

고용 안전부
실업 보험
혜택을 위한 신규 클레임

클레임 종류: _____ 신청 방법: _____ 발효 일: _____ 날짜 _____

이름: _____ 소셜 시큐리티 넘버: XXX - XX - _____

우편 주소: _____

주소: _____

도시: _____ 주: _____ 우편번호: _____

전화번호: () - 내선. _____ 미국 시민권자? _____ 자격 번호: _____

다음 질문들에 적절히 "X" 표시 하십시오.

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| Yes | No | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. 지난 2 년동안 연방 정부에서 민간인으로서 일한 일이 있습니까? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. 지난 2 년동안 다른 주에서 일한 일이 있습니까? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. 장애 수당을 신청한 적이 있거나 받고 있습니까? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. 실업한 이후로 일을 거부한 일이 있습니까? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. 다른 어떠한 실업 보험 법에 대한 혜택을 신청하였거나 받고 있습니까? 만약 "예"라면, 어디서? _____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. 퇴사 수당을 받을 것이거나, 받고 있거나, 받은 적이 있거나, 혹은 받을 자격이 있습니까? 금액: \$ _____
시작일: ____ / ____ / ____ 종료일: ____ / ____ / ____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. 퇴직 연금을 신청하였거나 받고 있습니까?
만약 "예"라면, 시작일을 작성하여 주십시오.: ____ / ____ / ____ |

마지막 고용주의 이름: _____

주소: _____

도시: _____ 주: _____ 우편번호: _____

퇴사 사유: _____

일 시작: _____ 종료: _____

증명: 본인은 이렇게 직장 신청을 하고 실업 급여를 청구합니다. 본인은 이 클레임과 관련하여 허위 진술에 대한 처벌이 법적으로 규정되어 있음을 알고 있습니다. 본인은 위에서 주어진 답변이 정확하고, 본인은 실업 상태이며, 적절한 업무를 수락할 것임을 말하며, 이 것이 사실이 아닐 경우 위증죄로 처벌될 수 있음에 맹세합니다. 관련 주 및 연방 법률 조항에 따라 전 고용주가 실업 수당 청구와 관련하여 요청 된 모든 정보를 공개할 수 있도록 승인합니다. 본인은 또한 고용 안전부에 주 및 연방법의 해당 조항에 따라 소득 및 자격 검증을 목적으로 요청 기관에 실업 급여 청구와 관련된 정보를 공개할 수 있도록 승인합니다. 본인은 1974 년 무역법에 의거한 서비스를 포함하는 청구 소책자와 수혜 권리 인터뷰를 제공 받았으며 법에 따른 권리와 의무를 이해하고 있음을 확인합니다.

 원고의 서명

본인은 원고가 작업 요건에 대한 등록을 하였으며, 본인은 그에 대한 자격 요건, 육 사항, 고용 안전법 및 1974 년 무역법의 사기 처벌을 설명하였음을 맹세합니다.

 면접관의 서명