

डिपार्टमेंट ऑफ़ इंप्लॉयमेंट सिक्यूरिटी
बेरोजगारी बीमा
लाभ के लिए नया प्रारंभिक अंतरराज्तीय क्लेम

क्लेम का प्रकार: _____ दायर करने का तरीका: _____ प्रभावी तारीख: _____ तारीख: _____

नाम: _____ सोशल सिक्यूरिटी क्र.: XXX - XX - _____

मेलिंग पता : _____

पता: _____

शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप कोड: _____

टेलीफोन: () - एक्स. यू.एस. नागरिक? परमिट क्र.: _____

निम्न प्रश्नों को उचित रूप से "X" करें:

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. पिछले दो वर्षों में, क्या आपने फेडरल सरकार के लिए सिविलियन के रूप में काम किया है? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. पिछले दो वर्षों में, क्या आपने किसी दूसरे राज्य में काम किया है? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. क्या आपने किसी विकलांगता भुगतान के लिए आवेदन किया है या आपको मिल रहा है? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. क्या बेरोजगार होने के बाद से आपने किसी काम को अस्वीकार किया है? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. क्या आपने किसी अन्य बेरोजगारी बीमा कानून के तहत लाभ के लिए दर्ज किया है या लाभ प्राप्त कर रहे हैं? यदि "हाँ", तो कहाँ? _____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. क्या आप कोई भी वियोजन भुगतान प्राप्त करनेवाले हैं, प्राप्त कर रहे हैं, प्राप्त कर चुके हैं, या प्राप्त करने के लिए पात्र हैं? राशि: \$ _____ / _____ / _____ से: _____ / _____ तक |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. क्या आपने किसी प्रकार के रिटायरमेंट पेंशन के लिए आवेदन किया है या प्राप्त कर रहे हैं? यदि "हाँ", शुरूआती तारीख लिखें: _____ / _____ / _____ |

पिछले नियोक्ता का नाम: _____

पता : _____

शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप कोड: _____

वियोजन का कारण: _____

काम करने की तारीख : _____ से _____

प्रमाणीकरण: मैं इसके द्वारा काम के लिए रजिस्टर और बेरोजगारी लाभों के लिए क्लेम करता/करती हूँ। मैं जानता/जानती हूँ की इस क्लेम के संबंध में झूठे बयानों के लिए कानून में दंड का प्रावधान है। झूठी गवाही के दंड के प्रावधान के तहत मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऊपर दिए गए मेरे उत्तर सही हैं, कि मैं बेरोजगार हूँ और मैं उचित काम स्वीकार करूँगा/करूँगी। राज्य और फेडरल कानून के लागू प्रावधानों के अनुसार, मैं बेरोजगारी लाभ के लिए अपने क्लेम के संबंध में अनुरोधित सभी सूचनाओं को जारी करने के लिए अपने पूर्व नियोक्ता(ओं) को अधिकृत करता/करती हूँ। मैं रोजगार सुरक्षा विभाग को राज्य और फेडरल कानून के लागू प्रावधानों के अनुसार आय और पात्रता सत्यापन के लिए एजेंसियों के अनुरोध पर बेरोजगारी के लाभों के लिए अपने क्लेम के बारे में जानकारी जारी करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ। मैं आगे प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे एक क्लेम पुस्तिका और एक लाभ अधिकार साक्षात्कार दिया गया है जिसमें 1974 के व्यापार अधिनियम के तहत सेवोएं शामिल हैं और मैं कानून के तहत मेरे अधिकारों और जिम्मेदारियों को समझता/समझती हूँ।

दावेदार के हस्ताक्षर

मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि इस दावेदार ने काम की आवश्यकताओं के लिए पंजीकरण को पूरा किया है और मैंने पात्रता आवश्यकताओं, इंप्लॉयमेंट सिक्यूरिटी लॉ और 1974 के ट्रेड एक्ट के धोखाधड़ी के लिए दंड के बारे में बताया है।

साक्षात्कारकर्ता के हस्ताक्षर