

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

### Wniosek o przesłuchanie – dla pracodawcy

Wprowadź ostatnie cztery cyfry numeru ubezpieczenia społecznego wnioskodawcy (SSN): \_\_\_\_\_

Nazwisko wnioskodawcy (drukowanymi literami): \_\_\_\_\_

- Należy pisać **tylko** w miejscach wyznaczonych **z przodu** tego formularza. Nie wykraczać poza marginesy.
- Obraz elektroniczny zostanie wykonany wyłącznie z **jednej** strony tego formularza.
- W przypadku konieczności skorzystania z dodatkowego miejsca, użyć kartki białego papieru w rozmiarze 8½ x 11 cali (US Letter).
- Wpisać nazwisko wnioskodawcy oraz ostatnie cztery cyfry numeru ubezpieczenia społecznego wnioskodawcy na wszystkich przesyłanych kartkach papieru.
- Wysłać wypełniony i podpisany formularz pocztą na powyższy adres.

*Należy podać szczegółowe informacje, dlaczego nie zgadza się Pan(i) z tym orzeczeniem. Podanie niewystarczających wyjaśnień dotyczących obiekcji może skutkować ograniczeniem możliwości zgłaszania nowych wątpliwości podczas przesłuchania.*

Nie zgadzam się z **Powiadomieniem o orzeczeniu** z dnia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (miesiąc, dzień, rok), ponieważ

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

i wnioskuję o przesłuchanie dotyczące tego orzeczenia.

W przypadku wniosku o przesłuchanie w sprawie orzeczenia sprzed ponad 30 dni należy określić powód opóźnienia w powiadomieniu:

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

Fizyczne miejsce pracy wnioskodawcy (miejsce regularnego zgłaszania się wnioskodawcy do pracy):

Ulica \_\_\_\_\_ Miasto \_\_\_\_\_ Stan \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Nr telefonu służbowego: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Nr ER NYS: \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Nazwisko pracodawcy: \_\_\_\_\_

Osoba kontaktowa (drukowanymi literami): \_\_\_\_\_

Nr telefonu kontaktowego: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Adres pocztowy do wysyłki dokumentacji dot. przesłuchania: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis

\_\_\_\_\_  
Data

W celu uzyskania informacji dot. sposobu przygotowania się do przesłuchania należy odwiedzić naszą stronę internetową pod adresem <https://dol.ny.gov/requesting-hearing>