



শুনানির জন্য দাবিদারের অনুরোধ

আপনার সামাজিক সুরক্ষা নম্বর (এসএসএন) (Social Security Number (SSN)) এর শেষ চারটি সংখ্যা প্রবিষ্ট করুন:

আপনার নাম (মুদ্রিত): _____

আপনি অনলাইন বা ডাকযোগে দুটি উপায়ে বেকারত্ব বিমা (ইউআই) (Unemployment Insurance (UI)) শুনানির জন্য অনুরোধ করতে পারেন।

- অনলাইনে একটি শুনানির অনুরোধ করার জন্য আপনার NY.Gov অ্যাকাউন্টে সাইন ইন করুন। আপনার আমার অনলাইন পরিষেবা (My Online Services) পৃষ্ঠার ডানদিকের উপরে থাকা থাম আইকনে ক্লিক করুন। এরপর একটি নতুন ইমেইল বার্তা প্রস্তুত করুন। ড্রপ ডাউন মেনু থেকে প্রথম সাবজেক্ট লাইন হিসাবে “শুনানি এবং আবেদন” (“Hearings and Appeals”) এবং দ্বিতীয় সাবজেক্ট লাইন হিসাবে “আমি একটি শুনানির অনুরোধ করতে চাই” (“I want to request a hearing”) বেছে নিন।
- ডাকযোগে একটি শুনানির অনুরোধ করার জন্য এই ফর্মটি সম্পূর্ণ করে স্বাক্ষর করুন। এই ফর্মের উপরে থাকা ঠিকানায় এটি পাঠিয়ে দিন। **শুধুমাত্র** এই ফর্মে দেওয়া জায়গাতেই লিখবেন। মার্জিনের বাইরে বা উল্টো পৃষ্ঠায় **লিখবেন না**। আপনার যদি বেশি জায়গার দরকার হয়, তাহলে 8 ½ x 11-ইঞ্চি সাদা কাগজ ব্যবহার করবেন। আপনার পাঠানো সব কাগজে আপনার নাম এবং আপনার Social Security নম্বরের শেষ চারটি সংখ্যা লিখতে ভুলবেন না। স্ট্যাম্প করবেন না।

গুরুত্বপূর্ণ: আপনি পাওয়ার দাবীদার হতে পারেন আপনার এরকম ইউআই (UI) সুবিধাগুলির অধিকার সুরক্ষিত রাখার জন্য যতদিন পর্যন্ত আপনি বেকার থাকবেন, অনুগ্রহ করে প্রত্যেক সপ্তাহে ইউআই (UI) সুবিধার জন্য প্রত্যয়ন অব্যাহত রাখবেন।

আমি ____/____/____ তারিখের (মাস, দিন, বতসর) নির্ধারণ বিস্তৃতির (**Notice of Determination(s)**) সাথে একমত নই, এবং আমি একটি শুনানির অনুরোধ করছি। কারণ (ঐচ্ছিক):

আপনি যদি 30 দিনের চেয়ে বেশি দিন আগে করা কোন নির্ধারণ সম্পর্কে শুনানির অনুরোধ করে থাকেন, অনুগ্রহ করে আমাদের জানাতে দেবী হওয়ার কারণ বর্ণনা করুন:

শেষ নিয়োগকর্তার নাম: _____

দৈনিক কাজের স্থান (যে জায়গাতে আপনি কাজের জন্য নিয়মিত রিপোর্ট করতেন):

রাষ্ট্র _____ শহর _____ রাজ্য _____ জিপ কোড _____

কাজের জায়গার ফোন নম্বর: (_____) _____

আপনি কি চান যে আপনার শুনানিটি ইংরেজি ছাড়া অন্য ভাষায় পরিচালনা করা হোক? হ্যাঁ না

যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে কোন ভাষা এবং উপভাষা? _____

আপনি শুনানির জন্য অনুপলব্ধ থাকা তারিখগুলি: _____

ইমেইল: _____ ফোন: (_____) _____

ডাক ঠিকানা: _____ অ্যাপার্টমেন্ট/ক্লোর: _____

শহর: _____ রাজ্য: _____ জিপ: _____

স্বাক্ষর _____ তারিখ _____

UI দাবীদার ডিক্ল অফিস (Claimant Advocate Office) সম্বন্ধে আরও তথ্যের জন্য এবং কিভাবে একটি শুনানির জন্য প্রস্তুত হবেন এর একটি ভিডিও দেখার জন্য, <https://www.labor.ny.gov/ui/claimantinfo/claimant-advocate.shtm> -তে আমাদের ওয়েবসাইট দেখুন