

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΝΕΡΓΙΑΣ Προσδιορισμός Χρηματικού Επιδόματος

Ημερομηνία αποστολής:	/ /
Αριθμός κοινωνικής ασφάλισης:	- -
Ημερομηνία έναρξης ισχύος της απαίτησης:	/ /
Ημερομηνία λήξης έτους παροχών:	/ /
Ημερομηνία εβδομαδιαίου επιδόματος:	

Κρατήστε την παρούσα ειδοποίηση για το αρχείο σας.

Γιατί έλαβα αυτήν την ειδοποίηση;

Τον παρόν ΔΕΝ αποτελεί απόφαση για την επιλεξιμότητά σας για Επιδόματα Ασφάλισης Ανεργίας. Η παρούσα ειδοποίηση περιλαμβάνει τις πληροφορίες απασχόλησης και αποδοχών που διαθέτουμε για εσάς στα αρχεία μας στην Πολιτεία της Νέας Υόρκης. Ελέγξτε αυτές τις πληροφορίες για να επιβεβαιώσετε ότι είναι σωστές, επειδή το ποσό του εβδομαδιαίου επιδόματός σας εξαρτάται από αυτές.

Τα αρχεία μας δείχνουν ότι πληροίτε τις προϋποθέσεις αποδοχών προκειμένου να δικαιούστε Επιδόματα Ασφάλισης Ανεργίας. Εάν πληροίτε όλες τις προϋποθέσεις και εγκριθείτε, θα λάβετε το ποσό του εβδομαδιαίου επιδόματος που αναφέρεται στο παραπάνω πλαίσιο. Εάν δεν εγκριθείτε, θα λάβετε χωριστή γραπτή ειδοποίηση που θα σας εξηγήει τους λόγους.

Συνεχίστε να υποβάλλετε αίτηση για επιδόματα για κάθε εβδομάδα που παραμένετε άνεργος(-η):

- Συνδεθείτε διαδικτυακά στη διεύθυνση www.labor.ny.gov;
- Καλέστε την τηλεφωνική εξυπηρέτηση στο

Βασική Περίοδος Βάσης

Η Βασική Περίοδος Βάσης σας είναι: ____ / ____ / ____ έως ____ / ____ / ____

Ελέγξτε τα στοιχεία των εργοδοτών και των αποδοχών που έχουμε στο αρχείο μας (παρακάτω).

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ΟΝΟΜΑ	Βασικό ΤΡΙΜΗΝΟ Βάσης	Βασικό ΤΡΙΜΗΝΟ Βάσης	Βασικό ΤΡΙΜΗΝΟ Βάσης	Βασικό ΤΡΙΜΗΝΟ Βάσης	Εναλλακτικό ΤΡΙΜΗΝΟ	ΣΥΝΟΛΟ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΒΑΣΗΣ
ΣΥΝΟΛΟ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΒΑΣΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΒΑΣΗΣ						

Πώς υπολογίζεται το ποσό του Εβδομαδιαίου Επιδόματός μου;

Σημείωση: Εάν επιθυμείτε να χρησιμοποιηθούν τυχόν αποδοχές που εμφανίζονται στο Εναλλακτικό Τρίμηνο, συμπληρώστε και επιστρέψτε το έντυπο «Αίτημα για Εναλλακτική Περίοδο Βάσης» από το εγχειρίδιο αιτούντα σας.

Το Ποσό του Εβδομαδιαίου Επιδόματός σας υπολογίστηκε χρησιμοποιώντας τις αποδοχές του υψηλού τριμήνου σας παραπάνω.

Μικτό ποσό εβδομαδιαίου επιδόματος: _____

Μείον συνταξιοδοτικές κρατήσεις: _____

Μείον κρατήσεις Αποζημίωσης Εργαζομένων: _____

Συνολικό καθαρό ποσό εβδομαδιαίου επιδόματος: _____

* Όλα τα υπολογισμένα Εβδομαδιαία Επιδόματα είναι σε δολάρια σε ακέραιο αριθμό.

* Ανατρέξτε στο Παράρτημα του εγχειριδίου αιτούντα σας για λεπτομέρειες σχετικά με τον τρόπο υπολογισμού του επιδόματός σας.

Ποιο είναι το μέγιστο ποσό επιδομάτων που μπορεί κάποιος να λάβει.

Η αξίωσή σας ισχύει για ένα έτος (το έτος επιδομάτων σας). Εντός αυτού του έτους, μπορείτε να εισπράξετε έως 26 φορές το καθαρό ποσό του εβδομαδιαίου επιδόματός σας.

Αναφέρονται σωστά όλες οι πληροφορίες για τις αποδοχές σας; Εάν όχι, ανατρέξτε στο συνημμένο Παράρτημα για βοήθεια.

Για ερωτήσεις σχετικά με την παρούσα ειδοποίηση, καλέστε στο (888) 209-8124.

Για πρόσθετες πληροφορίες επισκεφθείτε τον ιστότοπό μας: <http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm>

Για βοήθεια, ανατρέξτε στο εγχειρίδιο αιτούντα σας.