



ВНИМАНИЕ!

Ответ должен прийти в течение 10 (десяти) календарных дней с почтовой даты последнего уведомления об определении размера денежного пособия.

СТРАХОВАНИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ

Ходатайство об использовании альтернативного расчетного периода

Заполните ИМЯ: _____ НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (SSN) _____ - _____ - _____
 АДРЕС: _____
 УЛИЦА, НОМЕР ДОМА/КВАРТИРЫ: _____
 ГОРОД: _____ ШТАТ _____ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС: _____
 ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ В СИЛУ: _____ - _____ - _____
 ДАТА ОКОНЧАНИЯ ГОДОВОГО ПЕРИОДА ПОЛУЧЕНИЯ ПОСОБИЯ: _____ - _____ - _____

- Правила заполнения** Если в целях увеличения размера еженедельного пособия вы хотите использовать альтернативный расчетный период:
- Заполните эту форму черной или синей ручкой;
 - Приложите всевозможные документы, которые могут служить подтверждением информации о вашей работе и доходах, например: корешки квитанций о зарплате, формы W-2, 1099, расписки, чеки, справки о чаевых, премиях, командировочных, комиссионных, отпусках, а также выписки о работе и/или платежах;
 - Сделайте ксерокопии всех документов на отдельных стандартных (8½ x 11) листах бумаги только с одной стороны. Не высылайте оригиналы документов;
 - На каждом прилагаемом листе/документе укажите свое имя, номер социального обеспечения и телефон;
 - Заполненная форма ходатайства со всеми приложениями должна быть получена в сроки, указанные выше в рубрике «ВНИМАНИЕ!»



Если в ваш доход за последний полный календарный квартал превышает сумму, указанную в уведомлении об определении размера денежного пособия в разделе «Самый высокий квартальный доход», использование альтернативного расчетного периода может привести к увеличению размера вашего пособия. Если вы решите использовать альтернативный расчетный период сейчас, то в дальнейшем вы не сможете воспользоваться этими же данными при оформлении последующей заявки.

Пункт 1: Сведения о последнем календарном квартале Последний полный календарный квартал до вступления в силу вашего заявления на пособие по безработице: (мес. / день / год) ____/____/____ по ____/____/____

По "Уведомлению об определении размера денежного пособия" проверьте даты календарных кварталов и сравните указанные там данные о квартальных доходах Альтернативного расчетного периода со своими записями. Затем поставьте галочку в соответствующей клетке внизу и переходите далее к указанному пункту у.

Квартальные доходы за альтернативный расчетный период указаны неверно или упущены (переходите к пункту 2)

Квартальные доходы за альтернативный расчетный период указаны верно (переходите к пункту 3)

Пункт 2 Сведения о доходах Заполните и приложите документы, подтверждающие ваши доходы. Если вы предоставляете информацию о более чем трех (3) работах, продолжите список на отдельном листе и приложите его.

МЕСТО РАБОТЫ: _____ КВАРТАЛЬНЫЙ ЗАРАБОТОК БРУТТО: _____ \$
 АДРЕС: _____ УЛИЦА, НОМЕР ДОМА: _____
 ГОРОД: _____ ШТАТ: _____ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС: _____
 Если это работа не в штате Нью-Йорк, укажите штат: _____

МЕСТО РАБОТЫ: _____ КВАРТАЛЬНЫЙ ЗАРАБОТОК БРУТТО: _____ \$
 АДРЕС: _____ УЛИЦА, НОМЕР ДОМА: _____
 ГОРОД: _____ ШТАТ: _____ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС: _____
 Если это работа не в штате Нью-Йорк, укажите штат: _____

МЕСТО РАБОТЫ: _____ КВАРТАЛЬНЫЙ ЗАРАБОТОК БРУТТО: _____ \$
 АДРЕС: _____ УЛИЦА, НОМЕР ДОМА: _____
 ГОРОД: _____ ШТАТ: _____ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС: _____
 Если это работа не в штате Нью-Йорк, укажите штат: _____

Пункт 3 Свидетельство Настоящим подтверждаю, что, насколько мне известно, предоставленные выше сведения соответствуют действительности, и что я осведомлен об ответственности за предоставление заведомо ложной информации. Я осведомлен о том, что использование альтернативного расчетного периода исключает возможность воспользоваться этими же данными при оформлении последующей заявки.

Подпись (обязательно) _____ Дата _____ Код _____ Номер телефона _____

Пункт 4 Как и куда отправлять документы Заполненная форма ходатайства со всеми приложениями должна быть получена в сроки, указанные выше в рубрике «ВНИМАНИЕ!» **ПО ФАКСУ:** 518-457-9378 **ИЛИ** **ПО ПОЧТЕ:** NYS Department of Labor P.O. Box 15130 Albany, NY 12212-5130

Эта форма является титульной страницей.

Укажите общее количество страниц _____



Обращайтесь за еженедельным пособием по Интернету или позвонив в Tel-Service



Дополнительную информацию можно найти на странице в Интернете: www.labor.ny.gov



«Руководство для претендентов на пособие по безработице» может ответить на многие ваши вопросы