

WE ARE YOUR DOL



Unemployment Insurance Division
Liability and Determination Section
Harriman State Office Campus
Albany, NY 12240
(518) 457-2635

Aplikasyon Pwogram Travay Pataje

ENSTRIKSYON:

- Tape oswa ekri non an lèt detache ak lank nwa. Konplete tou de paj.
- Retounen fòm lan ranpli e siyen an nan adrès ki anwo a oswa faks li nan (518) 485-6172.
- **Depatman Travay dwe gen aplikasyon sa a Lendi twa semèn anvan dat kòmansman plan an.**
 - Aplikasyon ki voye kat (4) semèn anvan kòmansman plan an pa p konsidere.

Enfòmasyon Enplwaye

1. Non Anplwayè: _____
2. Nimewo Arejistremant Anplwayè: _____ - _____
3. Kod lokalizasyon, si genyen: 9 8 - _____

Enfòmasyon Plan

4. Aplikasyon sa a se pou yon (tcheke youn): Nouvo plan Modifikasyon yon plan ki deja egziste
5. Nan ki dat ou vle plan sa a yo kòmanse? Li dwe yon Lendi. _____

Enfòmasyon Kontak

6. Non moun kontak la: _____
7. Tit: _____
8. Imel: _____
9. Adrès postal
 - 9a. Nimewo ak ri: _____
 - 9b. Vil: _____
 - 9c. Eta: _____
 - 9d. Zip: _____
10. Telefòn Biznis ak endikatif rejyonal: _____ ektansyon. _____

Enfòmasyon Enplwaye

11. Konbyen anplwaye ou genyen nan Eta New York? _____
12. Tanpri estime konbyen anplwaye ke yo ta anile san Pwogram Travay Pataje a: _____
13. Eske nenpòt anplwaye ki pral patisipe nan pwogram sa a peye depandaman de travay ou fè a? Wi Non
Si wi, bay detay sou aranjman travay yo. Bay kopi nenpòt akò oswa deskripsyon sou fason anplwaye a peye.

14 Konsantman Ajan negosyasyon kolektif (yo)

1. Non Inyon: _____

Mimewo Lokal: _____

Non: _____

Tit: _____

Ri: _____

Vil: _____

Eta: _____ Zip: _____

Telefòn: _____ ektansyon. _____

Siyati: _____

2. Non Inyon: _____

Mimewo Lokal: _____

Non: _____

Tit: _____

Ri: _____

Vil: _____

Eta: _____ Zip: _____

Telefòn: _____ ektansyon. _____

Siyati: _____

Si ou gen plis Ajan negosyan kolektif, bay enfòmasyon yo sou yon fèy separe epi atache l ak li aplikasyon sa a.

Anplwaye Sètifye

Mwen sètifye ke sa yo:

- A. Asirans sante anplwaye, asirans medikal, pansyon oswa nenpòt lòt benefis an efè avan aplikasyon Travay Pataje sa a pa pral elimine oswa diminye amwens ke benefis yo elimine oswa diminye pou tout staf la.
- B. Sendika a (yo) ki reprezante anplwaye yo idantifye kòm kontribitè nan plan an. Konsantman sa a ap aksepte epi pwodui sou demann.
- C. San Pwogram Travay Pataje a, Mwen ta dwe anile travayè.
 - Èdtan redwi oswa restriksyon pou tout anplwaye ki enkli nan Pwogram Travay Pataje sa a egal lè yo ta pèdi travayè yo.
- D. Yo pa pral anplwaye lòt anplwaye pou gwoup ki afekte a pou dire plan an.
- E. Pèman benefis Travay Pataje kapab peye a kont asirans chomaj mwen an (to eksperyans oswa ranbousab).
- F. Mwen dakò ke okenn patisipan pwogram lan pa resevwa plis pase ven-sis semèn benefis, eksepte semèn datant lan.
- G. Mwen te bay notifikasyon plan pwopozisyon Travay Pataje a nan mendèv mwen.
 - Si mwen pa kapab bay avètisman sa yo, mwen bay yon eksplikasyon sou yon fèy detache ak aplikasyon sa a.
- H. Mwen te bay nan kesyon 12 la yon estimasyon ekzat de kantite anplwaye who ta ka anile si mwen pa ta kapab patisipe nan Pwogram Travay Pataje a.
- I. Tèm ak aplikasyon plan sa a pral konplètman konfòme li avèk obligasyon yo dapre lwa federal ak lwa ki aplikab yo.
- J. Komisyonè a ap resevwa rapò pou administrasyon apwopriye plan an sou demann lan. Komisyonè a kapab jwenn aksè a tout dosye nesèsè yo pou verifye plan an avan apwobasyon an pou evalye itilite li.

Siyati ofisye Jeneral, Sèl propriyetè oswa Patnè Jeneral:

_____ Dat: _____

Tape oswa ekri non: _____

Tit: _____