



ENPÒTAN!

Nou voye pou ou yon Detèminasyon Benefis Monetè ki montre benefis chak semèn ou pral resevwa yo. Benefis sa yo baze sou salè ou. Si ou kwè kèk nan salè ou yo te manke, tanpri ranpli fòmilè sa a. Nou dwe resevwa fòmilè sa a nan espas 30 jou aprè Dat ou te poste l la ki endike sou dènye avi Detèminasyon Benefis Monetè ou a **Tanpri Ekri an lèt detache klèman. Si nou pa ka li ekriti ou, nou p'ap kapab trete fòmilè sa a.**

ASIRANS CHOMAJ Demann Peryòd de baz altènatif

Mete enfòmasyon sa yo

Siyati: _____ Non: _____ Dezyèm Non: _____
Adrès: _____
Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____
Reklamasyon Efektif/Dat Kòmansman: ____ / ____ / ____ # Sekirite Sosyal: XXX-XX-____

Enfòmasyon nou mande pou fòm nan

Si ou vle itilize Peryòd de baz altènatif pou alokasyon chak semèn nan monte:

- Itilize yon plim ak lank nwa ou ble pou ou ranpli enfòmasyon sou patwon ak salè yo anba a;
- Mete nenpòt dokimantasyon ki ka bay prèv salè ou tankou: sou chèk, fòm W-2, fòm 1099, kupon, chèk, poubwa, bonis, manje, lojman, komisyon, konje peye ak dosye travay ak/ou peman.
- Pa voye orijinal, fè kopi tout dokimantasyon soutyen nan yon sèl bò on papye 8½ x 11;
- Ekri non ou, nimewo sekirite sosyal ou ak nimewo telefòn ou nan chak atachman; Pa voye orijinal yo.
- Ou dwe ranpli avi sa a ak tout atachman yo epi nou dwe resevwa yo nan delè ki ekri anlè mesaj ki make ENPÒTAN! an.

Si salè dènye trimès ou te pi gwo pase «Salè trimès pi wo a» yo ki sou Detèminasyon alokasyon finansye ou an, lè ou itilize peryòd de baz lan sa ka monte alokasyon ou yo. Si wi chwazi itilize Peryòd de baz altènatif pou demann nan, ou pap nan mezi pou ou itilize salè sa a pou fè yon lòt reklamasyon yon lòt fwa.

Etap 1 Enfòmasyon sou dènye trimès la

Dènye trimès la fini avan dat demann nan antre anvigè: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Konsilte Detèminasyon alokasyon finansye kote w ap jwenn dat trimès la epi konpare salè chak semèn pou peryòd de baz altènatif ak dosye ou yo, epi koche kaz apwopriye anba a epi pase a etap yo di ou an.

Salè chak trimès pou peryòd de baz altènatif yo pa kòrèk oubyen pa konplè (pase sou etap 2)

Salè chak trimès pou peryòd de baz altènatif yo pa kòrèk (pase sou etap 3)

Etap 2 Enfòmasyon Sou salè

Bay enfòmasyon nou mande yo anba a, atache dokimantasyon ki bay prèv travay ou ak yon paj an plis si ou genyen enfòmasyon sou plis pase twa (3) patwon.

Non Anplwaye: _____ Salè Bbrit chak trimès en: \$ _____
Adrès Anplwaye: _____
Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____ Si ou te fe travay pat fè travay la: _____
Non Anplwaye: _____ Salè Bbrit chak trimès en: \$ _____
Adrès Anplwaye: _____
Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____ Si ou te fe travay pat fè travay la: _____
Non Anplwaye: _____ Salè Bbrit chak trimès en: \$ _____
Adrès Anplwaye: _____
Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____ Si ou te fe travay pat fè travay la: _____

Etap 3 Atestasyon

Mwen konfime enfòmasyon anlè yo kòrèk epi mwen konnen lalwa pini fo deklarasyon yo. Mwen konprann nap fè mwen konnen rezilta demann mwen an. Mwen konprann si mwen itilize Peryòd de baz altènatif, mwen pap ka itilize salè sa yo si m fè yon reklamasyon yon lòt fwa.

Siyati Obligatwa _____ dat _____ (_____) _____ - _____
kòd rejyonal nimewo telefòn

Etap 4 Enstwiksyon pou voye li tounen

Ou dwe ranpli avi sa a ak tout atachman yo epi nou dwe resevwa yo nan delè ki ekri anlè mesaj ki make ENPÒTAN! an.

FAKS: (518) 457-9378 Avis sa se paj kouvèti ou. Mete total nom paj ki genyen _____

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

Reklame avantaj yo chak semèn sou
sitwèb www.labor.ny.gov oswa rele
Tel-Service nan nimewo (888) 581-5812.

Pou plis enfòmasyon, ale
sou sitwèb
www.labor.ny.gov

Pou jwenn èd, gade tiliv ki bay
enfòmasyon pou moun ki fè reklamasyon
sou sitwèb www.labor.ny.gov/uihandbook.