Department of Labor
WORKING FOR YOU
Unemployment Insurance Division

ملازمین کے لیے نوٹس

آجر کا قانونی نام: ______________________________

پتہ: ______________________________

آجر رجسٹریشن (ER) #: ______________________________

اس فرم کے ملازمین: آپ نیو یارک اسٹیٹ کے بے روزگاری انشورنس قانون کے تحت بیمہ شدہ ہیں۔
- ○ آپ کا آجر اس مقصد کے لیے آپ کی اجرت سے کٹوتی نہیں کر سکتا ہے۔

- **اگر آپ نوکری سے نکالے جاتے ہیں، ہفتے میں چار دن سے کم کام کرتے ہیں، برخاست کیے جاتے ہیں، استعفی دیتے ہیں یا آپ کے کام کے اوقات ہر ہفتے 30 گھنٹے یا اس سے کم کر دیے جاتے ہیں تو:**
  - ○ **اپنے آجر سے "روزگار کا ریکارڈ" حاصل کریں۔ اگر آپ بے روزگاری بیمہ کے فوائد کے لیے فائل کرتے ہیں تو اسے استعمال کرنے کے لیے اپنے ریکارڈ کے لیے اپنے پاس رکھیں۔**
  - ○ "روزگار کا ریکارڈ" فارم میں آپ کے آجر کا نام، رجسٹریشن نمبر اور پتہ ہونا چاہیے جہاں پے رول کا ریکارڈ رکھا جاتا ہے۔

- **بے روزگاری انشورنس کے لیے درخواست دائر کرنے کے لیے:**
  - ○ ٹیلی فون کلیمز سنٹر کو 8124-209 (888) پر کال کریں (ترجمہ کی خدمات دستیاب ہیں) یا
  - ○ www.labor.ny.gov پر ہماری ویب سائٹ پر جائیں
  - ○ سماعت سے محروم افراد جن کے پاس ٹیلی فون ڈیوائس فار دی ڈیف (TTY/TDD) کا سامان ہے وہ ایک ریلے آپریٹر کو 1220-662 (800) پر کال کر کے اور آپریٹر کال 1370-783 (888). کی درخواست کر کے دعوٰی دائر کر سکتے ہیں۔ اس نمبر پر سروس صرف TDD آلہ استعمال کرنے والوں کو فراہم کی جاتی ہے۔

آجر کے لیے: آپ کو یہ پوسٹر ہر کام کی جگہ پر واضح طور پر پوسٹ کرنا چاہیے۔

جو آجر اس پوسٹر کے بھرے جانے والے ورژن کا استعمال کرتے ہیں وہ قانونی نام، پتہ اور دکھائے گئے آجر رجسٹریشن # کی تکمیل اور درستگی کی تصدیق کرتے ہیں۔ اضافی پوسٹرز کے لیے، یہاں لکھیں: New York State Department of Labor, Liability and Determination Section, 1220 Washington Ave., Building 12, Albany, NY 12226.