

बेरोजगारी बीमा मौद्रिक लाभ निर्धारण

मेल भेजने की तिथि:	/ /
सामाजिक सुरक्षा #:	- -
दावा प्रभावी/आरंभ तिथि:	/ /
लाभ वर्ष समाप्ति तिथि:	/ /
साप्ताहिक लाभ तिथि:	

इस नोटिस को अपने रिकॉर्ड के लिए रखें।

मुझे यह नोटिस क्यों मिला?

यह बेरोजगारी बीमा लाभ के लिए आपकी पात्रता पर निर्णय नहीं है। यह नोटिस आपको बताता है कि न्यूयॉर्क राज्य में आपके लिए हमारे पास कौन सी रोजगार और वेतन संबंधी जानकारी मौजूद है। कृपया यह सुनिश्चित करने के लिए इस जानकारी की समीक्षा करें कि यह सही है, क्योंकि आपकी साप्ताहिक लाभ दर इसी जानकारी पर आधारित है।

हमारे रिकॉर्ड से पता चलता है कि आप बेरोजगारी बीमा लाभ के लिए अर्हता प्राप्त करने के लिए आय की आवश्यकता को पूरा करते हैं। यदि आप अन्य सभी आवश्यकताओं को पूरा करते हैं और अनुमोदित होते हैं, तो आपको ऊपर दिए गए बॉक्स में साप्ताहिक लाभ दर प्राप्त होगी। यदि आपको अनुमोदित नहीं किया जाता है, तो आपको इसके कारण की जानकारी देने के लिए एक अलग लिखित सूचना प्राप्त होगी।

प्रत्येक सप्ताह के लिए लाभ का दावा करना जारी रखें जब आप बेरोजगार हों:

- www.labor.ny.gov; पर इंटरनेट का उपयोग करें;
- टेली-सेवा पर कॉल करें 1-888-581-5812

मूल आधार अवधि

आपकी मूल आधार अवधि है: ____ / ____ / ____ के माध्यम से ____ / ____ / ____

हमारे पास उपलब्ध फ़ाइल (नीचे) में नियोक्ताओं और वेतन के रिकॉर्ड की समीक्षा करें।

नियोक्ता नाम	मूल आधार तिमाही	मूल आधार तिमाही	मूल आधार तिमाही	मूल आधार तिमाही	वैकल्पिक तिमाही	कुल आधार अवधि मजदूरी
कुल मूल आधार अवधि मजदूरी						

मेरी साप्ताहिक लाभ दर की गणना कैसे की गई?

नोट: यदि आप वैकल्पिक तिमाही में प्रदर्शित किसी भी वेतन का उपयोग करना चाहते हैं, तो अपने दावेदार पुस्तिका से "वैकल्पिक आधार अवधि के लिए अनुरोध" फॉर्म को पूरा करें और वापस करें।

आपकी साप्ताहिक लाभ दर की गणना ऊपर दी गई आपकी उच्च तिमाही मजदूरी का उपयोग करके की गई थी।

सकल साप्ताहिक लाभ दर: _____

पेंशन कटौती घटा दी गई: _____

श्रमिक मुआवज़े में कमी: _____

कुल शुद्ध साप्ताहिक लाभ दर: _____

* सभी गणना की गई साप्ताहिक लाभ दरें पूरे डॉलर में हैं।

* आपकी लाभ दर की गणना कैसे की जाती है, इसके विवरण के लिए परिशिष्ट या दावेदार पुस्तिका देखें।

मुझे अधिकतम कितनी राशि का लाभ मिल सकता है?

आपका दावा एक वर्ष (आपके लाभ वर्ष) के लिए मान्य है। उस वर्ष के भीतर, आप अपनी शुद्ध साप्ताहिक लाभ दर का 26 गुना तक प्राप्त कर सकते हैं।

क्या आपकी सभी वेतन संबंधी जानकारी सही दी गई है? यदि नहीं, तो सहायता के लिए संलग्न परिशिष्ट देखें।

इस नोटिस के बारे में प्रश्न पूछने के लिए,
(888) 209-8124 कॉल करें।

अतिरिक्त जानकारी के लिए हमारी वेबसाइट:
<http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm> पर जाएँ

सहायता के लिए, अपनी
दावेदार पुस्तिका की समीक्षा करें।