

Cedola per richiedere i sussidi di disoccupazione settimanali per posta

Nome completo _____	Numero di previdenza sociale (ultime quattro cifre) _____	Termine della settimana: ___/___/___
LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNACEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA		FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI
1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? ___		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
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\$? _____		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare?		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. _____		
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? _____		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? ___		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. _____		
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?		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
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.		
Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro <input type="checkbox"/>		

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: ___/___/___
LEGGERE IL FOGLIO DI ISTRUZIONI. INVIARE UNACEDOLA PER CIASCUNA SETTIMANA RELATIVA ALLA RICHIESTA		FORNIRE LE RISPOSTE ALL'INTERNO DI CASELLE/CERCHI
1. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha lavorato (compreso lavoro autonomo)? ___		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
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\$? _____		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
2. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare?		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
In caso affermativo, selezioni i cerchi relativi ai giorni in cui non era pronto, disposto o in grado di lavorare. _____		
3. Durante la settimana relativa alla richiesta, ha rifiutato offerte di lavoro o referenze lavorative? _____		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
4. Durante la settimana relativa alla richiesta, ci sono stati giorni per i quali le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite? ___		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
In caso affermativo, selezioni il cerchio/i cerchi relativi al giorno/ai giorni in cui le spettavano o ha ottenuto ferie o festività retribuite. _____		
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?		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Lu Ma Me Gi Ve Sa Do
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.		
Se l'indirizzo postale è cambiato, spuntare questa casella e indicare il nuovo indirizzo sul retro <input type="checkbox"/>		

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 influenzando 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 influenzando 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 _____