

Неделя безработицы считается с понедельника по воскресенье. При подаче заявления на пособие за каждую прошедшую неделю вы должны ответить на ряд вопросов, чтобы определить, имеете ли вы право на получение пособия за эту неделю. Вы можете воспользоваться помощью друга, родственника или другого лица, но обязательно должны при этом присутствовать. Вы можете подать заявление на пособие в последний день недели (воскресенье) до следующей субботы включительно, одним из трех способов:

- **Самый быстрый** способ подать заявление и получить еженедельное пособие – через веб-сайт Департамента труда штата Нью-Йорк, по адресу [www.labor.ny.gov](http://www.labor.ny.gov). Перейдите по ссылке «Unemployment Assistance» (помощь по безработице), а затем – по ссылке «Claim Weekly Benefits» (подать заявление на еженедельное пособие).
- Обратиться за пособием можно также по телефону. Позвоните по бесплатному номеру 1-888-581-5812 или 1-888-864-9920 (если вы живете за пределами штата Нью-Йорк).
- Заявление на пособие можно также подать по почте, воспользовавшись приведенным ниже купоном. **Учитывайте, что выплата пособий по заявлениям, поданным с помощью купонов, происходит с опозданием.** Для того чтобы воспользоваться купоном: (1) распечатайте эту страницу; (2) укажите дату воскресенья той недели, за которую вы хотите получить пособие; (3) ответьте на вопросы; (4) поставьте подпись и дату; (5) вышлите заполненный купон по указанному на нем адресу.

1-я страница

|   |   |
|---|---|
| Имя: _____  | НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (Social Security Number): _____/_____/_____                         |
| <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ НА ОБОРОТЕ.</b><br>Вопросы относятся к неделе(неделям), завершившейся: _____  | <b>ОТВЕЧАЙТЕ, ОТМЕТИВ<br/>СООТВЕТСТВУЮЩИЕ<br/>КЛЕТКУ/КРУЖОК</b>                                   |
| В течение отчетной недели Вы работали (учитывайте и индивидуальную трудовую деятельность)?  | Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/><br>(Пон) (Вт) (Ср) (Ч) (Пят) (Суб) (Вос) |
| Если да, заштрихуйте соответствующий рабочему дню кружок(кружки) на каждой неделе.  | Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>  |
| Общий недельный доход до вычета налогов/брутто (включая и за индивидуальную трудовую деятельность) превысил \$405.00?                                     | Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>  |
| В течение отчетной недели был ли день(дни), когда Вы не были готовы, не хотели или не могли работать?   | Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>  |
| Если да, заштрихуйте соответствующий кружок с указанием дня(дней), когда Вы были НЕ готовы, НЕ хотели или НЕ могли работать.                              | (Пон) (Вт) (Ср) (Ч) (Пят) (Суб) (Вос)   |
| 3. В течение отчетной недели отказывались ли Вы от какого-либо рабочего предложения или направления на работу?  | Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>  |
| 4. В течение отчетной недели был ли день(дни), когда Вы должны были получить или получили отпускные или оплату за работу в праздники?                     | Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>  |
| Если да, заштрихуйте соответствующий кружок с указанием дня(дней), когда Вы должны были получить или получили отпускные или оплату за работу в праздники. | (Пон) (Вт) (Ср) (Ч) (Пят) (Суб) (Вос)   |
| Если у Вас поменялся адрес, поставьте галочку здесь <input type="checkbox"/> а свой новый адрес укажите на обороте.                                       |   |
| ОТПРАВЬТЕ ПО АДРЕСУ:<br>New York State Department of Labor<br>PO Box 1979<br>Albany NY 12202-1979   |   |

Настоящим подтверждаю, что предоставленные здесь сведения соответствуют действительности, а также что я не подавал(а) заявление на получение пособия за указанный выше период (или его часть) на основании каких-либо других действующих штатных или федеральных законов о пособии по безработице. Я осознаю, что по закону могу быть привлечен к ответственности за предоставление ложной информации.

ПОДПИСЬ X \_\_\_\_\_ ДАТА \_\_\_\_\_ НОМЕР ТЕЛЕФОНА (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

COUPONR (7-09)