

失業週是從週一到週日。要索賠每週的保險金，您必須回答有關您在上一週資格的問題。您的朋友、親人或其他人可以幫助您，可是您必須每次都在場。您最早可從該週的結束日（週日）到下一個週日之間索賠保險金以採用下三種方式之一：

- 索賠以及收到每週保險金**最快**的方法是到紐約州勞工部的網站[www.labor.ny.gov](http://www.labor.ny.gov)申請。請按「Unemployment Assistance」（失業協助）連結，然後點選「Claim weekly benefits」（索賠每週保險金）。
- 您也可以**在電話上**索賠保險金。請撥Tel-Service的免費電話 1-888-581-5812或 1-888-864-9920（如果您不住在紐約州）。
- 您也可以使用以下的證明券以郵寄方式索賠保險金。可是，**使用郵件索賠保險金時，付款會受到耽擱**。使用證明券時：(1) 印出本頁 (2) 填寫您索賠保險金當週的週日日期 (3) 回答問題 (4) 在證明券簽名並註明日期 (5) 將填妥的證明券寄到券上的地址。

正面

姓名	社會安全號碼：	/ /
請閱讀背面的說明。這些問題是針對於在所列日期結束的那個星期：		填寫您要申請的那個星期的星期天日期
1. 您在該認領週中是否工作過（包括自僱工作）？ 如果回答“是”，請在工作過日子上畫圓圈。	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	週一 週二 週三 週四 週五 週六 週日
該週的稅前資薪總額（不包括自僱工資）是否超過 \$405？	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
2. 在該認領週中，您是否在哪一天沒有準備就緒、不願意或不能工作？ 如果回答“是”，請在沒有準備就緒、不願意或不能工作的日子上畫圓圈。	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	週一 週二 週三 週四 週五 週六 週日
3. 在該認領週中，您是否拒絕過任何提供給您的工作或工作推介？	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
4. 在該認領週中，您是否在某一天應該收到或已經收到節/假日資薪？ 如果回答“是”，請在您應該收到或已經收到節/假日資薪的日子上畫圓圈。	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	週一 週二 週三 週四 週五 週六 週日
如果您的地址有變更，請在方格內打勾，並在背面填寫您的新地址 <input type="checkbox"/>		
寄至： New York State Department of Labor PO Box 1979 Albany NY 12202-1979		

我發誓上述聲明均準確屬實，我沒有根據另外一州或聯邦失業保險法的規定同時為該認領週的任何時段另外申請其他福利。我理解，虛假陳述將受到法律的懲罰。

簽名 X

日期

電話號碼 ( )

COUPONC (7-09)