

Njoftim për punonjësit

Emri ligjor i punëdhënësit: _____

Adresa: _____

Regjistrimi i punëdhënësit ER #: _____

Punonjës të kësaj firme ju jeni të mbuluar nga Ligji i Sigurimit të Papunësisë në Shtetin e Nju Jorkut.

- Punëdhënësi juaj nuk mund të zbresë nga paga juaj për këtë qëllim.
- Nëse pushoheni nga puna, nëse punoni më pak se katër ditë në javë, shkarkoheni, jepni dorëheqjen ose puna juaj reduktohet në 30 ose më pak orë në javë:
 - Merrni një formular "Regjistrimi i Punësisë" nga punëdhënësi juaj. Mbajeni atë për të dhënat tuaja për t'u përdorur nëse bëni kërkesë për përfitime të sigurimit të papunësisë.
 - Formulari "Regjistrimi i Punësisë" duhet të ketë emrin e punëdhënësit tuaj, numrin e regjistrimit dhe adresën ku mbahen të dhënat e listës së pagave.
- Për të bërë një kërkesë për sigurimin e papunësisë:
 - Telefononi qendrën telefonike të kërkesave në (888) 209-8124 (shërbimet e përkthimit janë të disponueshme) ose
 - Vizitoni faqen tonë të internetit në www.labor.ny.gov
 - Individët me dëmtim të dëgjimit që kanë pajisje telefonike për të shurdhërit (TTY/TDD) mund të paraqesin një kërkesë duke thirrur një operator në (800) 662-1220 dhe duke kërkuar thirrjen e operatorit (888) 783-1370. Shërbimi në këtë numër ofrohet vetëm për telefonuesit që përdorin pajisje TDD.

Për punëdhënësin: Ju duhet ta postoni këtë poster në mënyrë të dukshme në çdo vend pune.

Punëdhënësit që përdorin versionin plotësues të këtij posteri vërtetojnë plotësinë dhe saktësinë e emrit ligjor, adresës dhe # të Regjistrimit të Punëdhënësit të shfaqur. Për postera shtesë, shkruani në: New York State Department of Labor, Liability and Determination Section, 1220 Washington Ave., Building 12, Albany, NY 12226.