



Unemployment Insurance Division  
PO Box 15131  
Albany, NY 12212-5131

### Demann Patwon pou Odyans

Antre kat (4) dènnye chif Nimewo Sekirite Sosyal (Social Security Number, SSN) moun ki mande konpansasyon an:

\_\_\_\_\_

Non Moun ki Mande Konpansasyon an (an lèt detache): \_\_\_\_\_

- Ekri **sèlman** nan espas nou bay **devan** fòm sa a. Rete nan maj yo.
- Yon imaj elektwonik ap fè sèlman nan **yon** bò nan fòm sa a.
- Si ou bezwen plis espas, itilize yon fèy papyè blan 8 ½ x 11 pous.
- Ekri non moun ki mande konpansasyon an ak kat (4) dènnye chif nimewo Sekirite Sosyal li sou tout papyè ou voye yo.
- Voye fòm sa a ki ranpli ak siyen an nan adrès ki endike anwo a.

*Ou dwe bay tout detay yo pou rezon ki fè ou konteste detèminasyon sa a. Si ou pa endike objeksyon ou avèk ase detay sa ka lakòz nou limite mwayen ou pou fè nou konnen nouvo enkyetid nan odyans lan.*

Mwen pa dakò avèk **Avi Detèminasyon** ki gen dat \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (mwa, jou, ane) paske

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

epi mwen mande yon odyans konsènan detèminasyon sa a.

Si ou mande yon odyans sou yon detèminasyon ki plis pase 30 jou, tanpri endike rezon pou reta a nan lè ou fè nou konnen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adrès fizik moun ki mande konpansasyon an (mote kote moun ki mande konpansasyon an te ale pou travay souvan):

Ri \_\_\_\_\_ Vil \_\_\_\_\_ Eta \_\_\_\_\_ Kòd Postal \_\_\_\_\_

Nimewo Telefòn Travay: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Nimewo NYS ER.: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Non Patwon an: \_\_\_\_\_

Moun pou Kontakte (an lèt detache): \_\_\_\_\_

Nimewo Telefòn pou Kontakte: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Adrès Postal pou Voye Dokiman Odyans lan: \_\_\_\_\_

Adrès Imèl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Siyati \_\_\_\_\_ Dat la \_\_\_\_\_

Pou jwenn enfòmasyon sou fason pou prepare pou yon odyans, ale sou sitwèb nou nan <https://dol.ny.gov/requesting-hearing>