



此表格我们须在您上次《经济福利确认书》邮寄之日起的30个日历日内收到。请以正楷清晰填写。否则，我们将无法处理此表格。

失业保险复议申请

请以正楷清晰填写

姓: _____ 名: _____ 中间名: _____

地址: _____

城市: _____ 州: _____ 邮政编码: _____

申请生效/开始日期: ____ / ____ / ____ 社会保障号码: XXX-XX- ____ _

表格要求

如需更正工资和/或添加《经济福利确认书》中未列出的工资，请按照以下说明进行操作。

- 使用黑色或蓝色墨水填写下方雇主和季度工资信息。
- 随表附上任何可被视为就业和工资证明的文件，如工资单、W-2、1099、代金券、支票、小费、奖金、餐费、住宿费、佣金、假期工资以及就业和/或付款记录。
- 请勿寄送原件；请将所有证明文件复印在8½ x 11的单面纸上。
- 在每份附件上写下您的姓名、社会保障号码的后四位数字和电话号码。
- 如果您获得了工伤赔偿，请附上您最近提交的《后续工伤报告》(SROI)复印件。
- 必须在上述“重要信息！”中注明的期限内收到填写完整的表格和所有附件。请以正楷清晰填写。

雇主信息

请以正楷清晰填写。如果您有三(3)位以上雇主，请另附一页。

雇主: _____

地址: _____

城市: _____ 州: _____ 邮政编码: _____

如果在纽约州以外的地区工作，

请注明所在州: _____

基本或替代基期季度工资总额

请填写指定的每个雇主/季度中的季度工资总额。如需帮助，请参阅您最近的《经济福利确认书》。

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

雇主: _____

地址: _____

城市: _____ 州: _____ 邮政编码: _____

如果在纽约州以外的地区工作，

请注明所在州: _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

雇主: _____

地址: _____

城市: _____ 州: _____ 邮政编码: _____

如果在纽约州以外的地区工作，

请注明所在州: _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

季度 ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ \$ _____

证明

本人证明，据本人所知，上述信息均真实无误，且本人知晓，提供虚假陈述将受到处罚。本人了解我会接到关于申请结果的通知。

_____/_____/_____ (_____) _____ - _____
签名(必填) 日期 地区代码 电话号码

提交说明

必须在上述“重要信息！”中注明的期限内收到此通知以及所有附件。

传真: 518-457-9378. 本通知即是您的封面页。请注明总页数 _____。

或邮寄至: New York State Department of Labor, P.O. Box 15130, Albany, NY 12212-5130.

在www.labor.ny.gov上申请每周福利或拨打电话服务热线888-581-5812。

如需了解更多信息，请访问：www.labor.ny.gov。

如需帮助，请参阅www.labor.ny.gov/uihandbook上的《申请人手册》。