro sito internet o chiamando il Centro telefonico*.

Certificazione dell'idoneità: La domanda del sussidio settimanale è nota anche come certificazione dell'idoneità. Questo perché quando risponde alle domande che fanno parte della procedura di richiesta settimanale, Lei sta certificando al Dipartimento del Lavoro che le sue risposte sono vere e corrette, e che Lei è ancora pronto, desideroso e capace di lavorare.

Sanzione civile: La sanzione monetaria per il rilascio intenzionale di dichiarazioni false, o per l'omissione di fatti rilevanti al fine di ricevere il sussidio. L'importo è pari a 100 dollari o al 15% dell'indennità non dovuta, se superiore. Vedere ***"Sanzione monetaria"***.

Domanda: La domanda è la sua richiesta del sussidio di disoccupazione. Se accogliamo la sua domanda e Lei riceve il sussidio, il termine "domanda" fa riferimento anche alla sua pratica aperta.

Richiedente: Qualsiasi persona che presenti domanda di disoccupazione.

Lavoro coperto: Un rapporto di lavoro che può essere usato per tentare di ottenere il sussidio di disoccupazione. La legge richiede alla maggior parte dei datori di lavoro di coprire i costi del sussidio di disoccupazione. Il datore di lavoro versa i contributi allo Stato di New York, che li usa per pagare il sussidio. Alcune tipologie di lavoro non sono coperte dall'indennità di disoccupazione. Se il suo lavoro non è coperto, il Dipartimento del Lavoro glielo notificherà con una lettera.

Accertamento: Nell'ambito del programma di indennità di disoccupazione, un accertamento ("determination") è il nome formale delle decisioni prese dal DOL in merito alla sua domanda. Per esempio, l'Accertamento della prestazione monetaria le comunica la nostra decisione rispetto all'importo del sussidio erogato ogni settimana. Un Accertamento dell'idoneità le comunica se Lei è idoneo all'indennità. È importante che Lei legga, comprenda e conservi qualsiasi documento inviato da noi il cui titolo includa il termine "accertamento".

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Lavoratore trasferito: Un "lavoratore trasferito" è una persona che ha perso il lavoro in una di queste circostanze:

- Ha perso il lavoro in seguito a un licenziamento, è idoneo al sussidio di disoccupazione, e noi abbiamo stabilito che è improbabile che trovi lavoro nell'occupazione o nel settore precedenti
- Ha perso il lavoro a causa della chiusura di uno stabilimento o di una cassa integrazione
- È stato disoccupato per un lungo periodo ed è improbabile che trovi lavoro nell'occupazione o nel settore precedenti, o
- Era un lavoratore autonomo ed è disoccupato a causa della situazione economica complessiva o di una calamità naturale

Lei può essere considerato un lavoratore trasferito anche se non ha fatto parte della forza lavoro per un numero sostanziale di anni.

Giorno di efficacia: Ogni giorno settimanale (da lunedì a domenica) in cui è idoneo al sussidio è chiamato un giorno di efficacia. Il numero massimo di giorni di efficacia è quattro per ogni settimana, e Lei deve essere idoneo in tutti i quattro giorni efficaci per ricevere l'intero sussidio settimanale. Per ogni giorno settimanale in cui Lei non è idoneo all'indennità, riceverà un giorno di efficacia in meno, che equivale a un quarto dell'importo dell'indennità settimanale. Per esempio, se non è disponibile al lavoro in un giorno della settimana, o se ha lavorato per qualsiasi porzione di quel giorno, o ricevuto pagamenti per vacanze o festività per un giorno della settimana, il sussidio sarà ridotto di un giorno effettivo (lo stesso che un quarto dell'importo della sua indennità). Il numero massimo di giorni di efficacia ottenibili per la domanda è 104, che corrisponde a 26 settimane intere (4 giorni di efficacia settimanali x 26 settimane = 104 giorni di efficacia).

Programma 599: Un programma che consente di frequentare scuole o corsi di formazione mentre si riceve il sussidio di disoccupazione. **Deve comunicare al DOL la sua iscrizione al corso formativo il prima possibile.**

Presentare una domanda: Indica la presentazione della domanda iniziale per l'indennità di disoccupazione. Questo non corrisponde alla certificazione dell'idoneità settimanale (vedere la definizione "Certificazione dell'idoneità" sovrastante). Per presentare la domanda online, deve creare un account NY.gov su **labor.ny.gov/signin.**

Giorni di sospensione: I giorni di sospensione sono indennità future che sono perse o decadono a titolo di penale. Ogni giorno di sospensione equivale a un giorno di efficacia (vedere sopra). Anche se fosse altrimenti idoneo, qualsiasi domanda presentata sarà sottoposta a questa penalità prima del pagamento. I giorni di sospensione possono essere applicati solo alle domande che sono effettivamente presentate e coprono anni di indennità multipli. La sanzione rimane in vigore fino all'esaurimento dei giorni di sospensione o alla data di scadenza, se precedente.

Frode: Un atto volto a ingannare o distorcere i fatti. Per esempio: certificare che Lei non stava lavorando quando in realtà lavorava, al fine di ricevere il sussidio di disoccupazione.

Area locale del mercato del lavoro: L'area locale del mercato del lavoro è definita come l'area che Lei può raggiungere usando il trasporto collettivo entro un'ora oppure un'ora e mezza. È libero di estendere la sua ricerca di lavoro al di fuori di tale area. Quando compare nel presente, il termine indica qualsiasi regione dello Stato di New York entro cinquanta (50) miglia dai confini statali.

Cattiva condotta: "Cattiva condotta" significa qualsiasi azione o omissione che Lei sapeva essere proibita sul lavoro, e che ha o potrebbe avere danneggiato il datore di lavoro.

Accertamento della prestazione monetaria: Un avviso che comunica se la sua retribuzione è sufficiente per l'idoneità al sussidio. Mostra il suo periodo base, l'importo del sussidio (se concesso), e i datori di lavoro e gli stipendi usati per calcolare il sussidio. **Importante: L'Accertamento della prestazione non indica se Lei è idoneo a ricevere l'indennità di disoccupazione.** Indica soltanto che la sua retribuzione è sufficiente per essere idoneo al sussidio. Altri fattori potrebbero concorrere alla determinazione della sua idoneità al sussidio.

Sanzione monetaria: La sanzione monetaria viene applicata quando stabiliamo che Lei ha rilasciato intenzionalmente dichiarazioni false o ha occultato fatti rilevanti per ricevere il sussidio. La sanzione è pari a 100 dollari o al 15% dell'indennità non dovuta, se superiore, e viene addebitata separatamente da qualsiasi indennità che debba essere rimborsata. Vedere ***"Sanzione civile".***

Avviso di accertamento: Un accertamento è il nome formale delle decisioni prese dal Dipartimento del Lavoro in merito alle domande. È un documento importante, e le attribuisce il diritto di ricevere udienza se non è d'accordo.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Pagamento non dovuto: I pagamenti non dovuti si verificano quando Lei riceve indennità di disoccupazione a cui non ha diritto. Nella maggior parte dei casi, i pagamenti non dovuti devono essere rimborsati al Dipartimento. Se sceglie di applicare la ritenuta delle imposte federali e/o statali al suo sussidio, deve rimborsare anche l'importo trattenuto.

Pronto, desideroso e capace di lavorare: Quando presenta domanda di disoccupazione, Lei deve essere pronto a cominciare a lavorare immediatamente, anche sul momento. Lei deve essere in grado di lavorare (non essere malato, ricoverato o incapacitato dall'assistenza ai figli). Ogni settimana, Lei deve verificare di essere pronto, desideroso e capace di lavorare.

Garanzia ragionevole: Se Lei è un dipendente di un istituto educativo, non ha diritto al sussidio quando la scuola non è in attività **se** il suo datore di lavoro le ha dato la garanzia ragionevole del fatto che Lei sarà assunto e retribuito in modo analogo quando la sessione accademica ricomincerà. Lei ha una garanzia ragionevole se:

- Ha un contratto che prevede che Lei continui a lavorare dopo i periodi di sospensione dell'attività didattica, o tra un periodo accademico e l'altro
- Il suo datore di lavoro le ha comunicato, in buona fede, che è probabile che Lei continuerà a lavorare in una posizione analoga dopo il periodo di interruzione delle attività

Potrebbe avere diritto al sussidio se ha ricevuto retribuzioni per altri lavori non educativi durante lo stesso periodo. **Nota:** La garanzia ragionevole non si applica se lavora presso un istituto educativo, ma il suo datore di lavoro è un terzista che fornisce servizi a tale istituto educativo.

Programma di assistenza per lavoratori autonomi (SEAP): Il Programma di assistenza per lavoratori autonomi consente ad alcuni disoccupati di avviare e dirigere la propria impresa mentre si percepisce il sussidio di disoccupazione. Per l'idoneità a questo programma, il **Dipartimento del Lavoro** deve stabilire che è probabile che le sue prestazioni si esauriscano. Devono essere ancora disponibili almeno 13 settimane di sussidio. La sua adesione al programma SEAP deve essere **autorizzata per iscritto** dal Dipartimento del Lavoro prima che Lei possa avviare o dirigere la sua impresa mentre percepisce il sussidio. Se viene accettato nel programma SEAP, potrà lavorare a tempo pieno per avviare e dirigere la sua impresa mentre percepisce il sussidio di disoccupazione, anche se la sua attività genera reddito. Per maggiori informazioni su SEAP, visiti **labor.ny.gov/seap** o contatti un Cpi dello Stato di New York. Per trovare il Centro per l'impiego più vicino a New York, visiti **labor.ny.gov/career-center-locator** o chiami il Centralino del Dipartimento del Lavoro al **888-469-7365** tra le 8:30 e le 16:30, dal lunedì al venerdì.

Programma TAA: Il Programma di assistenza per l'adeguamento commerciale (TAA) è un programma federale che offre prestazioni e servizi speciali per le persone che hanno perso il lavoro a causa del commercio con l'estero. Contatti un Centro per l'impiego statale per maggiori informazioni. Per trovare il Centro per l'impiego più vicino a New York, visiti **labor.ny.gov/career-center-locator** o chiami il Centralino del Dipartimento del Lavoro al **888-469-7365** tra le 8:30 e le 16:30, dal lunedì al venerdì.

Centro telefonico per le domande: L'ufficio del Dipartimento del Lavoro che gestisce le domande per il sussidio di disoccupazione. Le responsabilità dei funzionari del Dipartimento del Lavoro che lavorano presso il Centro telefonico per le domande (TCC) includono la ricezione delle domande, l'identificazione delle possibili problematiche, e l'ottenimento delle informazioni necessarie per risolvere e prendere decisioni su istanze legali.

Soglia di reddito per l'indennità di disoccupazione (soglia di reddito): Una retribuzione inferiore del 10% rispetto alla retribuzione prevalente di una data professione.

Retribuzione prevalente per l'indennità di disoccupazione: La retribuzione prevalente è lo stipendio di una professione di uno specifico settore, come stabilito dai censimenti del Dipartimento del Lavoro. **Importante: La retribuzione prevalente per l'indennità di disoccupazione deve essere usata soltanto per finalità legate al sussidio. Non è destinata all'uso per finalità di certificazione per il lavoro pubblico o la manodopera estera, per esempio.** Per conoscere la retribuzione prevalente di una specifica professione, visiti **labor.ny.gov/stats/uiwages.shtm** oppure si rivolga a un Cpi dello Stato di New York.

Settimana lavorativa: Un periodo da lunedì a domenica in cui Lei ha percepito un reddito per un lavoro coperto.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Periodo o settimana di attesa: La prima settimana completa della domanda è una settimana di attesa. Lei non riceverà alcun sussidio di disoccupazione per questa settimana. Al termine di questa settimana di attesa, Lei riceverà un'indennità per ogni settimana in cui ha richiesto il sussidio.

Lei deve essere pronto, desideroso e capace di lavorare durante la settimana di attesa, e questo vale per ogni settimana per cui vuole ricevere il sussidio di disoccupazione. Inoltre, Lei deve assolvere tutti gli adempimenti per la ricerca di lavoro e la sua documentazione. Per maggiori dettagli, vedere ***"Che cosa sono i requisiti per la ricerca di lavoro?"*** **nel Capitolo 7**.

Se Lei lavora durante la prima settimana della sua domanda e non rispetta una settimana di attesa per altri motivi, il periodo di attesa sarà esteso alla settimana/e successiva/e. Una settimana di attesa intera comprende quattro giorni di efficacia. Vedere ***"Giorno di efficacia".***

Data di termine della settimana: La data di termine è la domenica della settimana per cui Lei richiede il sussidio.

Falsa dichiarazione intenzionale: Quando qualcuno rilascia in modo consapevole dichiarazioni false al Dipartimento del Lavoro.

Piano di ricerca di lavoro: Un Piano di ricerca di lavoro è un accordo formale sviluppato e siglato da Lei e dal suo Consulente per la forza lavoro presso un Centro per l'impiego statale. Questo accordo dettaglia per iscritto quali tipologie di lavoro sta cercando, quali attività di ricerca svolgerà, quanto spesso le svolgerà e le retribuzioni che deve aspettarsi e accettare se le sarà offerta una posizione. Il piano affronterà sempre tutte le limitazioni o restrizioni che potrebbero condizionare la sua ricerca. Per trovare il Centro per l'impiego più vicino a New York, visiti **labor.ny.gov/career-center-locator** o chiami il Centralino del Dipartimento del Lavoro al **888-469-7365** tra le 8:30 e le 16:30, dal lunedì al venerdì.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

13 ALLEGATO I: UFFICIO DI RAPPRESENTANZA DEI RICHIEDENTI

Aiutiamo i richiedenti a comprendere i propri diritti e responsabilità lungo tutta la procedura del sussidio di disoccupazione

L'Ufficio di rappresentanza dei richiedenti opera all'interno della divisione Indennità di disoccupazione del Dipartimento del Lavoro, ed è separato dal Centro telefonico (TCC). I legali offrono servizi gratuiti, imparziali e riservati che aiutano i richiedenti, specialmente quelli con una padronanza limitata dell'inglese o con altri ostacoli, a comprendere i propri diritti e doveri ai sensi della Legge sull'indennità di disoccupazione.

Diamo potere ai richiedenti tramite la conoscenza. Spesso, le difficoltà che affrontiamo possono essere risolte da soli, ma non sappiamo da dove cominciare. È qui che entriamo in gioco noi.

Dedichiamo il nostro tempo a ogni persona per garantire che comprenda appieno ciò che sta succedendo, e ci impegniamo a spiegare il funzionamento dell'intero processo.

In quali circostanze l'Ufficio di rappresentanza può assistere i richiedenti?

- Lei ha ricevuto un accertamento o un questionario, e non lo capisce completamente
- É stato giudicato non idoneo al sussidio, e ha bisogno di aiuto per l'udienza
- Ha bisogno di aiuto per prepararsi in vista di un'udienza programmata tra poco
- Sono trascorse più di sei settimane da quanto ha presentato la domanda, e non ha ricevuto le indennità o l'accertamento

L'Ufficio di rappresentanza dei richiedenti non può:

- Fornire rappresentanza legale
- Accelerare una pratica che è nella fase di revisione ordinaria
- Pronunciare decisioni sulla sua idoneità
- Influenzare l'esito di una domanda
- Pagare il sussidio

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Quando devo contattare il Centro telefonico (TCC) invece dell'Ufficio di rappresentanza dei richiedenti?

Importante: Il primo pagamento sarà di norma effettuato entro le due o tre settimane successive alla data della sua domanda. In certi casi potrebbe essere tuttavia necessario ottenere maggiori informazioni per effettuare il pagamento, e le tempistiche potrebbero essere più lunghe. Se non è trascorso questo periodo, continui ad attendere la conclusione della fase di riesame. Inoltre, tenga presente che l'Ufficio di rappresentanza dei richiedenti è separato dal Centro telefonico*. I suoi rappresentanti non possono elaborare o accelerare le pratiche, né prendere decisioni.

- Vuole ricevere aggiornamenti sullo stato della sua nuova o precedente domanda
- Ha dei dubbi specifici sulla sua domanda o sul sussidio settimanale
- Le è stato detto di contattare il Centro telefonico (TCC)

Contattare l'Ufficio di rappresentanza dei richiedenti

Orari di servizio: Lunedì - venerdì, 9:00 - 16:00.
Numero verde: 855-528-5618

I servizi telefonici sono disponibili in circa 200 lingue diverse.

Quando chiama, tenga con sé:

- Il suo Numero di previdenza sociale (SSN)
- Un elenco di domande, e
- Qualsiasi documento pertinente

Può anche inviare un messaggio sicuro (solo in inglese): Acceda su **labor.ny.gov/signin**. Selezioni l'icona della busta postale. Nella pagina successiva, selezioni il tasto del menu sotto "Message Inbox" e scelga "Compose New". Selezioni "Claimant Advocate Office" per l'oggetto.

I membri dello staff non sono avvocati, e non la possono rappresentare durante l'udienza. Se non può permettersi di pagare un avvocato o un rappresentante autorizzato, potrebbe ricevere rappresentanza legale pro bono da un avvocato o da programmi di assistenza legale. Per l'elenco delle risorse legali, inclusi avvocati, rappresentanti autorizzati, programmi di assistenza legale e organizzazioni di rappresentanza pro bono, visiti il sito della Commissione ricorsi per indennità di disoccupazione all'indirizzo **uiappeals.ny.gov**. Clicchi sulla scheda "Helpful Information" e selezioni "Guides and Resources". Infine, selezioni "List of Attorneys & Authorized Agents". Lei può anche richiedere questo elenco chiamando il **518-402-0205**.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

14 ALLEGATO II: INVIARE MESSAGGI SICURI

Acceda al nostro sito con il suo account NY.gov su **labor.ny.gov/signin**. Se non ha ancora un account, le istruzioni per crearne uno si trovano all'indirizzo **labor.ny.gov/signin**. In caso di difficolta nel creare un account NY.gov: vedere le istruzioni illustrate riportate nella pagina di accesso, leggere le Domande frequenti (FAQ) su NY.gov o chiamare il **800-833-3000**, dal lunedì al venerdì tra le 8:30 e le 16:30.

Una volta eseguito l'accesso, selezioni l'icona della busta postale nell'angolo superiore destro. Si aprirà la sua casella di posta. Clicchi sul tasto del menu (il quadrato con tre linee) e selezioni "Compose new".

Ora deve inserire un oggetto del messaggio. Clicchi sulla freccia rivolta verso il basso accanto a "Subject" per l'elenco degli argomenti. Clicchi sull'oggetto che corrisponde meglio alla sua domanda. Una seconda serie di argomenti compare dopo la selezione. Clicchi sul secondo oggetto che corrisponde meglio alla sua domanda. In questo modo, il messaggio viene inviato al membro dello staff più appropriato.

Per maggiori informazioni, vedere la scheda "Come inviare messaggi sicuri" su: **labor.ny.gov/formsdocs/ui/P837.pdf**

Per le istruzioni sull'invio di tipologie specifiche di messaggi sicuri, vedere la sezione "Contattaci" all'inizio di questo manuale.

***Informativa:** Oltre alle registrazioni delle telefonate, anche i messaggi sicuri che invia o riceve possono essere usati come prove in sede d'udienza.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

15 ALLEGATO III: TERMINI E CONDIZIONI DELL'INVIO DELLA DOMANDA ONLINE

Quando usa i servizi online per presentare la domanda, deve accettare i seguenti termini e condizioni:

Fornire informazioni complete e accurate	• Se Lei comunica informazioni incomplete o scorrette, la sua domanda e qualsiasi pagamento dovuto potrebbero subire dei ritardi. • **Se Lei comunica informazioni false o omette informazioni, la sua indennità futura sarà revocata o ridotta e Lei potrebbe subire altre gravi conseguenze, incluso il procedimento giudiziario.**
Inviare la sua domanda	Una volta inviata la sua domanda, proceda fino alla conclusione. Lei perderà dei dati se una di queste situazioni si verifica prima che Lei completi la domanda: • La domanda viene chiusa • La connessione a internet viene interrotta • Viene premuto il tasto "indietro" del browser Nella sezione "Review of Application Responses" può controllare, modificare o stampare le sue risposte. Una volta finito, selezioni il tasto "Submit Claim".
Garantire che i propri recapiti siano aggiornati	Creando un account online, Lei accetta di mantenere aggiornate le sue informazioni di contatto. Comprendono il suo **indirizzo email** (obbligatorio) e il suo **indirizzo postale** (obbligatorio). Se i suoi recapiti dovessero cambiare, Lei ha accettato di impegnarsi ad aggiornarli.
Rispondere a tutte le richieste del Dipartimento	Lei acconsente a controllare e rispondere a tutti i messaggi e i questionari che potremmo inviarle con il sistema di messaggistica sicura di NY.gov, nonché a tutti i messaggi e le lettere inviati per corrispondenza. Lei deve rispondere rispettando le scadenze indicate nei relativi documenti. Lei comprende e accetta che, qualora non assolva l'obbligo di: • assicurare che i suoi recapiti siano aggiornati • controllare la sua casella di posta sicura su NY.gov, o • rispondere alle nostre comunicazioni entro le scadenze indicate nei relativi documenti Le sue indennità potrebbero essere ritardate, sospese o rifiutate.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Conservare i dati importanti della domanda	Dopo l'invio della domanda comparirà una "**Pagina di conferma**" che mostra informazioni e istruzioni aggiuntive. • Stampi o trascriva i dati di questa pagina per la consultazione futura • Se Lei non segue queste istruzioni, i suoi pagamenti potranno essere ritardati o revocati Se vuole conservare una copia di tutta la sua domanda, può stampare ogni pagina nella sezione "Review of Application Responses".
Scelta del versamento diretto	• Stampi o trascriva i dati della pagina "Direct Deposit Information Review" prima di immettere i dati per il versamento diretto. • Sono la sola prova dei dati del conto corrente che ha fornito.
Chiamare quando viene richiesto	Non tutte le domande possono essere completate online. Se compare una pagina di conferma che indica che Lei deve parlare con uno specialista per completare la sua domanda di sussidio, deve chiamare il **Centro telefonico per le domande**. I dati immessi online saranno salvati. **Tuttavia, la sua domanda non sarà elaborata se non telefona**.
Tenere il PIN al sicuro	***Non bisogna comunicare a NESSUNO il proprio PIN*** Quando presenta una domanda, le sarà chiesto di creare un PIN. Il suo PIN è la sua firma elettronica. Userà il suo PIN ogni volta che accede al sistema di elaborazione delle domande. Lei può **perdere fino a 20 settimane** di sussidio se consente ad altre persone di usare il suo PIN. Se Lei è una persona con disabilità e non è in grado di usare i nostri servizi senza l'assistenza di un'altra persona, può ricevere l'aiuto di tale persona. Deve tuttavia essere presente ogni volta che il suo aiutante usa i nostri servizi, incluso l'uso per immettere il suo PIN. Lei è responsabile delle azioni compiute dal suo aiutante. Se Lei non è presente quando l'aiutante usa i nostri servizi, questo la può esporre a sanzioni che includono la sospensione del sussidio.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

9 cose che deve fare quando presenta la domanda per il sussidio	1. **Dichiarare ogni giorno di lavoro.** Deve segnalare ogni giorno lavorativo quando richiede il sussidio settimanale. Compreso il lavoro part-time, temporaneo o non retribuito. 2. **Essere precisi.** Deve leggere attentamente ogni lettera inviata dal Dipartimento del Lavoro. Segua le istruzioni e restituisca tutti i moduli il prima possibile. Questo consente di evitare ritardi nei pagamenti. 3. **Essere disponibile al lavoro.** Lei deve essere in grado di cominciare a lavorare immediatamente. Ogni settimana, Lei deve verificare di essere pronto, desideroso e capace di lavorare. 4. **Cercare un lavoro.** Lei deve cercare un lavoro ogni settimana, e deve documentare per iscritto ogni datore di lavoro contattato. Vedere ***"Quali attività sono considerate sforzi sistematici e prolungati per trovare lavoro?"*** **nel Capitolo 7** o visitare **labor.ny.gov/ui/claimantinfo/work-search.shtm** per conoscere le attività di ricerca che deve svolgere ogni settimana. 5. **Creare un Piano di ricerca di lavoro.** Contatti un Centro per l'impiego statale per pianificare la sua ricerca di lavoro. Visiti **labor.ny.gov** per trovare i Centri più vicini a Lei. Può anche chiamare il **800-447-3992**. Scelga la sua lingua e selezioni l'opzione 5. 6. **Smettere di richiedere l'indennità non appena si ricomincia a lavorare.** Non deve più aspettare l'assegno. L'idoneità a ricevere prestazioni sociali decade quando Lei comincia a lavorare a tempo pieno. Lei potrebbe essere idoneo a sussidi parziali se lavora a tempo parziale. 7. **Leggere il Manuale del richiedente.** Le comunica i suoi diritti e responsabilità per la ricezione del sussidio di disoccupazione. Elenca anche prestazione e servizi aggiuntivi a cui potrebbe avere diritto. Sul nostro sito internet sono disponibili versioni elettroniche e audioregistrazioni. 8. **Evitare le frodi.** Faccia la cosa giusta e rispetti le regole mentre riceve il sussidio. Se non rispetta le regole, potrebbe subire pesanti conseguenze legali. 9. **Chiedere aiuto in caso di dubbio.** I funzionari per l'indennità di disoccupazione sono disponibili per aiutarla. Chiami il **888-209-8124** o visiti il nostro sito per ricevere risposta.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

Per presentare la domanda online deve anche accettare e comprendere quanto segue:

Di avere controllato tutte le sezioni dotate di scheda e verificato che tutti i dati sono veritieri e accurati, e di comprendere che la legge prevede la sanzione della dichiarazione mendace. Di fornire dati di recapito accurati e completi, inclusi l'indirizzo postale (obbligatorio) e l'indirizzo email (obbligatorio). Di aggiornare le informazioni di contatto in caso di variazione. Di controllare e rispondere ai messaggi sicuri e ai questionari inviati tramite l'account NY.gov, nonché a tutti i messaggi, i moduli e le lettere inviati per corrispondenza, entro le scadenze indicate nei relativi documenti. Di avere diritto a ricevere udienza presso un Giudice amministrativo, gratuitamente e senza obblighi, qualora non sia idoneo al sussidio. Che, qualora Lei non rimborsi i sussidi ricevuti o non paghi qualsiasi sanzione causata dall'omissione di dati o dalla comunicazione di informazioni false al Dipartimento del Lavoro, il Dipartimento potrà avviare un'azione legale per ottenere una condanna contro di Lei. Una volta pronunciata, la condanna è efficace e può essere usata contro di Lei per venti anni; inoltre il suo denaro, compresa una porzione del suo assegno e/o conto corrente, potrebbe essere requisito. Inoltre una condanna danneggia la sua posizione creditoria e limita la capacità di firmare contratti di affitto, trovare lavoro o ottenere un prestito. Lei conferma anche che non sta presentando la domanda mentre si trova fuori dagli Stati Uniti, dai suoi territori o dal Canada.

Messaggistica sicura e altri messaggi: Può inviare e ricevere messaggi sicuri, lettere e questionari tramite il suo account Labor Online. Completi i questionari e risponda ai messaggi entro i termini indicati. In caso contrario, la sua domanda potrà essere ritardata oppure il sussidio sarà rifiutato/sospeso.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

17 MODULI

Le pagine seguenti contengono i moduli citati in questo documento:

- La **Documentazione della ricerca di lavoro** è usata per registrare le attività di ricerca. **Vedere il Capitolo 7: *"Quali documenti sono considerati una prova accettabile delle mie ricerche di lavoro?"***. Lo strumento per la ricerca di lavoro si trova sul sito all'indirizzo **labor.ny.gov/careerservices/jobzone/index.shtm**.
- Il modulo di **Richiesta di riaccertamento** può essere usato per notificare al Centro telefonico* che Lei non concorda con i dati riportati sull'Accertamento della prestazione.
- La **Richiesta per il Periodo base alternativo** può essere usata per aumentare il sussidio se il trimestre più redditizio rientra nel trimestre alternativo.
- Il modulo e le istruzioni della **Richiesta di indennità basata sulle settimane di assunzione** possono essere usati se ritiene che il suo sussidio possa essere superiore usando la retribuzione settimanale media.
- **Modulo di registrazione elettorale: Non restituisca questo modulo al Dipartimento del Lavoro.** Il Modulo di registrazione elettorale compilato deve essere consegnato all'Ufficio elettorale più vicino, all'indirizzo riportato nelle istruzioni.

*Per contattare il Centro telefonico, chiamare il numero 888-209-8124. Utenti TTY/TDD: telefonare al (800) 662-1220 e chiedere all'operatore di chiamare il numero 888-783-1370. Utenti di servizi di videochiamata o ritrasmissione: chiedere al proprio operatore di chiamare il 888-783-1370.

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Labor

Resoconto della ricerca di lavoro

Per la settimana che termina in data: ____/_____/_____
(data della domenica)

Cognome: _____ **Nome:**_____ **Num. ID NYS: Num. NY**_____ **o SS: XXX-XX-**_____
(Si trova in alto sulla lettera di convocazione) (Solo ultime quattro cifre)

Questo modulo può essere usato per registrare le attività relative alla ricerca di lavoro. Le istruzioni sono indicate sul retro. In alternativa, usare il resoconto della ricerca di lavoro sul nostro sito Web JobZone. Basta fare clic sul link Ricerca di lavoro di JobZone quando si richiedono i sussidi di disoccupazione settimanali online.

Aziende/datori di lavoro contattati: elencare i lavori per cui ci si è candidati, i colloqui svolti e le aziende/i datori di lavoro contattati durante la settimana indicata. Compilare tutte le colonne. Se necessario, usare altri fogli. La prima riga è solo a titolo di esempio.

Data di contatto	**Posizione oggetto della domanda**	**Nome azienda/datore di lavoro**	**Nome e ruolo della persona contattata** (se noto)	**Metodo di contatto** (Di persona, per telefono, via fax, e-mail, sito Web, ecc.)	**Informazioni di contatto per il metodo di contatto utilizzato** (indirizzo, numero di telefono, e-mail, sito Web/URL, numero di fax)	**Risultato del contatto** (se noto) (Colloquio, in attesa di risposta, non assunto)
02/01/2014	Impiegato	ABC Industries	John Smith, Responsabile Risorse Umane	e-mail	j.smith@abcinc.com	Appuntamento per un colloquio

Attività per la ricerca di lavoro: elencare le attività svolte per trovare un lavoro escludendo i contatti con aziende/datori di lavoro. Consultare le istruzioni sul retro per un elenco di attività suggerite. La prima riga è solo a titolo di esempio.

Data dell'attività	**Attività svolta**
03/01/2014	Partecipazione ad un workshop sulla preparazione del curriculum presso il Centro per l'impiego

 Programma per le pari opportunità - I disabili possono usufruire di assistenza e di servizi supplementari su richiesta.

New York State Department of Labor (Dipartimento del lavoro dello Stato di New York)

Istruzioni sul resoconto della ricerca di lavoro

Se si richiedono i sussidi, bisogna cercare attivamente lavoro. Per ogni settimana per cui vengono richiesti i sussidi, è necessario compilare un resoconto sulla ricerca di lavoro preparandosi a consegnarne su richiesta una copia al Dipartimento del lavoro dello Stato di New York. Le informazioni indicate sul modulo verranno verificate contattando le persone e le aziende elencate. Il rilascio consapevole di false dichiarazioni sulle proprie attività relative alla ricerca di lavoro viene considerato un comportamento fraudolento e per questo passibile della mancata erogazione dei sussidi di disoccupazione.

È necessario svolgere almeno **tre** attività di ricerca di lavoro ogni settimana, salvo nei casi in cui si disponga di un Piano per la ricerca di lavoro approvato dal Dipartimento del lavoro*. **Le tre attività devono essere svolte in giorni diversi della settimana. Tra le attività di ricerca deve essere inclusa almeno un'attività compresa nei primi cinque punti (1-5) dell'elenco riportato sotto. Oltre alle tre attività di ricerca, sarà necessario completare almeno altre due attività da scegliere tra le nove attività elencate di seguito.** Questi sono i criteri minimi, ma ti invitiamo a fare anche di più.

Attività per la ricerca di lavoro: tra le attività relative alla ricerca di lavoro è possibile trovare, a titolo esemplificativo ma non limitativo:

(1) Visita presso un Centro per l'impiego locale dello Stato di New York e:
- incontro con i consulenti del Centro per l'impiego;
- richiesta di informazioni al personale del Centro per l'impiego sulle posizioni eventualmente disponibili in particolari settori o regioni (ottenere informazioni sul mercato del lavoro);
- collaborazione con il personale del Centro per l'impiego per valutare le proprie capacità da associare a potenziali occupazioni e posti di lavoro (valutazioni delle competenze finalizzate alla corrispondenza tra domanda e offerta di lavoro);
- partecipazione a workshop formativi; e
- richiesta al Centro per l'impiego di servizi di intermediazione fra la domanda e l'offerta e referenze professionali a cui dare seguito direttamente con i datori di lavoro.

(2) Recarsi di persona presso una determinata sede per compilare una domanda di lavoro direttamente con i datori di lavoro che potrebbero avere una posizione disponibile.

(3) Inviare una domanda di lavoro e/o curriculum vitae in risposta a bandi pubblici o annunci economici oppure direttamente a datori di lavoro che potrebbero avere una posizione disponibile.

(4) Partecipare a seminari di ricerca attiva del lavoro, incontri programmati sulla base delle reti professionali create, fiere di settore o workshop di formazione su temi di lavoro volti al miglioramento delle competenze necessarie per ottenere un impiego.

(5) Sostenere colloqui con potenziali datori di lavoro.

(6) Presentare domanda presso i precedenti datori di lavoro.

(7) Registrarsi presso agenzie per il lavoro private, servizi di collocamento, sindacati e uffici di collocamento di scuole, istituti superiori o università e/o associazioni professionali.

(8) Utilizzare il telefono, gli annuari delle aziende, internet o i sistemi di intermediazione fra la domanda e l'offerta disponibili online per cercare posti di lavoro, ottenere contatti, chiedere referenze o fissare appuntamenti per colloqui di lavoro.

(9) Presentare una domanda e/o registrarsi per sostenere gli esami di servizio civile per offerte di lavoro a livello governativo.

Conservare alcune copie dei propri resoconti sulla ricerca di lavoro per un anno. Non inviare il resoconto sulla ricerca di lavoro a meno che non sia stato espressamente richiesto dal Dipartimento del lavoro. Ulteriori moduli sono disponibili presso il Centro per l'impiego locale dello Stato di New York, online all'indirizzo www.labor.ny.gov o sul retro della presente guida per il richiedente. Il resoconto sulla ricerca di lavoro può essere tenuto anche online all'indirizzo www.jobzone.ny.gov.

*Se si dispone di un Piano per la ricerca di lavoro approvato dal Dipartimento del Lavoro, è necessario svolgere le attività concordate nell'ambito del piano e registrare tali attività nel resoconto della ricerca di lavoro. Il resoconto sulla ricerca di lavoro sarà controllato al fine di verificare che si stiano effettivamente svolgendo le attività indicate nel piano per la ricerca di lavoro.

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

Assicurazione per la disoccupazione
Richiesta di revisione

IMPORTANTE!

Le abbiamo inviato una We sent you a Monetary Benefit Determinations (determinazione delle prestazioni monetarie), che riporta le prestazioni settimanali che Lei riceverà. Tali prestazioni si basano sulle sue retribuzioni. Se Lei ritiene che qualche sua retribuzione non sia presente, compili il presente modulo. Il presente modulo deve pervenirci entro 30 giorni di calendar della Data di invio postale, come dichiarato sulla sua più recente comunicazione di Monetary Benefit Determination. **Si prega di scrivere stampatello in modo chiaro. Se non saremo in grado di leggere la scrittura, non potremo elaborare il modulo.**

Scriva in stampatello in modo chiaro

Cognome:_____ Nome:_____ Iniziale secondo nome:_____

Indirizzo:_____

Città:_____Stato:_____Cap:_____

Domanda valida/Data inizio____/___/_____ N. previdenza sociale: XXX - XX - __ __ __ __

Regole per la compilazione del modulo

Per correggere la retribuzione e/o aggiungere importi non indicati nella determinazione dell'importo del sussidio seguire le istruzioni qui sotto.

- Inserire i dati sul datore di lavoro e la retribuzione trimestrali qui sotto usando inchiostro nero o blu.
- Allegare eventuali documenti attestanti l'attività lavorativa e la retribuzione, per esempio: cedolini, modelli W-2, modelli 1099, coupon, assegni, mance, bonus, pasti, alloggio, commissioni, retribuzione per ferie e altri documenti relativi all'impiego, all'assunzione e/o ai pagamenti.
- Fotocopiare tutti i documenti su fogli di dimensione 8 1/2 X 11 su una sola facciata. Non inviare gli originali.
- Su ogni allegato scrivere il proprio nome, le ultime quattro cifre del numero di previdenza sociale e il numero di telefono.
- Se è titolare di una polizza per infortuni sul lavoro, accluda una copia dell'ultima iscrizione del Rapporto successivo all'infortunio (Subsequent Report of Injury, SROI).
- Questo modulo compilato e tutti gli allegati devono pervenire entro il termine indicato sopra nel messaggio IMPORTANTE! **Scriva in stampatello in modo chiaro.**

Dati del datore di lavoro

Scrivere in stampatello in modo chiaro. Aggiungere un foglio se è necessario inserire i dati per più di tre (3) datori di lavoro.

Retribuzione lorda complessiva trimestrale del periodo base di base o alternativo

Scrivere la retribuzione lorda complessiva trimestrale per ogni datore di lavoro/ trimestre indicato. Per assistenza, fare riferimento all'ultima determinazione dell'importo del sussidio.

Datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____

Città: _____

Stato: _____ CAP: _____

Se è stata prestata un'attività lavorativa fuori dallo stato di New York, indicare in quale stato: _____

Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___
Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___
Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___
Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___
Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___

Datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____

Città: _____

Stato: _____ CAP: _____

Se è stata prestata un'attività lavorativa fuori dallo stato di New York, indicare in quale stato: _____

Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___
Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___
Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___
Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___
Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___

Datore di lavoro: _____

Città: _____

Stato: _____ CAP: _____

Se è stata prestata un'attività lavorativa fuori dallo stato di New York, indicare in quale stato: _____

Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___
Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___
Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___
Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___
Trimestre : ___/___/_____ - ___/___/_____ $___ ___ ___ , ___ ___ ___ . ___ ___

Certificazione

Certifico che le informazioni indicate qui sopra sono esatte per quanto di mia conoscenza e sono consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione. Sono a conoscenza del fatto che mi saranno comunicati i risultati della mia richiesta.

_____ _____ _____ _____
Firma obbligatoria | Data | Prefisso | Numero telefonico

Istruzioni per la spedizione

I modulo e tutti gli allegati devono pervenire entro il termine indicato sopra nel messaggio IMPORTANTE!

Fax: 518-457-9378. Questo modulo è la prima pagina. Indicare il numero totale di pagine _____.

OPPURE **Posta:** New York State Department of Labor, P.O. Box 15130, Albany, NY 12212-5130.

OPPURE **Online:** www.labor.ny.gov/signin. Inviare tramite account del sistema di messaggistica online. Selezionare "Submit Documents" (Invia documenti) e quindi "Submit Wage Documents" (Invia documenti retribuzione). Usare l'oggetto "Wage Documentation" (Documentazione retribuzione).

Richieda il sussidio settimanale sul sito www.labor.ny.gov o chiamando il servizio di assistenza telefonica al numero 888-581-5812.

Per maggiori informazioni visiti il nostro sito web www.labor.ny.gov.

Per assistenza, consulti il libretto informativo per i richiedenti all'indirizzo www.labor.ny.gov/uihandbook.

Department of Labor
PO Box 15130
Albany New York 12212-5130
www.labor.ny.gov

IMPORTANTE!
Le abbiamo inviato una Monetary Benefit Determinations (determinazione delle prestazioni monetarie), che riporta le prestazioni settimanali che Lei riceverà. Tali prestazioni si basano sulle sue retribuzioni. Se Lei ritiene che qualche sua retribuzione non sia presente, compili il presente modulo. Il presente modulo deve pervenirci entro 10 giorni di calendario dalla Data di invio postale, come dichiarato sulla sua più recente comunicazione di Monetary Benefit Determination. **Si prega di scrivere in stampatello in modo chiaro. Se non saremo in grado di leggere la scrittura, non potremo elaborare il modulo.**

ASSICURAZIONE PER LA DISOCCUPAZIONE

Richiesta di un periodo base alternativo

Scriva in stampatello in modo chiaro:

Cognome:_____ Nome:_____ Iniziale 2° nome: _____

Indirizzo:_____

Città:_____ Stato: _____ Codice postale:_____

Data decorrenza/inizio richiesta: ____/____/____ N. Sicurezza sociale: XXX – XX - __ __ __ __

Regole per la compilazione del modulo

Se desidera usare il periodo base alternativo per ottenere un sussidio settimanale più elevato:

- Inserire i dati qui sotto usando inchiostro nero o blu.
- Allegare eventuali documenti attestanti l'attività lavorativa e la retribuzione, per esempio: cedolini, modelli W-2, modelli 1099, coupon, assegni, mance, bonus, pasti, alloggio, commissioni, retribuzione per ferie e altri documenti relativi all'impiego, all'assunzione e/o ai pagamenti ricevuti.
- Fotocopiare tutti i documenti su fogli di dimensione 81/2 X 11 su una sola facciata. Non inviare gli originali.
- Su ogni allegato scrivere il proprio nome, le ultime quattro cifre del numero di previdenza sociale e il numero di telefono.
- Questo modulo compilato e tutti gli allegati devono pervenire entro il termine indicato sopra nel messaggio IMPORTANTE! **Scrivere in stampatello in modo chiaro**

Se la retribuzione per il suo ultimo trimestre di lavoro completato ha superato la retribuzione del trimestre col compenso più elevato indicata nella determinazione dell'importo del sussidio, usare il periodo base alternativo può essere utile per ottenere un sussidio più elevato. Se sceglie di utilizzare il periodo base alternativo per la domanda, non potrà più usare la relativa retribuzione in futuro per altre richieste di sussidio.

Operazione 1 Informazioni sull'ultimo trimestre

L'ultimo trimestre solare (gen-mar, apr-giu, lug-set, ott-dic) completato prima della data di validità della richiesta è stato il trimestre che va dal: ____/____/_____ al ____/____/_____
mese/giorno/anno mese/giorno/anno

Guardi le date del trimestre indicate nell'ultima determinazione dell'importo del sussidio e confronti la retribuzione del trimestre del periodo base alternativo con la sua documentazione, quindi scelga la casella appropriata e proceda a effettuare l'operazione indicata.

☐ La retribuzione del trimestre del periodo base alternativo è errata o non indicata (procedere all'operazione 2)

☐ La retribuzione del trimestre del periodo base alternativo è esatta (procedere all'operazione 3)

Operazione 2 Informazioni sulla retribuzione

Inserire le informazioni richieste qui sotto, allegare documenti attestanti la retribuzione e aggiungere un foglio se è necessario inserire dati per più di (3) tre datori di lavoro

Nome Datore di lavoro:_____Retribuzioni lorde trimestrali $_____
Indirizzo Datore di lavoro _____
Città _____ Stato:_____ CAP:_____
Se è stata prestata un'attività lavorativa fuori dallo stato di New York, indicare in quale stato: _____

Inserire le informazioni richieste qui sotto, allegare documenti attestanti la retribuzione e aggiungere un foglio se è necessario inserire i dati per più di (3) tre datori di lavoro

Nome Datore di lavoro:_____Retribuzioni lorde trimestrali $_____
Indirizzo Datore di lavoro _____
Città _____ Stato:_____ CAP:_____
Se è stata prestata un'attività lavorativa fuori dallo stato di New York, indicare in quale stato: _____

Inserire le informazioni richieste qui sotto, allegare documenti attestanti la retribuzione e aggiungere un foglio se è necessario inserire i dati per più di (3) tre datori di lavoro

Nome Datore di lavoro:_____Retribuzioni lorde trimestrali $_____
Indirizzo Datore di lavoro _____
Città _____ Stato:_____ CAP:_____
Se è stata prestata un'attività lavorativa fuori dallo stato di New York, indicare in quale stato: _____

Operazione 3 Dichiarazione

Certifico che le informazioni indicate qui sopra sono esatte per quanto di mia conoscenza e sono consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione. Sono consapevole del fatto che utilizzando il periodo base alternativo tale retribuzione non potrà più essere utilizzata per una richiesta successiva.

_____ _____ _____ _____
Firma obbligatoria Data Prefisso Tel. N. Tel

Operazione 4 Istruzioni per la spedizione

Il modulo e tutti gli allegati devono pervenire entro il termine indicato sopra nel messaggio IMPORTANTE!

FAX: (518) 457-9378 O
Questo modulo è la prima pagi
Indicare numero totale di pagine ____

POSTA: New York State Department of Labor
PO Box 15130
Albany, New York 12212-513

O **Online**: www.labor.ny.gov/signin Submit Inviare tramite l'account del sistema di messaggistica online. Selezionare "Submit Documents" e quindi "Submit Wage Documents". Usare l'oggetto "Wage Documentation".

Richieda il sussidio settimanale sul sito www.labor.ny.gov o chiamando il servizio di assistenza telefonica al numero (888) 581-5812.

Per maggiori formazioni visiti il nostro sito web www.labor.ny.gov.

Per assistenza, consulti il libretto informativo per i richiedenti all'indirizzo www.labor.ny.gov/uihandbook.

PO Box 15130
Albany, NY 12212-5130

WE ARE YOUR DOL

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Labor

www.labor.ny.gov

Richiesta di indennità basata sulle settimane di assunzione

Per richiedere una indennità basata sulle settimane di assunzione, lei deve compilare questo modulo e inviarlo al Ministero del Lavoro, all'indirizzo indicato sopra, allegando una copia della documentazione che attesta l'assunzione e la retribuzione per ogni settimana di assunzione del Periodo base indicato nella sezione sottostante. Il modulo deve essere ricevuto entro i dieci giorni di calendario successivi alla data di invio riportata sulla più recente Determinazione dell'indennità monetaria. Si prega di non inviare le copie originali dei documenti attestanti la retribuzione, poiché non possono essere restituite. La sua richiesta per una indennità basata sulle settimane di assunzione non può essere elaborata prima che siano esaminate tutte le Richieste di riesame e sia stabilito il suo Periodo base. L'esito della sua richiesta le sarà comunicato entro le tre settimane successive alla ricezione.

Se ha lavorato per un solo datore di lavoro o per due o più datori di lavoro consecutivamente, completi soltanto il lato frontale di questo modulo. Se ha lavorato nella/e stessa/e settimana/e per due o più datori di lavoro, compili per prima cosa il retro di questo modulo e in seguito riporti le informazioni appropriate sul lato frontale del documento. Se ha lavorato per più di sette datori di lavoro durante il Periodo base, riporti le informazioni su un foglio separato e lo alleghi a questo modulo.

Compilare in stampatello

Cognome: _____ Nome: _____ Iniziale secondo nome: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Stato: _____ Codice postale: _____

Numero di previdenza sociale: XXX – XX - __ __ __ __

Periodo base: Da _____ **A** _____
(Indicare le date riportate sul modulo T402, Determinazione dell'indennità monetaria)

A. Nome e indirizzo del Datore di lavoro	B. Periodo retributivo; p. es. settimanale, bisettimanale, ecc.	C. Settimane retribuite totali nel Periodo base	D. Stipendi percepiti totali nel Periodo base
1.			$
2.			$
3.			$
4.			$
5.			$
6.			$
7.			$
E. Settimane e stipendi totali durante il Periodo base			$
F. Settimane lavorative totali ottenute dalla Sezione 2 (sul retro)			

G. Formula di calcolo:

1. Dividere gli stipendi totali per le settimane totali (il valore inferiore di **E** o **F**) per calcolare lo stipendio settimanale medio ……..... _____ $
2. Dividere lo stipendio settimanale medio per 2 per ottenere l'indennità proposta basata sulle settimane e gli stipendi. L'indennità non può essere superiore a 504 $…..... _____ $
3. Indicare l'indennità attuale riportata sul modulo T402 Determinazione dell'indennità monetaria ……..... _____ $
4. Sottrarre la riga 3 dalla riga 2. L'importo deve essere pari o superiore a 5 $ per avere diritto all'indennità calcolata in base alle settimane e agli stipendi ……..…….._____ $

Certificazione: Io sottoscritto certifico che tutti i dati e i documenti inviati sono veritieri e accurati. Comprendo che queste informazioni sono sottoposte a verifica, e che le dichiarazioni mendaci sono sanzionate.

Firma: _____ Data: ____/____/_____ N. di telefono: _____

WE ARE YOUR DOL

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Labor

Richiesta di indennità basata sulle settimane di assunzione
Sezione 2 - Attestazione dell'assunzione concomitante durante il Periodo base

SSN XXX – XX - __ __ __ __ NOME: _____ Periodo base: Da ___/___/_____ A ___/___/_____

| Settimane → Datore di lavoro ↓ | * | | |

WE ARE YOUR DOL

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Labor

www.labor.ny.gov

Istruzioni per presentare la Richiesta di indennità basata sulle settimane di assunzione

Il suo diritto a ricevere prestazioni sociali e indennità settimanali è stato determinato tramite l'uso di una formula che prende in considerazione le sue retribuzioni trimestrali nel Periodo base. In base alla sua storia lavorativa, lei potrebbe avere diritto a ricevere indennità settimanali di importo superiore, rapportate al 50% alla sua retribuzione settimanale media. Per richiedere il riesame della sua indennità settimanale, tutte le condizioni seguenti devono essere soddisfatte:

- La sua richiesta deve essere ricevuta entro i dieci giorni di calendario successivi alla data della sua più recente Determinazione dell'indennità monetaria.
- Il suo Periodo base deve essere stato stabilito.
- Deve avere maturato almeno 20 settimane di assunzione nel suo Periodo base. Una settimana di assunzione è definita come il periodo da lunedì a domenica durante il quale lei ha ricevuto una retribuzione per il lavoro svolto per un datore di lavoro sottoposto alle Legge sul Sussidio di disoccupazione dello Stato di New York.
- Lei deve documentare **tutte** le settimane di assunzione e le retribuzioni del suo Periodo base. Le prove accettabili comprendono i cedolini paga, le buste paga o gli assegni cancellati. Le prove devono riportare il nome del datore di lavoro, il periodo retributivo e/o la data di pagamento, la sua retribuzione, e il suo nome e/o il numero di previdenza sociale. L'importo della sua indennità basata sulle prove fornite non potrà mai essere superiore all'importo massimo attualmente in vigore.
- Le indennità rapportate al 50% della sua retribuzione settimanale media devono essere superiori di almeno **5,00 $** all'importo dell'indennità settimanale determinato con il calcolo delle retribuzioni trimestrali, come riportato sulla più recente Determinazione dell'indennità monetaria.

La richiesta di una Indennità basata sulle settimane di assunzione è distinta dalla Richiesta di riesame. La Richiesta di riesame è descritta nella Sezione 4 del Manuale dell'istante: "Qual è l'importo dell'indennità che riceverò ogni settimana?" La richiesta di una Indennità basata sulle settimane di assunzione non può essere presentata fino alla determinazione definitiva del Periodo base di riferimento, e alla pronuncia dell'esito di qualsiasi Richiesta di riesame.

Sul retro è riportato un esempio di un modulo compilato di Richiesta di indennità basata sulle settimane di assunzione. L'esempio presuppone una richiesta di indennità presentata nel quarto trimestre del 2017, e retribuzioni percepite dai datori di lavoro che sono state trasmesse al Sistema di segnalazione della retribuzione dello Stato di New York nel Periodo base compreso tra il 1° luglio 2016 e il 30 giugno 2017.

Datore di lavoro	Retribuzioni				Periodo base
	2/2017	1/2017	4/2016	3/2016	
Good Construction, Inc.	5.000 $	6.594 $	7.812 $	1.375 $	20.781 $
Better Construction, Inc.	640 $				640 $
Best Construction, Inc.				6.440 $	6.440 $
Totale	5.640 $	6.594 $	7.812 $	7.815 $	27.861 $

L'indennità rapportata a un ventiseiesimo (1/26) delle retribuzioni trimestrali è pari a 300 $. Per gli istanti con retribuzioni pari o inferiori a 3.575 $ nel trimestre, l'indennità settimanale è rapportata a un venticinquesimo (1/25).

L'indennità basata sui dati di assunzione e retribuzione settimanale documentati è pari a 309 $. (Vedere i calcoli a pagina 2 per le istruzioni).

NOTA: Se lei ha lavorato per più di un datore di lavoro nella stessa settimana, per una o più settimane, deve per prima cosa compilare la Sezione 2 sul retro del modulo di Richiesta di indennità basata sulle settimane di assunzione. Nell'esempio sottostante, le settimane totali nella riga **F** sono inferiori alla somma delle settimane, indicata nella riga **E**, per via dell'assunzione concomitante nel Periodo base.

Esempio – Richiesta di indennità basata sulle settimane di assunzione

A. Nome e indirizzo del Datore di lavoro	B. Periodo retributivo; p. es. settimanale, bisettimanale, ecc.	C. Settimane retribuite totali nel Periodo base	D. Stipendi percepiti totali nel Periodo base
1. Good Construction, Inc. Anytown, NY 10101	Bisettimanale	43	$ 20.781
2. Better Construction, Inc. Anytown, NY 10101	Bisettimanale	2	$ 640
3. Best Construction, Inc. Anytown, NY 10101	Settimanale	8	$ 6.440
4.			
5.			
6.			
7.			
E. Settimane e stipendi totali durante il Periodo base		53	$ 27.861
F. Settimane lavorative totali ottenute dalla Sezione 2		45	

G. Esempio della formula di calcolo

1. Dividere gli stipendi totali per le settimane totali (il valore inferiore della riga **E** o **F**) per calcolare lo stipendio settimanale medio …….. 619,13 $
2. Dividere lo stipendio settimanale medio per 2 per ottenere l'indennità proposta basata sulle settimane e gli stipendi. Il compenso non può essere superiore a 504 $……..... 309,57 $
3. Indicare l'indennità attuale riportata sul modulo T402 Determinazione dell'indennità monetaria…….. 300,00 $
4. Sottrarre la riga 3 dalla riga 2. L'importo **deve essere pari o superiore** a 5 $ per avere diritto all'indennità calcolata in base alle settimane e agli stipendi…….. 9,57 $

Esempio

	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*	*40*	*41*	*42*	*43*	*44*	*45*	*46*	*47*	*48*	*49*	*50*	*51*	*52*
Settimane → **Datore di lavoro ↓**	03/7/16	10/7/16	17/7/16	24/7/16	31/7/16	07/8/16	14/8/16	21/8/16	28/8/16		02/4/17	09/4/17	16/4/17	23/4/17	30/4/17	07/5/17	14/5/17	21/5/17	28/5/17	04/6/17	11/6/17	18/6/17	25/6/17
A				✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
B																				✓	✓		
C	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓														
Ecc.																							
			X												X	X							

Criterio:	
X	= Nessun lavoro disponibile
*	= Settimane 10-39; 26 settimane lavorate per "A"

Settimane lorde	53
Settimane concomitanti	8
Settimane nette	45

Unemployment Insurance Division
PO Box 15131, Albany, NY 12212-5131

Domanda di udienza del richiedente

Inserire le ultime quattro cifre del proprio numero di previdenza sociale (Social Security Number, SSN):

_____ _____ _____ _____

Nome (in stampatello): _____

La domanda di udienza relativa all'assicurazione contro la disoccupazione può essere presentata in due modi diversi: online o a mezzo posta.

- Per richiedere online un'udienza, accedere al proprio account NY.Gov. Fare clic sull'icona a forma di busta nell'angolo in alto a destra della pagina My Online Services (Servizi online personali), quindi scrivere una nuova e-mail. Selezionare "Udienze e ricorsi" (Hearings and Appeals) dal menu a discesa nella prima riga dell'oggetto e "Desidero presentare una domanda di udienza" (I want to request a hearing) nella seconda riga dell'oggetto.
- Per richiedere un'udienza a mezzo posta, compilare e firmare il presente modulo, quindi inviarlo all'indirizzo riportato in alto nel presente modulo. Scrivere **soltanto** nell'apposito spazio del presente modulo. **Non** scrivere fuori dei margini o sul retro. Se è necessario altro spazio, utilizzare un foglio di carta bianco da 8½ x 11 pollici. Ricordarsi di scrivere il proprio nome e le ultime quattro cifre del numero di previdenza sociale su tutti i documenti da inviare. Non pinzare.

IMPORTANTE: per continuare a ricevere i sussidi UI a cui si ha diritto, richiederli ogni settimana mentre si è disoccupati.

Non sono d'accordo con l'**Avviso di decisione** (Notice of Determination) del ____/____/_____ (mese, giorno, anno) e richiedo un'udienza. Motivazione (facoltativa):

_____

_____

_____

_____

Se la domanda di udienza viene presentata più di 30 giorni dopo la data della decisione, spiegare il motivo del ritardo:

_____

_____

Nome dell'ultimo datore di lavoro: _____

Sede di lavoro (luogo fisico in cui ci si presentava al lavoro):

_____
Via Città Stato CAP

Numero di telefono del lavoro: (_____) _____

Si desidera che l'udienza venga condotta in una lingua diversa dall'inglese? ☐ Sì ☐ No

Se sì, in quale lingua e dialetto? _____

Date in cui non si è disponibili per l'udienza: _____

E-mail: _____ Tel.: (_____) _____

Indirizzo postale: _____ Interno/Piano: _____

Città: _____ Stato: _____ CAP: _____

Firma_____ Data _____

Per ricevere informazioni sull'Ufficio per la tutela dei richiedenti (UI Claimant Advocate Office, UI) e vedere un video che spiega come prepararsi all'udienza, consultare il nostro sito web https://www.labor.ny.gov/ui/claimantinfo/claimant-advocate.shtm.

Istruzioni per la compilazione del modulo di iscrizione alle liste elettorali

1. Compilare il modulo riportato di seguito alle presenti istruzioni.

2. Staccare con cautela il modulo dall'opuscolo e chiuderlo in una busta da lettere. Verificare che l'indirizzo del mittente e l'affrancatura siano corretti.

3. Spedire la busta indirizzandola al Consiglio elettorale della contea di residenza (vedere l'elenco in fondo alla pagina). *Non inviare il modulo al Dipartimento del lavoro! In caso contrario, il modulo verrà rispedito al mittente, con conseguenti ritardi nel completamento della procedura.*

New York City
32 Broadway, 7th Fl.
New York, NY 10004
(212) 487-5300

Albany
260 S. Pearl St.
Albany, NY 12202
(518) 487-5060

Allegany
8 Willets Ave.
Belmont, NY 14813
(585) 268-9294

Broome
Government Plaza
60 Hawley St.
PO Box 1766
Binghamton, NY 13902
(607) 778-2172

Cattaraugus
207 Rock City St.
Suite 100
Little Valley, NY 14755
(716) 938-2400

Cayuga
157 Genesee St.
(Basement)
Auburn, NY 13021
(315) 253-1285

Chautauqua
7 North Erie St.
Mayville, NY 14757
(716) 753-4580

Chemung
378 South Main St.
PO Box 588
Elmira, NY 14902
(607) 737-5475

Chenango
5 Court St.
Norwich, NY 13815
(607) 337-1760

Clinton
Cnty Government Ctr.
Ste. 104
137 Margaret St.
Plattsburgh, NY 12901
(518) 565-4740

Columbia
401 State St.
Hudson, NY 12534
(518) 828-3115

Cortland
112 River St.
Suite 1
Cortland, NY 13045
(607) 753-5032

Delaware
3 Gallant Ave.
Delhi, NY 13753
(607) 832-5321

Dutchess
47 Cannon St.
Poughkeepsie, NY 12601
(845) 486-2473

Erie
134 W. Eagle St.
Buffalo, NY 14202
(716) 858-8891

Essex
7551 Court St.
PO Box 217
Elizabethtown, NY 12932
(518) 873-3474

Franklin
355 West Main St.
Ste. 161
Malone, NY 12953
(518) 481-1663

Fulton
2714 St. Hwy 29
Ste. 1
Johnstown, NY 12095
(518) 736-5526

Genesee
County Building #1
15 Main St.
Batavia, NY 14020
(585) 815-7804

Greene
411 Main St.
Ste. 437
Catskill, NY 12414
(518) 719-3550

Hamilton
Rte. 8
PO Box 175
Lake Pleasant, NY 12108
(518) 548-4684

Herkimer
109 Mary St.
Ste. 1306
Herkimer, NY 13350
(315) 867-1102

Jefferson
175 Arsenal St.
Watertown, NY 13601
(315) 785-3027

Lewis
7660 N. State St.
Lowville, NY 13367
(315) 376-5329

Livingston
County Govt. Ctr.
6 Court St.
Room 104
Geneseo, NY 14454
(585) 243-7090

Madison
County Office Bldg.
N. Court St.
PO Box 666
Wampsville, NY 13163
(315) 366-2231

Monroe
39 Main St. W.
Rochester, NY 14614
(585) 753-1550

Montgomery
Old Courthouse
9 Park St.
PO Box 1500
Fonda, NY 12068
(518) 853-8180

Nassau
240 Old Country Rd.
5th Fl.
PO Box 9002
Mineola, NY 11501
(516) 571-8683

Niagara
111 Main St.
Ste. 100
Lockport, NY 14094
(716) 438-4040

Oneida
Union Station
321 Main St.
3rd Fl.
Utica, NY 13501
(315) 798-5765

Onondaga
1000 Erie Blvd West
Syracuse, NY 13204
(315) 435-3312

Ontario
74 Ontario St.
Canandaigua, NY 14424
(585) 396-4005

Orange
75 Webster Ave
PO Box 30
Goshen, NY 10924
(845) 360-6500

Orleans
14016 Route 31 West,
Ste. 140
Albion, NY 14411
(585) 589-3274

Oswego
185 E. Seneca St.
Box 9
Oswego, NY 13126
(315) 349-8350

Otsego
Ste. 2
140 County Hwy. 33W
Cooperstown, NY 13326
(607) 547-4247

Putnam
25 Old Route 6
Carmel, NY 10512
(845) 808-1300

Rensselaer
Ned Pattison
Government Ctr.
1600 Seventh Ave.
Troy, NY 12180
(518) 270-2990

Rockland
11 New Hempstead Rd.
New City, NY 10956
(845) 638-5172

St. Lawrence
80 State Hwy 310
Canton, NY 13617
(315) 379-2202

Saratoga
50 W. High St.
Ballston Spa, NY 12020
(518) 885-2249

Schenectady
2696 Hamburg St.
Schenectady, NY 12303
(518) 377-2469

Schoharie
County Office Bldg.
284 Main St.
PO Box 99
Schoharie, NY 12157
(518) 295-8388

Schuyler
County Office Bldg.
105 9th St., Unit 13
Watkins Glen, NY 14891
(607) 535-8195

Seneca
One DiPronio Dr.
Waterloo, NY 13165
(315) 539-1760

Steuben
3 E. Pulteney Sq.
Bath, NY 14810
(607) 664-2260

Suffolk
Yaphank Ave.
PO Box 700
Yaphank, NY 11980
(631) 852-4500

Sullivan
Gov't. Ctr.
100 North St.
PO Box 5012
Monticello, NY 12701
(845) 807-0400

Tioga
1062 State Rte. 38
PO Box 306
Owego, NY 13827
(607) 687-8261

Tompkins
Court House Annex
128 E. Buffalo St.
Ithaca, NY 14850
(607) 274-5522

Ulster
284 Wall St.
Kingston, NY 12401
(845) 334-5470

Warren
Cnty. Municipal Ctr.
3rd Floor
Human Serv. Bldg
1340 St. Rte. 9
Lake George, NY 12845
(518) 761-6456

Washington
383 Broadway
Fort Edward, NY 12828
(518) 746-2180

Wayne
7376 State Rte. 31
PO Box 636
Lyons, NY 14489
(315) 946-7400

Westchester
25 Quarropas St.
White Plains, NY 10601
(914) 995-5700

Wyoming
4 Perry Ave.
Warsaw, NY 14569
(585) 786-8931

Yates
Ste. 1124
417 Liberty St.
Penn Yan, NY 14527
(315) 536-5135

NYS Agency-Based Voter Registration Form

"If you are not registered to vote where you live now, would you like to apply to register here today?"

- ☐ **YES** If you checked **YES**, please complete the **VOTER REGISTRATION APPLICATION** below
- ☐ **NO** because I choose not to register ***OR***
- ☐ I am already registered at my current address ***OR***
- ☐ I asked for and received a mail registration form

If you do not check any box, you will be considered to have decided not to register to vote at this time.

Signature _____ Date ___ / ___ / ___

Please Print Name _____

Important!

Applying to register or declining to register to vote will not affect the amount of assistance that you will be provided by this agency.

If you would like help filling out the voter registration application form, we will help you. The decision whether to seek or accept help is yours. You may fill out the application form in private.

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

中文資料:若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

যদিআপনিএইফর্মটিইংরেজীতেপেতেচানতাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

VOTER REGISTRATION APPLICATION (instructions on back)

☐ Yes, I need an application for an Absentee Ballot **Please print or type in blue or black ink** ☐ Yes, I would like to be an Election Day worker

1	**Are you a U.S. citizen?** ☐ **YES** ☐ **NO** If you answered **NO**, do not complete this form	2	**A) Will you be 18 years old on or before election day?** ☐ **YES** ☐ **NO** **B) Are you at least 16 years of age and understand that you must be 18 years of age on or before election day to vote, and that until you will be eighteen years of age at the time of such election your registration will be marked "pending" and you will be unable to cast a ballot in any election?** ☐ **YES** ☐ **NO** If you answered **NO** to both of the prior questions, you cannot register to vote.	**For Board Use Only**
3	Last Name / First Name / Middle Initial / Suffix			
4	Address where you live (do not give P.O. box) / Apt. No. / City/Town/Village / Zip Code / County			
5	Address where you get your mail (if different than above) / P.O. Box, Star Route, etc. / Post Office / Zip Code			
6	Date of Birth	7	Gender (optional)	8 Telephone (optional) / Email (optional)
10	The last year you voted / Your address was (give house number, street and city) / In county/state / Under the name (if different from your name now)	9	**ID Number** (Check the applicable box and provide your number) ☐ New York State DMV number — — — — — — — — — ☐ Last four digits of your Social Security number — — — — ☐ I do not have a New York State DMV or Social Security number	
11	**Political Party** **I wish to enroll in a political party** ☐ Democratic party ☐ Republican party ☐ Conservative party ☐ Working Families party ☐ Green party ☐ Libertarian party ☐ Independence party ☐ SAM party ☐ Other _____ **I do not wish to enroll in any political party and wish to be an independent voter** ☐ No party	12	**Affidavit: I swear or affirm that** • I am a citizen of the United States. • I will have lived in the county, city or village for at least 30 days before the election. • I will meet all requirements to register to vote in New York State. • This is my signature or mark on the line below. • The above information is true, I understand that if it is not true, I can be convicted and fined up to $5,000 and/or jailed for up to four years. Signature or Mark in ink _____ Date ___ / ___ / ___	

(Optional) Register to donate your organs and tissues

Last Name		
First Name	Middle Initial	Suffix
Address		
Apt Number	City/Town/Village	Zip Code
Birth Date	Gender ☐ M ☐ F	
Eye Color	Height Ft. In.	
Email	DMV or ID NYC Number	

By signing below, you certify that you are:

- 16 years of age or older
- Consent to donate all of your organs and tissues for transplantation, research, or both;
- Authorizing the Board of Elections to provide your name and identifying information to NYS Donate Life Registry for enrollment;
- And authorizing the Registry to allow access to this information to federally regulated organ procurement organizations and NYS-licensed tissue and eye banks and others approved by the NYS Commissioner of Health hospitals upon your death.

DONATE LIFE New York State

Signature _____ Date ___ / ___ / ___

Qualifications for Registration

You Can Use This Form To:

- register to vote in New York State;
- change your name and/or address, if there is a change since you last voted;
- enroll in a political party or change your enrollment;
- pre-register to vote if you are 16 or 17 years of age.

To Register You Must:

- be a U.S. citizen;
- be 18 years old (you may pre-register at 16 or 17 but cannot vote until you are 18);
- be a resident of the County, or of the City of New York at least 30 days before an election;
- not be in prison or on parole for a felony conviction (unless parole pardoned or restored rights of citizenship);
- not claim the right to vote elsewhere; and
- not found to be incompetent by a court.

Important!

If you believe that someone has interfered with your right to register or to decline to register to vote, your right to privacy in deciding whether to register or in applying to register to vote, or your right to choose your own political party or other political preference, you may file a complaint with:

NYS Board of Elections
40 North Pearl St, Suite 5
Albany, NY 12207-2729
Telephone: 1-800-469-6872;
TDD/TTY users contact the New York State Relay at 711;
or visit our web site - www.elections.ny.gov

Your decision to register will remain confidential and will be used only for voter registration purposes. Anyone not choosing to register to vote and/or information regarding the office to which the application was submitted will remain confidential, to be used only for voter registration purposes.

Verifying your identity

We will try to check your identity before Election Day, through the DMV number (driver's license number or non-driver ID number), or the last four digits of your social security number, which you will fill in Box 9.

If you do not have a DMV or Social Security number, you may use a valid photo ID, a current utility bill, bank statement, paycheck, government check or some other government document that shows your name and address. You may include a copy of one of those types of ID with this form.

If we are unable to verify your identity before Election Day, you will be asked for ID when you vote for the first time.

To complete this form:

It is a crime to procure a false registration or to furnish false information to the Board of Elections.

Box 9: You must make one selection. For questions refer to Verifying your identity above.

Box 10: If you have never voted before, write "None". If you can't remember when you last voted, put a question mark (?). If you voted before under a different name, put down that name. If not, write "Same".

Box 11: Check one box only. Political party enrollment is optional but that, in order to vote in a primary election of a political party, a voter must enroll in that political party, unless state party rules allow otherwise.

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

ASSICURAZIONE CONTRO LA DISOCCUPAZIONE
Determinazione dell'importo del sussidio

Se l'indirizzo a destra non è il tuo indirizzo attuale, chiama il numero 1-888-209-8124.
Per gli utenti di apparecchi telefonici TTY/TDD, il numero è 1-888-783-1370.

Conserva il documento ai fini dell'archiviazione.

Perché ho ricevuto questo avviso?	Il presente avviso NON costituisce una decisione in merito all'idoneità a ricevere i sussidi di disoccupazione, ma serve a comunicarti quali sono le informazioni di cui disponiamo nello Stato di New York relativamente al tuo reddito e al tuo impiego. Controlla le informazioni per verificare che siano corrette: l'importo del sussidio settimanale si basa proprio su queste informazioni. La documentazione in nostro possesso mostra che rispetti i requisiti di reddito previsti per l'idoneità a ricevere i sussidi di disoccupazione. Se rispetti tutti gli altri requisiti e ottieni l'approvazione, riceverai l'importo del sussidio settimanale indicato nella casella qui sopra. Se non ottieni l'approvazione, riceverai un avviso scritto a parte con la relativa motivazione. Per procedere alla richiesta di sussidi per ciascuna settimana di disoccupazione: • Collegati all'indirizzo www.labor.ny.gov su Internet; • Chiama il servizio telefonico automatico (Tel-Service) al numero 1-888-581-5812
Periodo di base ordinario	Il tuo periodo di base ordinario va: dal . al Controlla i dati relativi a retribuzioni e datori di lavoro riportati nella documentazione in nostro possesso (vedi sotto).

DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO	Periodo di base ordinario TRIMESTRE	Periodo di base ordinario TRIMESTRE	Periodo di base ordinario TRIMESTRE	Periodo di base ordinario TRIMESTRE	Periodo di base alternativo TRIMESTRE	REDDITO TOTALE PERIODO DI BASE

REDDITO TOTALE PERIODO DI BASE ORDINARIO

Come è stato calcolato l'importo del mio sussidio settimanale? **Nota: Se desideri utilizzare le retribuzioni riportate nel Trimestre alternativo, compila e restituisci il modulo di richiesta per un periodo di base alternativo (vedi Guida per il richiedente).**	L'importo del tuo sussidio settimanale è stato calcolato in base alle retribuzioni del trimestre con il compenso più elevato (vedi sopra). Importo del sussidio settimanale lordo Meno detrazione pensione Meno detrazione infortuni sul lavoro **Importo del sussidio settimanale netto totale** * *Tutti gli importi dei sussidi settimanali calcolati sono in dollari interi.* * *Fare riferimento all'Appendice o alla Guida per il richiedente per ulteriori informazioni sul calcolo dell'importo del sussidio.*
Qual è l'importo massimo che posso ricevere per un sussidio?	La tua richiesta rimane valida per un anno (anno di sussidio). Nel corso dell'anno hai diritto a ricevere fino a 26 volte il tuo importo di sussidio settimanale netto.

Le informazioni relative al tuo reddito sono state riportate correttamente? In caso contrario, l'Appendice allegata contiene alcune utili indicazioni.

In caso di domande sul presente avviso, chiama il numero 1-888-209-8124

Per ulteriori informazioni, visita il nostro sito web all'indirizzo: http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm

Per ricevere assistenza, consulta la Guida per il richiedente.

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

ASSICURAZIONE CONTRO LA DISOCCUPAZIONE
Determinazione dell'importo del sussidio

Se l'indirizzo a destra non è il tuo indirizzo attuale, chiama il n. 1-888-209-8124.
Gli utenti con disabilità uditive che utilizzano apparecchi telefonici TTY/TDD possono chiamare il numero 1-888-783-1370.

Conserva il documento ai fini dell'archiviazione.

Perché ho ricevuto questo avviso?

Questo avviso serve a comunicarti quali sono le informazioni di cui disponiamo nello Stato di New York relativamente al tuo reddito e al tuo impiego. Controlla le informazioni per verificare che siano corrette.

La documentazione in nostro possesso mostra che non rispetti i requisiti di reddito previsti per essere idoneo/a a ricevere i sussidi di disoccupazione utilizzando il periodo di base ordinario o il periodo di base alternativo. Per ulteriori informazioni sul periodo di base ordinario o sul periodo di base alternativo, consulta l'Appendice allegata oppure la Guida per il richiedente.

Se le informazioni riportate qui sotto non sono corrette, compila e inviaci il modulo di richiesta di riesame allegato. Il modulo è disponibile anche sul nostro sito web all'indirizzo www.labor.ny.gov oppure sul retro della Guida per il richiedente.

Presentando il modulo di richiesta di riesame, procederai alla richiesta di sussidi per ciascuna settimana di disoccupazione:

- Collegati all'indirizzo www.labor.ny.gov. Fai clic su "Persone fisiche/Individuals," quindi su "Richiedi i sussidi settimanali/Claim Weekly Benefits" alla voce "Disoccupazione/Unemployment".
- Chiama il servizio telefonico automatico (Tel-Service) al numero 1-888-581-5812

Motivazione per cui non risulti idoneo/a a ricevere i sussidi di disoccupazione

Devi rispettare specifici requisiti di reddito per essere idoneo/a a ricevere i sussidi di disoccupazione. Nelle caselle spuntate riportate qui sotto sono indicati i requisiti che non rispetti.

Requisito non rispettato

☐ Per un minimo di due trimestri di calendario del tuo periodo di base non hai lavorato e non sei stato retribuito.

☐ Non hai percepito una retribuzione di almeno 1.700 dollari in uno dei trimestri di calendario del tuo periodo di base.

☐ La retribuzione totale per il tuo periodo di base è inferiore a 1½ volte la retribuzione totale per il trimestre con il compenso più elevato nel tuo periodo di base.

Retribuzione del trimestre con il compenso più elevato =

X 1,5 = *(1½ volte la retribuzione del trimestre con il compenso più elevato)*

Se il tuo trimestre di calendario con il compenso più elevato è superiore a , il reddito totale negli altri trimestri del periodo di base deve essere almeno pari a .

Periodi di base ordinari/alternativi

Controlla i dati relativi a retribuzioni e datori di lavoro riportati nella documentazione in nostro possesso sul tuo conto (vedi sotto).

DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO	Periodo di base ordinario TRIMESTRE	Periodo di base ordinario TRIMESTRE	Periodo di base ordinario TRIMESTRE	Periodo di base ordinario TRIMESTRE	Periodo di base alternativo TRIMESTRE	REDDITO TOTALE PERIODO DI BASE

REDDITO TOTALE PERIODO DI BASE ORDINARIO
REDDITO TOTALE PERIODO DI BASE ALTERNATIVO

Le informazioni relative al tuo reddito sono state riportate correttamente? In caso contrario, l'Appendice allegata contiene alcune utili indicazioni.

In caso di domande sul presente avviso, chiama il numero 1-888-209-8124.

Per ulteriori informazioni, visita il nostro sito web all'indirizzo:
http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm

Per ricevere assistenza, consulta la Guida per il richiedente.

Guida alla comprensione della determinazione dell'importo del sussidio

Esempio di definizione del periodo di base

<table>
<tr><th colspan="4">Anno precedente</th><th colspan="2">Anno in corso</th></tr>
<tr><td>1° trimestre
1 Gennaio - 31 Marzo</td><td>2° trimestre
1 Aprile - 30 Giugno</td><td>3° trimestre
1 Luglio - 30 Settembre</td><td>4° trimestre
1 Ottobre - 31 Dicembre</td><td>5° trimestre
1 Gennaio - 31 Marzo</td><td rowspan="3">Trimestre di richiesta del sussidio
1 Aprile - 30 Giugno</td></tr>
<tr><td colspan="4">Periodo di base ordinario
Le retribuzioni versate al richiedente nel corso di questi quattro trimestri costituiscono il Periodo di base ordinario.</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4">Periodo di base alternativo
Le retribuzioni versate al richiedente nel corso di questi quattro trimestri costituiscono il Periodo di base alternativo.</td></tr>
</table>

1. Che cosa devo fare se la retribuzione manca o è errata?

Completa e restituisci il modulo di richiesta di riesame (vedi il retro della Guida per il richiedente – www.labor.ny.gov/uihandbook). Il modulo deve pervenire entro 30 giorni dalla data di spedizione indicata nella parte anteriore del modulo di determinazione dell'importo del sussidio.

a. **Personale militare:** se hai prestato servizio militare durante gli ultimi 18 mesi, presenta la Copia 4 del tuo certificato di congedo più recente (modulo DD-214).
b. **Impiego federale o fuori dallo Stato:** se sei stato/a alle dipendenze di un'agenzia federale o hai lavorato in un altro Stato durante il periodo di base ordinario, comunica la retribuzione sul modulo di richiesta di riesame.
c. **Retribuzione in contanti/impiego 1099:** comunica la retribuzione in contanti e/o i redditi 1099 che non sono riportati sul presente modulo di determinazione dell'importo del sussidio sul modulo di richiesta di riesame. Allega una copia del modulo 1099, se applicabile.

2. Qual è il mio ultimo trimestre maturato?

I trimestri di calendario terminano il 31 marzo, il 30 giugno, il 30 settembre e il 31 dicembre. Ad esempio, se una richiesta viene inoltrata durante il mese di aprile, maggio o giugno, l'ultimo trimestre di calendario maturato per detta richiesta sarà quello che va dal 1° gennaio al 31 marzo.

3. Come viene calcolato l'importo del mio sussidio settimanale?

Se hai percepito la retribuzione in tutti i quattro trimestri del periodo di base e la retribuzione del trimestre con il compenso più elevato è:

- Superiore a $3.575 - L'importo del sussidio è la retribuzione del trimestre con il compenso più elevato divisa per 26 o $143, a seconda di quale sia il valore più alto.
- Inferiore o uguale a $3,575 - L'importo del sussidio è la retribuzione del trimestre con il compenso più elevato divisa per 25 o $100, a seconda di quale sia il valore più alto.

Se hai percepito la retribuzione soltanto in due o tre trimestri del periodo di base e la retribuzione del trimestre con il compenso più elevato è:

- Superiore a $4.000 - L'importo del sussidio è la media dei due trimestri con i compensi più elevati divisa per 26 o $143, a seconda di quale sia il valore più alto.
- Compresa tra $3.576 e $4,000 - L'importo del sussidio è la retribuzione del trimestre con il compenso più elevato divisa per 26 o $143, a seconda di quale sia il valore più alto.
- Inferiore o uguale a $3,575 - L'importo del sussidio è la retribuzione del trimestre con il compenso più elevato divisa per 25 o $100, a seconda di quale sia il valore più alto.

4. Quale importo posso ricevere?

L'importo massimo del sussidio è $504. L'importo minimo del sussidio è $104.

5. Posso utilizzare il periodo di base alternativo per incrementare l'importo del mio sussidio settimanale?

Sì. Compila il modulo di richiesta per un periodo di base alternativo (vedi il retro della Guida per il richiedente). Il modulo deve pervenire entro 10 giorni dalla data di spedizione indicata sul modulo di determinazione dell'importo del sussidio. **Nota:** se decidi di utilizzare il periodo di base alternativo per incrementare l'importo del sussidio, questa retribuzione non sarà valida ai fini di eventuali richieste future.

6. Utilizzare le settimane di lavoro e le retribuzioni versate può aiutarmi a incrementare l'importo del mio sussidio settimanale?

Se non hai lavorato in ogni settimana del trimestre del periodo di base con il compenso più elevato, è possibile. Prima di poter richiedere questo ricalcolo, devono essere soddisfatte le condizioni seguenti:

- tutti i moduli di richiesta di riesame devono risultare pervenuti e sottoposti a riesame;
- il periodo di base e l'importo del sussidio devono essere stabiliti e definiti (tali informazioni possono essere reperite sulla Determinazione dell'importo del sussidio più recente); e
- sono necessarie almeno 20 settimane di lavoro nel periodo di base.

Il calcolo dell'importo del sussidio sarà pari a metà del reddito totale del periodo di base diviso per le settimane lavorate totali. Per utilizzare questo importo del sussidio, l'aumento deve essere almeno cinque dollari più dell'importo del sussidio attuale.

Per chiedere tale ricalcolo, compila e invia il modulo di richiesta di calcolo del sussidio sulla base delle settimane di lavoro (retro della Guida per il richiedente). Il modulo deve pervenire entro 10 giorni dalla data di spedizione indicata sul modulo di determinazione dell'importo del sussidio.

7. Se ho percepito indennità per infortuni sul lavoro o sussidi per vigili del fuoco volontari, posso richiedere un'estensione del periodo di base?

Sì. Il periodo di base ordinario più il trimestre o i due trimestri precedenti, costituiscono l'estensione del periodo di base. È disponibile soltanto se hai percepito indennità per infortuni sul lavoro o sussidi per vigili del fuoco volontari e non rispetti i requisiti in base ai redditi dei periodi di base ordinari o alternativi. Per richiedere un'estensione del periodo di base, compila il modulo di richiesta di riesame (vedi il retro della Guida per il richiedente). Se hai percepito indennità per infortuni sul lavoro, allega anche una copia dell'ultimo modulo Relazione successiva sulle lesioni subite (Subsequent Report of Injury, SROI) dell'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro. Il modulo deve pervenire entro 30 giorni dalla data di spedizione indicata sul modulo di determinazione dell'importo del sussidio.

Per ricevere assistenza, vedi la Guida per il richiedente.

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? ___ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro Stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

- ✂ **Tagliare qui** ✂ -

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo | Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre)

Termine della settimana: ____/____/____

FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI

LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNA CEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA.

1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? __ __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni di lavoro effettuato, anche parziale, di ciascuna settimana. __ __ __ __ __ __ La retribuzione lorda (escluso lavoro autonomo) della settimana è ammontata a più di 504$? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do ☐ Sì ☐ No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare? In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? __ __ __ __	☐ Sì ☐ No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? __ In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. __ __ __ __	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
5. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada? In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui era fuori dagli Stati Uniti, da un territorio degli Stati Uniti o dal Canada.	☐ Sì ☐ No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do

Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro ▶☐

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

Certifico che le dichiarazioni sopra riportate sono vere ed esatte e che ho letto e compreso la dichiarazione di attestazione sul lato posteriore del presente modulo. Non richiedo sussidi per qualsiasi parte delle suddette settimane da un altro stato o dal governo federale. *Sono consapevole del fatto che le suddette dichiarazioni possono essere utilizzate in un'udienza riguardante la mia richiesta e che la legge prevede sanzioni per il rilascio di dichiarazioni false.*

FIRMA _____ DATA _____ TELEFONO (____)_____

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

- ✂ Tagliare qui ✂ -

Dichiarazione di certificazione importante: leggere

Sono consapevole che devo essere alla ricerca attiva di lavoro e registrare le mie attività di ricerca di lavoro per un anno. Ho svolto almeno tre attività di ricerca di lavoro ogni settimana, in giorni diversi, oppure ho seguito un piano di ricerca di lavoro scritto sviluppato insieme al Dipartimento del lavoro, a condizione che non sia stato designato come esente da tale obbligo di ricerca da parte del Dipartimento del lavoro stesso. Ho svolto almeno un'attività di ricerca di lavoro tra quelle numerate da 1 a 5 nell'*Assicurazione contro la disoccupazione: Guida per il richiedente*. Se il Dipartimento del lavoro mi dovesse chiedere di inviare il mio Resoconto della ricerca di lavoro per una verifica e io non dovessi soddisfare tale richiesta, l'erogazione dei miei sussidi potrebbe interrompersi. Presentando questa richiesta, certifico di avere soddisfatto i suddetti requisiti di ricerca di lavoro per la settimana relativa alla richiesta. Sono inoltre consapevole del fatto che qualora venga rilevata la mia inidoneità a ricevere i sussidi, ho diritto a richiedere un'udienza dinanzi a un giudice amministrativo senza alcun costo né obbligo da parte mia. Se dovessi omettere il rimborso di sussidi percepiti o il pagamento delle sanzioni pecuniarie in ragione di informazioni da me omesse o dichiarazioni false da me rilasciate al Dipartimento del lavoro, il Dipartimento del lavoro può adire le vie legali per promuovere un'azione giudiziaria contro di me. Dopo la registrazione, la sentenza viene considerata valida e può essere usata per un periodo di venti anni contro di me, e può includere il sequestro di una parte della mia busta paga e/o conto corrente. La sentenza potrebbe inoltre compromettere il punteggio sulla mia affidabilità creditizia influendo negativamente sulla possibilità di affittare una casa, trovare lavoro o ottenere un prestito.

Compilare il modulo sottostante se l'indirizzo è cambiato:

Nome completo _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____

LE PARI OPPORTUNITÀ sono LA LEGGE

La Legge proibisce a qualsiasi programma di assistenza finanziaria federale di discriminare in base a questi criteri:

Contro qualsiasi persona negli Stati Uniti, sulla base di razza, colore, religione, sesso, origine nazionale, età, disabilità, affiliazione o opinione politica; e contro qualsiasi beneficiario di programmi finanziari istituiti ai sensi del Titolo I del Workforce Innovation and Opportunity Act (WIOA), sulla base della cittadinanza o dello stato del beneficiario come immigrato regolare autorizzato a lavorare negli Stati Uniti, o della sua partecipazione a qualsiasi programma o attività istituiti ai sensi del Titolo I del WIOA. I funzionari dei programmi non possono compiere questi tipi di discriminazione: decidere chi potrà partecipare o accedere a qualsiasi programma o attività istituiti ai sensi del Titolo I del WIOA; offrire opportunità o trattare qualsiasi persona in merito a tale programma o attività; o prendere decisioni sull'assunzione lavorativa durante l'amministrazione di, o in relazione a, tale programma o attività.

Cosa fare se ritiene di avere subito delle discriminazioni

Se Lei ritiene di avere subito discriminazioni nell'ambito di un programma istituito ai sensi del Titolo I del WIOA, può presentare un reclamo, entro 180 giorni dalla data della presunta violazione, presso:

WE ARE YOUR DOL

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Labor

Direttore
Division of Equal Opportunity Development
New York State Department of Labor
State Office Campus, Building 12, Room 540
Albany, New York 12240

TELEFONO: 518-457-1984
(TDD) 1-800-662-1220
(VOCE) 1-800-421-1220

altrimenti, può presentare un reclamo direttamente a:

Direttore
Civil Rights Center (CRC)
U.S. Department of Labor
200 Constitution Avenue, NW
Room N-4123
Washington, D.C. 20210

Se presenta reclamo contro il programma, deve attendere di ricevere per iscritto la Notifica di azione finale (Notice of Final Action) oppure 90 giorni (se precedenti), prima di presentare reclamo al Centro per i diritti civili (CRC) all'indirizzo sovrastante. Se il programma non le invia una Notifica di azione finale entro 90 giorni dalla data di presentazione del reclamo, Lei non deve attendere di ricevere la Notifica prima di presentare reclamo al CRC. Tuttavia, Lei deve presentare il reclamo al CRC entro i 30 giorni successivi al termine da 90 giorni (ossia, entro 120 giorni dalla data in cui ha presentato reclamo al programma). Qualora il programma le invii la Notifica di azione finale per il suo reclamo e Lei non sia d'accordo con la decisione o risoluzione, potrà presentare reclamo al CRC. Lei deve presentare il reclamo al CRC entro i 30 giorni successivi alla data di ricezione della Notifica di azione finale.

WE ARE YOUR DOL

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Labor