

Требование заявителя о проведении слушания

Укажите последние 4 цифры вашего номера социального страхования: ____ _

Ваше имя (указать печатными буквами): _____

Подать запрос о проведении слушания по делу о страховании от безработицы можно двумя способами: по почте и онлайн.

- Чтобы подать запрос о проведении слушания онлайн, войдите в свою учетную запись NY.Gov. Нажмите изображение конверта в верхнем правом углу странички My Online Services («Мои онлайн-услуги»). Затем создайте новое сообщение электронной почты. В первой строке темы из выпадающего списка выберите Hearings and Appeals («Слушания и апелляции»), а во второй строке темы — I want to request a hearing («Я хочу подать запрос о проведении слушания»).
- Чтобы подать запрос о проведении слушания по почте, заполните и подпишите эту форму. Отправьте ее по адресу, указанному в верхней части настоящей формы. Заполняйте **исключительно** отведенные поля. Не выходите за поля и **не** пишите на обратной стороне формы. Если вам недостаточно места, используйте лист белой бумаги размером 8 ½ x 11 дюймов. На всех листах обязательно должны быть указаны ваше имя и последние 4 цифры номера социального страхования. Скреплять листы не нужно.

ВНИМАНИЕ: чтобы сохранить за собой право на получение пособия по безработице, которое может вам полагаться, важно еженедельно подтверждать свой статус (до тех пор, пока вы не устроитесь на работу).

Я не согласен (-на) с **заключением о назначении пособия** от ____ / ____ / ____ (месяц, день, год) и требую провести слушание. Причина (необязательно): _____

Если вы подаете запрос о проведении слушания по заключению, которое было вынесено более 30 дней назад, укажите причину задержки: _____

Наименование последнего работодателя: _____

Фактический адрес работы (место, где вы выполняли трудовые обязанности): _____

Улица: _____

Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

Рабочий номер телефона: (____) ____ - _____

Нуждаетесь ли вы в том, чтобы слушание проходило на языке, отличном от английского? Да Нет

Если да, какой это язык (диалект)? _____

Даты, когда вы не сможете присутствовать на слушании: _____

Электронная почта: _____ Телефон: (____) ____ - _____

Почтовый адрес: _____ Кв./этаж: _____

Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

Подпись: _____ Дата: ____ / ____ / ____

Чтобы получить информацию о Центре помощи заявителям в вопросах страхования по безработице (UI Claimant Advocate Office) и посмотреть видео, объясняющее, как подготовиться к слушанию, посетите страницу

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