

**ОТДЕЛЕНИЕ ПО ГАРАНТИИ ЗАНЯТОСТИ
СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ БЕЗРАБОТИЦЫ
НОВОЕ ИСХОДНОЕ ВНУТРИШТАТНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ
КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ**

Тип заявления: _____ Метод подачи заявления: _____ Фактическая дата заявления: _____ Дата: _____
Имя: _____ № социального обеспечения: XXX – XX – _____
Почтовый адрес: _____
Адрес: _____
Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
Телефон: () ____ – __ доб. ____ Гражданин США? ____ № разрешения: _____

Отметьте «X» ответы на следующие вопросы:

Да Нет

1. Работали ли Вы в качестве гражданского чиновника на Федеральное правительство в течение 2 предыдущих лет?
2. Работали ли Вы в другом штате в течение 2 предыдущих лет?
3. Обращались ли Вы, либо получали ли Вы какие-либо компенсационные выплаты по потере трудоспособности?
4. Отклоняли ли Вы какие-либо предложения о работе с тех пор, как Вы остались без работы?
5. Обращались ли Вы с заявлением, либо получали ли Вы компенсационные выплаты в соответствии с любыми иными законами о страховании на случай безработицы? Если «Да», укажите где? _____
6. Будете ли Вы получать, получаете ли Вы, получали ли Вы, либо имеете ли Вы право на получение выходного пособия? Сумма: \$ ____ С: __ / __ / __ По: __ / __ / __
7. Обращались ли Вы, либо получали ли Вы какую-либо пенсию за выслугу лет? Если «Да», укажите начальную дату: __ / __ / __

Имя/наименование последнего работодателя: _____

Адрес: _____

Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____ - _____

Причина увольнения: _____

Проработал(а) с: _____ по: _____

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ: Настоящим я регистрируюсь для поиска работы и подаю заявление на получение пособия по безработице. Я осознаю, что закон предусматривает штрафные санкции за ложные сведения, предоставляемые в связи с данным заявлением. С учетом ответственности за предоставление заведомо ложных сведений я удостоверяю, что мои вышеприведенные ответы являются верными, что в настоящее время я не состою ни с кем в трудовых отношениях, и что я приму подходящую работу. В соответствии с действующими положениями федеральных законов и законов штата я предоставляю моему предыдущему(им) работодателю(ям) право на раскрытие всей информации, запрашиваемой в связи с моим заявлением на получение пособия по безработице. Я также предоставляю Отделению по гарантии занятости право на раскрытие информации касаясь моего заявления на получение пособия по безработице истребующим инстанциям для целей проверки доходов и проверки на соответствие установленным критериям на основании действующих

положений федеральных законов и законов штата. Я также удостоверяю, что мне была предоставлена брошюра для заявлений и опрос по правам на компенсационные выплаты, который включает услуги в соответствии с Законом «О торговле» от 1974 года, и что я понимаю свои права и обязательства на основании закона.

Подпись Заявителя

Я удостоверяю, что указанный заявитель соответствует требованиям для регистрации для поиска работы, и что я разъяснил квалификационные требования, штрафные санкции за мошенничество на основании Закона «О гарантиях занятости» и Закона «О торговле» от 1974 года.

Подпись лица, проводившего опрос