

실업 보험 금전적 수혜금 결정 (Monetary Benefit Determination)

우편 발송 날짜:	/ /
사회 보장 번호:	- -
청구 발효/시작 날짜:	/ /
혜택 연도 종료 날짜:	/ /
주간 혜택 날짜:	

이 통지서는 기록용으로 보관하십시오.

제가 이 통지서를 받은 이유는 무엇인가요?

이 통지서는 실업 보험 급여에 대한 귀하의 자격에 대한 결정이 아닙니다. 이 통지서를 통하여 뉴욕 주의 기록에 있는 귀하의 고용 및 임금 정보를 알려드립니다. 귀하의 주당 급여 요율이 이 정보를 근거로 산정되기 때문에 이 정보가 정확한지 검토해 주십시오.

뉴욕 주 기록상의 귀하의 실업 보험 급여 자격에 필요한 소득 요건을 충족합니다. 다른 모든 요건을 충족하고 승인이 되면 귀하는 위상자에 기입된 주당 급여 요율을 수령하게 됩니다. 승인이 되지 않을 경우 그 이유를 설명하는 별도의 서면 통지서를 받게 됩니다.

각 실업 주간에 대한 급여를 계속 청구하십시오.

- 인터넷 www.labor.ny.gov 에 접속하십시오.
- 1-888-581-5812 번의 Tel-Service(전화 서비스)로 전화하십시오.

기본 기준시

귀하의 기본 기준시: ____ / ____ / ____ ~ ____ / ____ / ____

뉴욕 주의 기록에 있는 귀하의 고용주 및 임금 기록을 검토하십시오(아래).

고용주 이름	기본 기준 사분기	기본 기준 사분기	기본 기준 사분기	기본 기준 사분기	대체 사분기	총 기본 기준시 임금
총 기본 기준시 임금						

주당 급여 요율은 어떻게 산정되었나요?

참고: 대체 분기란에 표시된 임금을 사용하기를 원하시면 청구자 안내서에 있는 “대체 기준시 요청서”양식을 작성하여 보내 주십시오.

귀하의 주당 급여 요율은 위의 높은 분기 임금을 이용하여 산정되었습니다.

총 주당 급여 요율: _____

연금 차감: _____

산업재해 보상금 차감: _____

총 순 주당 급여 요율: _____

* 산정된 모든 주당 급여 요율은 온전한 달러 단위입니다.

* 급여가 산정되는 방법에 대한 자세한 사항은 부록 또는 청구자 안내서를 참조하십시오

제가 수령할 수 있는 최대 급여는 얼마인가요?

귀하의 청구는 1 년(귀하의 수혜 연도) 동안 유효합니다. 그 기간 동안 귀하는 순 주당 급여 요율의 최고 26 배까지 수령하실 수 있습니다.

귀하의 모든 임금 정보가 정확하게 신고되었습니까? 아니면, 동봉된 부록을 참조하여 도움을 받으십시오.

본 통지서에 대해 문의 사항이 있으시면
1-888-209-8124 번으로 전화하십시오.

추가 정보는 저희 홈페이지
<http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm>
을 방문하십시오.

도움이 필요하시면 청구자
안내서를 검토하십시오.