

Demande d'audience du demandeur

Indiquez les quatre derniers chiffres de votre numéro de Sécurité sociale (Social Security Number (SSN)) : ____ ____ ____ ____

Votre nom (en majuscules) : _____

Vous pouvez faire votre demande d'assurance-chômage (Unemployment Insurance (UI)) en ligne ou par téléphone.

- Pour demander une audience en ligne, connectez-vous à votre compte NY.Gov. Cliquez sur l'icône d'enveloppe dans le coin supérieur droit de la page Mes services en ligne (My Online Services). Ensuite, créez un nouveau message électronique. Sélectionnez « Audiences et appels (Hearings and Appeals) » dans le menu déroulant comme objet principal et « Je souhaite demander une audience (I want to request a hearing) » comme deuxième objet.
- Pour demander une audience par courrier électronique, remplissez et signez ce formulaire. Envoyez-le à l'adresse mentionnée en haut de ce formulaire. Écrivez **uniquement** dans les espaces prévues à cet effet. **N'écrivez pas** en dehors des marges ou au verso de ce document. Si vous avez besoin de plus de place, utilisez une feuille blanche d'un format de 8,5 x 11 pouces (21,6 x 27,9 cm). Veillez à écrire votre nom et les quatre derniers chiffres de votre numéro de Social Security sur tous les documents que vous envoyez. N'agrafez pas les documents.

IMPORTANT : afin de protéger les droits à l'UI auxquels vous pouvez prétendre, continuez à faire votre demande d'UI toutes les semaines, tant que vous êtes sans emploi.

Je ne suis pas d'accord avec l'**avis de détermination (Notice of Determination)** datant du ____ / ____ / ____ (mois, jour, année) et je souhaite faire une demande d'audience. Motif (facultatif) :

Si vous faites une demande d'audience concernant une détermination qui date de plus de 30 jours, veuillez mentionner le motif du retard de votre notification :

Nom du dernier employeur : _____

Lieu de travail (où vous avez pointé régulièrement) :

Rue : _____

Ville : _____ État : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone professionnel : (____) _____ - _____

Souhaitez-vous que votre demande se déroule dans une autre langue que l'anglais ? Oui Non

Si oui, quelle langue ou quel dialecte? _____

Dates auxquelles vous ne serez pas disponible pour une audience : _____

Adresse électronique : _____ Téléphone : (____) _____ - _____

Adresse postale : _____ Appart./Étage : _____

Ville : _____ État : _____ Code postal : _____

Signature : _____ Date : ____ / ____ / ____

Pour obtenir des informations sur le Bureau de défense des demandeurs (Claimant Advocate Office) pour l'UI et regarder une vidéo indiquant comment se préparer à une audience, consultez notre site internet à l'adresse suivante:

dol.ny.gov/unemployment-insurance-claimant-advocate-office.