

Kërkesë e aplikuesit për seancë dëgjimore

Vendosni katër shifrat e fundit të numrit të sigurimeve shoqërore (Social Security Number (SSN)): ____ ____ ____ ____

Emri juaj (me germa të mëdha): _____

Ju mund të kërkonte një seancë dëgjimore për sigurimin e papunësisë (Unemployment Insurance (UI)) në dy mënyra, nëpërmjet internetit ose me postë.

- Për të kërkuar seancë dëgjimore nëpërmjet internetit, identifikohuni në llogarinë tuaj në NY.Gov. Klikoni ikonën e zarfit në këndin e sipërm djathtas të faqes "Shërbimet e mia në internet (My Online Services)". Më pas krijoni një mesazh të ri emaili. Zgjidhni "Seanca dëgjimore dhe apelime (Hearings and Appeals)" nga menyuja zbritëse si rreshtin e parë të subjektit dhe "Dua të kërkoj një seancë dëgjimore (I want to request a hearing)" si rreshtin e dytë të subjektit.
- Për të kërkuar seancë dëgjimore me postë, plotësoni dhe nënshkruani këtë formular. Dërgojeni me postë në adresën e shënuar në krye të formularit. Shkruani **vetëm** në hapësirën e dhënë në formular. **Mos** shkruani jashtë anëve të fletës ose në pjesën e prapme të formularit. Nëse ju nevojitet më shumë hapësirë, përdorni një letër të bardhë 8 ½ x 11 inç. Sigurohuni që të shkruani emrin tuaj dhe katër shifrat e fundit të numrit tuaj Social Security në të gjitha dokumentet që dërgoni. Mos i kapni me kapëse letrash.

E RËNDËSISHME: Për të mbrojtur të drejtat tuaja për përfitimet "UI" që ju takojnë, vazhdoni vërtetimin për përfitime "UI" çdo javë, për sa kohë që jeni të papunë.

Nuk bie dakord me **njoftimin e përcaktimeve (Notice of Determination(s))** të datës ____ / ____ / ____ (muaji, data, viti) dhe kërkoj një seancë dëgjimore. Arsyeja (opsionale):

Nëse po kërkonte seancë dëgjimore për një përcaktim që është bërë më shumë se 30 ditë më parë, lutemi tregoni arsyen e vonesës në paraqitjen e njoftimit pranë nesh:

Emri i punëdhënësit të fundit: _____

Adresa fizike e punës (vendi ku raportoni rregullisht në punë):

Rruga: _____

Qyteti: _____ Shteti: _____ Kodi postar: _____

Numri i telefonit të punës: (____) _____ - _____

Dëshironi që seanca dëgjimore të kryhet në një gjuhë tjetër përveç asaj angleze? Po Jo

Nëse po, në çfarë gjuhe dhe dialekti? _____

Datat në të cilat jeni i disponueshëm për seancë dëgjimore: _____

Emaili: _____ Nr. i telefonit: (____) _____ - _____

Adresa postare: _____ Ap./Kati: _____

Qyteti: _____ Shteti: _____ Kodi postar: _____

Nënshkrimi: _____ Data: ____ / ____ / ____

Për informacion rreth zyrës së këshilltarit të aplikuesit (Claimant Advocate Office) për "UI" dhe për të parë një video mbi mënyrën e përgatitjes për një seancë dëgjimore, vizitoni faqen tonë të internetit në

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