וויכטיק!
דעם פאָרעם מוזן זיין באקומען אין צען קאַלענדאַר
טעג פון די טאָג מיילד פון דיין לעצטע מאָנעטאַרי
בענעפיט פעסטקייַט. **ביטע דרוק קלאר. אויב איר
טאָן ניט, מיר קענען נישט פּראָצעס
דעם פאָרעם.**

New York State Department of Labor
WORKING FOR YOU

PO Box 15130
Albany, NY 12212-5130

אַרבעטלאָזיקייַט פאַרזיכערונג בעטן פֿאַר אַלטערנאַטיווע באַזע פעריאָד

ביטע דרוק קלאר

לעצטע נאָמען: ______________________ ערשטער נאָמען: ______________________ מיטן ערשטן: ________

אַדרעס: ____

שטאָט: ______________________ שטאַט: ________ זיפּ קאָוד: __________

פאָדערן עפעקטיוו / אָנהייב טאָג: ____ / ____ / ______ סאציאל זיכערהייט #: XX-XXX-___ ___ ___ ___

פאָרעם באדערפעניש

אויב איר ווילט נוצן די אַלטערנאַטיווע באַזע פעריאָד צו פאַרגרעסערן דיין וויקלי נוץ קורס:

- פּאַרענדיקן די סטעפּס אונטן ניצן שוואַרץ אָדער בלוי טינט.
- ינקלודעד קיין דאַקיומענטיישאַן וואָס קען זיין באטראכט ווי דערווייַז פון באַשעפטיקונג און לוין אַזאַ ווי צאָל סטאַבס, W-2s, 1099s, וואָוטשערס, טשעקס, עצות, באָנוסעס, מילז, לאַדזשינג, קאַמישאַנז, וואַקאַציע צאָלונג און רעקאָרדס פון באַשעפטיקונג און/אָדער צאָלונג.
- פאָטאָקאָפּי אַלע שטיצן דאַקיומענטיישאַן אויף 8½ x 11 איין-סיידאַד פּאַפּיר. דו זאלסט נישט שיקן ערידזשאַנאַלז.
- שרייב דיין נאָמען, די לעצטע פיר דידזשאַץ פון דיין סאציאל סעקוריטי נומער און דיין טעלעפאָן נומער אויף יעדער אַטאַטשמאַנט.
- דעם געענדיקט פאָרעם און אַלע אַטאַטשמאַנץ מוזן זיין באקומען אין די צייט ראַם אנגעוויזן אויבן אין די וויכטיק! אָנזאָג. ביטע דרוק קלאר.

אויב די לוין אין דיין לעצטע פארענדיקט קאַלענדאַר פערטל יקסיד די "הויך פערטל לוין" אויף דיין מאָנעטאַרי בענעפיט באַשטימונג, נוצן פון די אַלטערנאַטיווע באַזע פעריאָד קען פאַרגרעסערן דיין נוץ קורס. אויב איר קלייַבן די אַלטערנאַטיווע באַזע פעריאָד צו פאַרלייגן אַ פאָדערן, איר וועט נישט קענען צו נוצן די לוין פֿאַר אַ צוקונפֿט פאָדערן.

שריט 1 לעצטע קאַלענדאַר פערטל אינפֿאָרמאַציע

די לעצטע פארענדיקט קאַלענדאַר פערטל איידער דיין פאָדערן עפעקטיוו / אָנהייב טאָג איז: ____ / ____ / ______ דורך ____ / ____ / ______

אָפּשיקן צו דיין מאָנעטאַרי בענעפיט באַשטימונג פֿאַר קאַלענדאַר פערטל דאַטעס און פאַרגלייַכן די אַלטערנאַטיווע באַזע פעריאָד פערטל לוין מיט דיין רעקאָרדס, און טשעק די צונעמען קעסטל אונטן און גיין ווייַטער צו די "סטעפּ" אנגעוויזן.

☐ די אַלטערנאַטיווע באַזע פעריאָד פערטל לוין זענען פאַלש אָדער פעלנדיק. (גיין צו סטעפּ 2)

☐ די אַלטערנאַטיווע באַזע פעריאָד פערטל לוין זענען ריכטיק. (גיין צו סטעפּ 3)

שריט 2 לוין אינפֿאָרמאַציע

פאַרענדיקן די אינפֿאָרמאַציע אונטן, אַריינגעמען דערווייַז פון לוין און צוטשעפּען אַ נאָך בלאַט אויב איר האָבן אינפֿאָרמאַציע פֿאַר מער ווי (3) דריי עמפּלויערס.

עמפּלויער נאָמען: ______________________ קאָרטערלי גרוס לוין: $ ________

עמפּלויער אַדרעס: ____

שטאָט: ____________ שטאַט: ________ זיפּ: ________ אויב אַרבעט איז דורכגעקאָכט אַרויס ניו יארק שטאַט, אָנווייַזן שטאַט: ________

עמפּלויער נאָמען: ______________________ קאָרטערלי גרוס לוין: $ ________

עמפּלויער אַדרעס: ____

שטאָט: ____________ שטאַט: ________ זיפּ: ________ אויב אַרבעט איז דורכגעקאָכט אַרויס ניו יארק שטאַט, אָנווייַזן שטאַט: ________

עמפּלויער נאָמען: ______________________ קאָרטערלי גרוס לוין: $ ________

עמפּלויער אַדרעס: ____

שטאָט: ____________ שטאַט: ________ זיפּ: ________ אויב אַרבעט איז דורכגעקאָכט אַרויס ניו יארק שטאַט, אָנווייַזן שטאַט: ________

שריט 3 דערקענטעניש

איך באַווייַזן אַז די אויבן אינפֿאָרמאַציע איז אמת צו דער בעסטער פון מיין וויסן און איך בין אַוואַר אַז עס זענען פּענאַלטיז פֿאַר מאכן פאַלש סטייטמאַנץ. איך פֿאַרשטיין אויב איך נוצן די אַלטערנאַטיווע באַזע פעריאָד, די לוין קענען ניט זיין געווינט פֿאַר אַ צוקונפֿט פאָדערן.

______________________ ____ / ____ / ______ (______) ______ - ________
סיגנאַטורע פארלאנגט — דאַטע — שטח קאָוד — טעלעפאָן נומער

שריט 4 צוריקקומען ינסטראַקשאַנז

דעם באַמערקונג און אַלע אַטאַטשמאַנץ מוזן זיין באקומען אין די צייט ראַם אנגעוויזן אויבן אין די וויכטיק! אָנזאָג.

פאַקס: 518-457-9378 דער באַמערקונג איז דיין דעקל בלאַט אָנווייַזן גאַנץ # פון בלעטער __________

אָדער פּאָסט: New York State Department of Labor, P.O. Box 15130, Albany, NY 12212-5130

פֿאַר הילף, איבערבליק דיין פאָדערן האַנטבוך.

פֿאַר נאָך אינפֿאָרמאַציע באַזוכן אונדזער וועבזייטל: www.labor.ny.gov

פאָדערן דיין וואכנשריפט בענעפיץ אויף די וועב אָדער דורך רופן טעל-סערוויס.

TC 403HA yid (12/25)