

নিউ ইয়র্ক রাজ্য
শ্রম দফতর
পোঃ বক্স ১৫১৩০
আল বানি, এনওয়াই-১২২১২-৫১৩০

গুরুত্বপূর্ণ!

আপনার সর্বশেষ আর্থিক বেনিফিট নির্ধারনি পাঠানোর
তারিখ থেকে (৩০) ত্রিশ দিনের মধ্যে আপনার আবেদন
গৃহীত হবে।

বেকার বীমা
পুনর্বিবেচনার অনুরোধ

নিম্নের তথ্য সম্পূর্ণ করুন	নাম:----- সামাজিক নিরাপত্তা নং----- ঠিকানা:----- শহর:----- রাজ্য:----- জিপকোর্ড:----- দাবী কার্যকর/আরম্ভের তারিখ:-----/-----/----- বেনিফিট বছর শেষের তারিখ:-----/-----/-----
ফরমের প্রয়োজনীয়তা	বেতন সংশোধন করতে এবং/অথবা বেতন যোগ করতে আপনার আর্থিক বেনিফিট নির্ধারনিতে প্রভাবিত না করতে নীচের পরামর্শ অনুসরণ করুন। <ul style="list-style-type: none"> কালো অথবা নীল কালি ব্যবহার করে নীচের নিয়োগ কর্তা ও ত্রৈমাসিক বেতনের তথ্য সম্পূর্ণ করুন; বেতনের প্রমান অন্তর্ভুক্ত করুন (বেতন টিপসের আর্থিক মূল্য, বোনাস, খাদ্য ও বাসস্থান এবং কমিশন ও বন্ধের বেতন)। $8 \frac{1}{2} \times 11$ কাগজের এক পাশে সমর্থিত কাগজপত্রের ফটোকপি। মূল কাগজপত্র প্রেরণ করবেন না; প্রত্যেক এ্যাটাচমেন্টে আপনার নাম, সামাজিক নিরাপত্তা নম্বর এবং ফোন নম্বর লিখুন; যদি আপনি শ্রমিকের ক্ষতিপূরণ পেয়ে থাকেন, আপনার সর্বশেষ সি ৮ ফরম-এর একটি কপি অন্তর্ভুক্ত করুন; এই সম্পূর্ণ নোটিশ এবং সকল এ্যাটাচমেন্ট উপরে লিখিত গুরুত্বপূর্ণ! সংবাদে অবশ্যই সময়সীমার মধ্যে গৃহীত হবে।
নিয়োগকর্তার তথ্য অনুগ্রহ করে পরিষ্কারভাবে মুদ্রণ করুন। অতিরিক্ত পৃষ্ঠা সংযুক্ত করুন যদি (৩) জন নিয়োগকর্তার বেশী তথ্য আপনার নিকট থাকে।	মূল অথবা বিকল্প বেস পিরিয়ড মোট ত্রৈমাসিক মোটমোট বেতন প্রত্যেক নিয়োগ কর্তা/কোয়ার্টার নির্দেশিত-এর জন্য মোট ত্রৈমাসিক মোটমোট বেতনে লিখুন। আপনার সর্বশেষ বেনিফিট নির্ধারনিতে সাহায্যের জন্য রেফার করুন
নিয়োগকর্তা:----- ঠিকানা:----- ----- শহর:----- রাজ্য:----- জিপ:-----	কোয়ার্টার ---/---/---\$, , কোয়ার্টার ---/---/---\$, , কোয়ার্টার ---/---/---\$, , কোয়ার্টার ---/---/---\$, , কোয়ার্টার ---/---/---\$, ,
নিউ ইয়র্ক রাজ্যের বাইরে কাজ হয়ে থাকলে, রাজ্য উল্লেখ করুন:-----	এমএম ডিডি টিটিটিটি-এমএম ডিডি টিটিটিটি
নিয়োগকর্তা:----- ঠিকানা:----- ----- শহর:----- রাজ্য:----- জিপ:-----	কোয়ার্টার ---/---/---\$, , কোয়ার্টার ---/---/---\$, , কোয়ার্টার ---/---/---\$, , কোয়ার্টার ---/---/---\$, , কোয়ার্টার ---/---/---\$, ,
নিউ ইয়র্ক রাজ্যের বাইরে কাজ হয়ে থাকলে, রাজ্য উল্লেখ করুন:-----	এমএম ডিডি টিটিটিটি-এমএম ডিডি টিটিটিটি
নিয়োগকর্তা:----- ঠিকানা:----- ----- শহর:----- রাজ্য:----- জিপ:-----	কোয়ার্টার ---/---/---\$, , কোয়ার্টার ---/---/---\$, , কোয়ার্টার ---/---/---\$, , কোয়ার্টার ---/---/---\$, , কোয়ার্টার ---/---/---\$, ,
নিউ ইয়র্ক রাজ্যের বাইরে কাজ হয়ে থাকলে, রাজ্য উল্লেখ করুন:-----	এমএম ডিডি টিটিটিটি-এমএম ডিডি টিটিটিটি
ধাত্তিকীকার	আমি প্রত্যয়ন করছি যে উপরের তথ্য সত্য এবং আমি জানি আমার অনুরোধে আমাকে জানানো হবে।
ফেরত পরামর্শ	স্বাক্ষর প্রয়োজন তারিখ এরিয়া কোড টেলিফোন নম্বর
এই নোটিশ এবং সকল এ্যাটাচমেন্ট উপরে উল্লেখিত গুরুত্বপূর্ণ সংবাদে সময়সীমার মধ্যে অবশ্যই গৃহীত হবে। ফ্যাক্স: ৫১৮-৪৫৭-৯৩৭৮ এই নোটিশ হচ্ছে আপনার কভার পেজ মোট পৃষ্ঠা নম্বর উল্লেখ করছে	অথবা ডাক: নিউ ইয়র্ক রাজ্য শ্রম দফতর P.O. Box 15130 Albany, NY 12212-5130
ওয়েবে অথবা টেলি-সার্ভিসে কল করে আপনার সাপ্তাহিক বেনিফিট দাবী করুন।	অতিরিক্ত তথ্যের জন্য আমাদের ওয়েব সাইটে প্রবেশ করুন www.labor.state.ny.us
	সাহায্যের জন্য আপনার ফ্রাইম্যান্ট হ্যান্ডবুক পর্যবেক্ষণ কর।