

Domanda di udienza del richiedente

Inserire le ultime quattro cifre del proprio numero di previdenza sociale (Social Security Number, SSN): ____ ____ ____ ____

Nome (in stampatello): _____

La domanda di udienza relativa all'assicurazione contro la disoccupazione può essere presentata in due modi diversi: online o a mezzo posta.

- Per richiedere online un'udienza, accedere al proprio account NY.Gov. Fare clic sull'icona a forma di busta nell'angolo in alto a destra della pagina My Online Services (Servizi online personali), quindi scrivere una nuova e-mail. Selezionare "Udienze e ricorsi" (Hearings and Appeals) dal menu a discesa nella prima riga dell'oggetto e "Desidero presentare una domanda di udienza" (I want to request a hearing) nella seconda riga dell'oggetto.
- Per richiedere un'udienza a mezzo posta, compilare e firmare il presente modulo, quindi inviarlo all'indirizzo riportato in alto nel presente modulo. Scrivere **soltanto** nell'apposito spazio del presente modulo. **Non** scrivere fuori dei margini o sul retro. Se è necessario altro spazio, utilizzare un foglio di carta bianco da 8½ x 11 pollici. Ricordarsi di scrivere il proprio nome e le ultime quattro cifre del numero di previdenza sociale su tutti i documenti da inviare. Non pinzare.

IMPORTANTE: per continuare a ricevere i sussidi UI a cui si ha diritto, richiederli ogni settimana mentre si è disoccupati.

Non sono d'accordo con l'**Avviso di decisione** (Notice of Determination) del ____ / ____ / ____ (mese, giorno, anno) e richiedo un'udienza. Motivazione (facoltativa):

Se la domanda di udienza viene presentata più di 30 giorni dopo la data della decisione, spiegare il motivo del ritardo:

Nome dell'ultimo datore di lavoro: _____

Sede di lavoro (luogo fisico in cui ci si presentava al lavoro):

Via: _____

Città: _____ Stato: _____ CAP: _____

Numero di telefono del lavoro: (____) _____ - _____

Si desidera che l'udienza venga condotta in una lingua diversa dall'inglese? Si No

Se sì, in quale lingua e dialetto? _____

Date in cui non si è disponibili per l'udienza: _____

E-mail: _____ Tel.: (____) _____ - _____

Indirizzo postale: _____ Interno/Piano: _____

Città: _____ Stato: _____ CAP: _____

Firma: _____ Data: ____ / ____ / ____

Per ricevere informazioni sull'Ufficio per la tutela dei richiedenti (UI Claimant Advocate Office, UI) e vedere un video che spiega come prepararsi all'udienza, consultare il nostro sito web

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