

# 失业 保险

## 联结您下一份工作的桥梁

WE ARE YOUR DOL



### 在本指南中

什么是失业保险？

领取失业保险金的资格要求

领取失业金：您的 PIN、NY.GOV ID、直接存款与借记卡

每周可以领取多少失业金？

何时开始收到失业金？

应该如何申领每周福利金？

求职要求有哪些？

超额发放与欺诈

重返工作岗位时我该做什么？

听证会与上诉程序

特殊情况

表格

## 重要须知

请您务必阅读本手册。本手册将说明失业保险的运作方式，并告知您的权利和责任。本手册解答将您可能遇到的很多问题。如果本手册没有提供您所遇到问题的答案，请登录我们的网站 [labor.ny.gov](http://labor.ny.gov)，尤其是重点关注“Frequently Asked Questions (常见问题)”部分。在我们的主页，选择“Get Unemployment Assistance (获得失业帮助)”，然后，点击“Frequently Asked Questions (常见问题)”。

本手册还拥有以下语言版本：

|        |     |         |     |      |      |
|--------|-----|---------|-----|------|------|
| 阿尔巴尼亚语 | 中文  | 海地克里奥尔语 | 日语  | 俄语   | 意第绪语 |
| 阿拉伯语   | 法语  | 印地语     | 韩语  | 西班牙语 |      |
| 孟加拉语   | 希腊语 | 意大利语    | 波兰语 | 乌尔都语 |      |

您可以在线查看本手册（网址：[labor.ny.gov](http://labor.ny.gov)）或致电 888-209-8124 索要一份手册。

若您遇到具体的问题，但您的语言未于上方列出，请致电 888-209-8124。请按“9”，我们将安排口译员。

## 关于 NY.GOV ID：

要在线提交申请、向我们发送安全消息、注册直接存款或进行更多操作，您必须在 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 上注册一个 NY.gov 账户。若要了解关于 NY.gov 的更多信息，请参阅第 3 章：“设置您的 NY.gov ID。”

## 个人隐私保护法通知

纽约州法律（《纽约州公务员法》第 94(1)(d) 条）要求我们告知您，我们必须收集您的个人信息以便您参加失业保险计划。如果您不愿意提供我们要求的信息，我们可能拒绝您的失业保险金申请。

在不违反法律的某些情况下，我们可能将收集到的信息发送到您的雇主、各个州和联邦机构，以核实您的就业情况和失业金资格。其中可能包括使用计算机系统比对我们获得的信息与其他数据库中的信息；例如，比对纽约州财政税务局保留的最近雇用人员名单。

除非法律另有规定，否则您有权查看由失业保险部门保留的有关您的信息。失业保险部门定期向美国国土安全部的美国公民和移民事务处核实侨民登记编号，以确定个人是否有资格获得失业保险金。这是 1986 年《联邦移民改革与控制法案》的要求。

当您提出申请时，我们有权要求您提供个人信息，具体规定请参阅《纽约州劳工法》第 18 条“关于正常和延期失业金”、《美国法典》第 5 编第 85 章“关于联邦民事和军事失业补偿”以及《美国法典》第 42 编第 68 章“关于灾难失业援助”。

# 联系我们

## 安全消息和其他消息

您可以通过您的 Labor Online 账户和邮件发送和接收安全消息、通信和问卷。未能按规定在最后期限内完成问卷并作出答复可能会导致您的申请被延误，或失业金被拒绝和/或停发。

## 要每周申领失业保险金 (失业金认证) 或者检查失业金发放状态

- **在线:** 前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin), 点击“Sign In (登录)”, 输入您的 **NY.gov** 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Unemployment Insurance (失业保险)”部分, 点击“Unemployment Services (失业服务)”, 然后选择“Claim Weekly Benefits (申请周福利)”。
- **电话号码:** 致电 **888-581-5812**, 我们的 Tel-Service 自动应答系统, 每周 7 天、每天 24 小时开放。
- **TTY/TDD 用户 (如果您耳聋或听力受损):** 致电转接话务员: **800-662-1220**, 要求转接 **888-783-1370**。
- **视频转接用户:** 如果您使用视频中继系统或其他类型的中继服务, 请联系您的中继接线员, 要求接线员拨打 **888-783-1370**。

## 要申请失业金 (提出申请) 或者咨询具体的申请问题

- **在线提交申请:** 前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。点击“Sign In (登录)”。输入您的 **ny.gov** 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Unemployment Insurance (失业保险)”部分, 点击“Unemployment Services (失业服务)”。点击“File a claim (提交申请)”。
- **电话号码:** 致电我们的电话申请中心: **888-209-8124**, 周一至周五, 早 8 点至晚 5 点开放。大多数语言配备口译员; 按 9 可获得口译服务。
- **TTY/TDD 用户:** 致电转接话务员: **800-662-1220**, 要求转接 **888-783-1370**。
- **视频转接服务用户:** 如果您使用视频中继系统或其他类型的中继服务, 请联系您的中继接线员, 要求接线员拨打 **888-783-1370**。
- **通过安全消息提问:** 在 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 登录。点击“Sign In (登录)”。输入您的 **ny.gov** 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分, 点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”, 然后选择您提问的主题。

## 要创建或者使用 NY.gov ID

- 前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。单击“Create NY.gov Account (创建 NY.gov 账户)”创建一个新的 NY.gov 账户。
- **需要帮助吗?** 请致电劳工部联系中心 **800-833-3000**, 周一至周五, 上午 8:30 至下午 4:30 开放。按选项 2 可与劳工部联系中心的代表通话。

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

**失业保险:** 联结您下一份工作的桥梁

## 要更改地址或电话号码

- 当您在线申领每周失业金时，您可以点击“Update Your Personal Information (更新您的个人信息)”按钮和“Change Address/Telephone Number (更改地址/电话号码)”按钮更改您的地址或电话号码。
- **在线:** 前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。点击“Sign In (登录)”。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Unemployment Insurance (失业保险)”部分，点击“Unemployment Services (失业服务)”。点击“Update My Personal Information (更新我的个人信息)”，然后点击“Change Address and/or Your Phone Number (更改您的地址和/或电话号码)”。
- **电话号码:** 致电我们的电话申请中心: **888-209-8124**，周一至周五，早 8 点至晚 5 点开放。大多数语言配备口译员；按 9 可获得口译服务。

## 借记卡帮助 - Way2Go Program 客户服务部

- 致电 **844-649-9845**

## 要登记直接存款

- 请在 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 登录您的账户。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在 My Online Services (我的在线服务) 页面上，单击“Unemployment Services (失业服务)”按钮。单击“Update Your Personal Information (更新您的个人信息)”。单击“Update/Register for Direct Deposit (更新/登记直接存款)”。(您也可以在提出申请或申领每周失业金时进行登记。)

## 要更改您的税款扣缴

- **在线:** 请在 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 登录您的账户。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在 My Online Services (我的在线服务) 页面上，单击“Unemployment Services (失业服务)”按钮。单击“Update Your Personal Information (更新您的个人信息)”。单击“Update Tax Withholding (更新税款扣缴)”。(您也可以在提出申请或申领每周失业金时更改税款扣缴。)
- **电话号码:** 请致电我们的电话申请中心，\*选择与一名代表谈论您已提交的申请情况，输入您的社会保险号码和 PIN，然后按 3 更改您的联邦税款扣缴选项，或按 4 更改您的州税款扣缴选项。

## 要获取 1099-G 表

- **在线:** 请在 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 登录您的账户。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在 My Online Services (我的在线服务) 页面上，单击“Unemployment Services (失业服务)”按钮。单击“Get Your NYS 1099-G (获得您的 NYS 1099-G 表)”。(您也可以在提出申请或申领每周失业金时要求获得 1099-G 表。)
- **电话号码:** 致电我们的电话申请中心\*，选择按钮来获取您的 1099-G 表格。

## 查找就业中心

- **在线:** 前往 [labor.ny.gov/career-center-locator](http://labor.ny.gov/career-center-locator)。
- **电话号码:** 请致电我们的联系中心 **888-469-7365**，周一至周五，上午 8:30 至下午 4:30 开放。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 举报失业保险欺诈

- **在线:** 前往 [labor.ny.gov](http://labor.ny.gov)。点击屏幕下方的“Report Fraud (举报欺诈)”。
- **拨打:** 888-598-2077 (申领人欺诈) 或 866-435-1499 (雇主欺诈)

## 报告您在申领每周失业金时提供的错误信息

- **在线:** 前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分, 点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”。选择主题: “Claims Questions (有关申请的问题)”。选择详细主题: “Certification Questions (有关证明的问题)”。在消息的正文栏中说明您提供的错误信息并尽快致电 888-209-8124。
- **电话号码:** 致电我们的电话申请中心: **888-209-8124**, 周一至周五, 早 8 点至晚 5 点开放。大多数语言配备口译员; 按 9 可获得口译服务。

## 更改您的《失业金福利判定书》中的雇主或工资信息

- 填写并交回《复议申请表》。(使用随《失业金福利判定书》发送的表格或本手册末的表格。)
- **在线:** 前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分, 点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”。选择主题: “Benefit Rate and Monetary Determination. (失业金额度和失业金判定。)” 选择详细主题: Request for Reconsideration of Benefit Rate, Alternate Base Period Request, or Rate Based on Weeks of Employment Request. (重新审查失业金的申请、使用备选基本周期的申请或基于雇佣周数的薪酬申请。)” 在消息的正文栏中说明您的工资或雇主信息有何缺失或不准确。上传证明文件。

## 申请延长基本周期 (如果使用基础或备选基本周期均不符合领取失业金的资格, 但是您在基础基本周期期间收到了工伤赔偿金或志愿消防员失业金)

- 填写并交回《复议申请表》。(使用随《失业金福利判定书》发送的表格或本手册末的表格。)

## 申请补发未申领周的失业金

可通过三种方式申请补发未申领周的失业金。无论使用哪种方式, 请务必在申请中说明未申领失业金时间段的开始日期和结束日期, 以及未及时申领失业金的原因。

- **在线:** 前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分, 点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”。选择主题: “Claims Questions (有关申请的问题)”。选择详细主题: “Request Backdating of claim/Request to claim benefits for a prior week. (申请补发未申领失业金/申请补发之前一周失业金。)”
- **传真:** 将申请传真至: **518-457-9378**。
- **邮寄:** 将申请邮寄至: New York State Department of Labor, PO Box 15130, Albany, NY 12212-5130。

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

## 在您离开本国或当地劳动力市场后, 向劳工部咨询您当前的工作状态。

- **在线:** 前往 [labor.ny.gov/signin](https://labor.ny.gov/signin)。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分, 点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”。选择主题: “Claims Questions (有关申请的问题)”。选择详细主题: “Traveling out of the area (离开本地)”。在消息的正文栏中说明您何时离开, 目的地是哪里以及何时回来。
- **电话号码:** 致电我们的电话申请中心: **888-209-8124**, 周一至周五, 早 8 点至晚 5 点开放。大多数语言配备口译员; 按 9 可获得口译服务。

## 查看我的失业金年度结束日期

- 您可在您的《失业金福利判定书》和许多其他寄送给您的文件中找到该信息; 您也可以通过发放历史查看该信息 (指南见后文)。

## 申请查看我的失业保险金发放记录 (发放历史)

- **在线:** 请在 [labor.ny.gov/signin](https://labor.ny.gov/signin) 登录您的账户。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在 My Online Services (我的在线服务) 页面上, 单击“Unemployment Services (失业服务)”按钮。点击“View Payment History (查看发放历史)”。(您也可以在提出申请或申领每周失业金时申请查看发放历史。)
- **电话号码:** 致电 **888-581-5812**, 按照指示查询您的失业金发放情况。

## 申请听证会

- 填写并通过传真或邮寄方式交回本手册未提供的《申领人听证会申请表》; 或
- **在线:** 请在 [labor.ny.gov/signin](https://labor.ny.gov/signin) 登录您的账户。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Online Forms (在线表格)”部分, 点击“Go to My Online Forms (前往我的在线表格)”。在左侧菜单中选择“Claimant Request for Hearing (申领人听证会申请)”表。完整填写表格。如果您可提供配套文档, 请上传。单击“Submit (提交)”按钮。

## 更多资源

- 纽约州设立了三项重要计划, 旨在资助那些需要满足基本需求的低收入居民: SNAP、HEAP 和 WIC。
  - SNAP (营养补充援助计划) 可提供电子福利, 用于在授权商店购买生活用品
  - HEAP (家庭能源援助计划) 帮助支付冬季取暖费和夏季降温费。
  - WIC (妇幼与婴儿营养补助计划) 为孕妇、新手宝妈和幼儿提供健康食品和其他支持服务。
  - 欲了解更多信息以及提交申请, 请访问 [mybenefits.ny.gov](https://mybenefits.ny.gov)
- 关于纽约州的最低工资: [labor.ny.gov/minimumwage](https://labor.ny.gov/minimumwage)
- 关于纽约州的带薪家庭假期计划: [paidfamilyleave.ny.gov](https://paidfamilyleave.ny.gov)

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

# 失业保险介绍

本节对失业保险计划进行了概述。但是，请您务必阅读本手册。您有责任了解手册中的信息。

## 概述

- 关于失业保险的常见问题：[dol.ny.gov/claimant-frequently-asked-questions](http://dol.ny.gov/claimant-frequently-asked-questions)
- 有关本手册中使用的重要术语的定义，**请参阅第 12 章的术语表**
- 对于并非由于自己的过错而失业的、符合失业保险金领取资格的劳动者而言，**失业保险金**是他们的一种临时收入。符合资格的人员每周可以领取保险金，一年内最长领取时间为 26 整周。在纽约州，由雇主而非员工支付失业金。不得从员工的工资中扣款。员工是否符合失业金领取资格，由劳工部而非雇主决定。
- 为了领取失业金，必须满足**特定的资格要求**。您必须：
  - 并非由于自己的过错而失业
  - 之前的工作收入必须足以建立申请
  - 必须已经准备好，愿意且有能力立即就业
  - 必须积极求职
  - 在申领失业金的每一周，保持书面求职活动记录，或者使用 [labor.ny.gov/careerservices/jobzone/index.shtm](http://labor.ny.gov/careerservices/jobzone/index.shtm) 上的求职工具
  - 参加当地就业中心指定的预约面谈

## 申请和获得每周失业金

- 提出失业金申请后，**您还必须**针对自己处于失业状态的每个星期**申请每周失业金**，且必须满足资格要求。这又被称为“**失业金认证**”。您要确认在过去一周的所有或者部分时间内失业，并且满足领取失业金的所有其他条件。通过 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 在线申领每周失业金，或致电 888-581-5812 申领。**请参阅第 6 章：“应该如何申领每周失业金？”**了解进一步的解释。
- 申请的第一个完整周是等待周**等待周**。您在此周将不会获得任何资金，但是您必须继续申领失业金，并满足所有资格要求。**请参阅第 5 章：“何时开始收到失业金？”**了解进一步的解释。
- 如果您符合资格，**首笔失业金通常会在您提出申请之日起的 2-3 周内发放**。在某些情况下，在发放失业金之前，我们需要获得额外的信息。因此，您的首笔失业金的发放时间可能会延迟。我们将在这段时间内审查和处理您提交的失业金申请书。这段时间内，您将无法领取失业金。只要您处于失业状态并且满足资格要求，就可以继续申领每周失业金。此外，请检查您的邮箱和电子邮箱，并立即答复劳工部发来的任何调查问卷、在线表格或者电话，以免延误您的失业金发放。
- 如果您符合资格，您将在第一次领取时收到过去几周的失业金。您可以通过**直接存款或银行借记卡**来获得失业金。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

- 如果我们认为您不符合失业金领取资格，您将收到判定通知书，告知您原因。如果您不同意判定结果，可以在收到判定通知书之日起的 30 日之内要求举行听证会。
- 听证会由独立的行政法官主持召开。您有权利任命一名法律代表，但这不是强制要求。要查看法律资源的清单，包括律师、注册代表、法律服务计划和公益律师组织，请浏览失业保险上诉委员会网站：[uiappeals.ny.gov](http://uiappeals.ny.gov)。单击“Helpful Information (实用信息)”选项卡，然后单击“Guides and Resources (指南和资源)”。选择“List of Attorneys & Authorized Agents (律师和授权代理人清单)”。您还可以致电 518-402-0205 索要该列表。
- 只要您处于失业状态并且满足资格要求，就可以继续申领每周失业金。如果您在听证会上获胜，则将领取任何之前应得的每周失业金。
- 您的每周**失业金发放金额 (失业金额)**取决于您在失业前的工资和获得工资的天数。我们用于计算您的失业金额度的公式如下。请参阅第 4 章：“每周可以领取多少失业金？”了解进一步的解释。最高失业金额为 504 美元。对于 2024 年 1 月 1 日或其后生效的申请，失业金最低金额为 132 美元。

## 失业保险和工作

- 您必须报告任何工作。申领每周失业金时，您必须向我们告知任何工作情况，包括兼职或临时工作、无薪工作或者自雇。您必须报告自己参与工作当周的工作，而非您获得工资当周的工作。要想失业金不减扣，您一周最多可工作 10 小时；根据 DOL 的新条例，对于按每周认证开展的工作天数，您可以报告天数为零 (0)。请参阅第 6 章：“应该如何申领每周失业金？”了解进一步的解释。
- 如果您在一周内工作不超过 30 小时，且工资不超过最高失业金 (504 美元，不包含自雇的收入)，则您可以领取部分失业金。
- 如果您在一周内工作超过 30 小时或工资超过最高失业金 (504 美元，不包含自雇的收入)，则您没有资格获得该周的失业金，即使您尚未获得工资。您不需要申领该周失业金。

## 如何避免欺诈

- **不要向任何人 (包括家庭成员) 提供您的 PIN 码、NY.gov ID 和密码，或者提供借记卡，也不要让任何人代您申领失业金。**这类行为被视为欺诈。唯一的例外情况是您由于残疾或者语言问题而无法输入自己的信息。在这种情况下，您可以让一名帮手来代您输入信息。但是，帮手输入您的密码或者 PIN 时，您必须在场。注：申领人可以通过劳工部获得一名帮手协助享受任何服务，但这并非强制要求。我们免费提供口译服务。
- **如您不在美国、加拿大、波多黎各或维京群岛境内，则该时期不得申领失业金。**当您不在上述国家和领地境内时，请勿申领失业金。这可能导致您的申请被冻结，并延误发放失业金。当您不在上述国家和地区境内时，请勿让他人冒领失业金。这种行为属于欺诈，并会导致严重处罚。请参阅第 6 章中的“如果我离开当地或本国会怎么样？”了解更多详情。
- 即使您已开始领取失业金，一旦我们收到可能影响您失业金领取资格的相关信息，我们可能停止向您发放失业金。只要您处于失业状态并且满足资格要求，就可以继续申领每周失业金。此外，请检查您的邮件，并立即答复劳工部发来的任何调查问卷或者电话。调查完成后，您将收到所有应得的失业金，或者通过邮件收到一份判定通知书。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

- 如果您尝试申领每周失业金，但是**电话系统不允许您认证**，极有可能是我们收到了表明您可能一直在工作但您认证为失业的信息。如果发生这种情况，我们必须进行调查，并确认您实际上处于失业状态。要解决该问题，您必须前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)，依据流程来申领每周失业金。如果您手边没有计算机可以使用，则请准备好您的工作信息，致电 **877-280-4541**。
- **警告：**劳工部会收到雇主和其他来源提供的与您就业和薪水相关的信息。如果您在申请失业金、申领每周失业金或调查期间故意提供虚假信息或者隐瞒信息，则属于**实施诈骗**。如果您实施诈骗，则需要退还已经领取的失业金。您还将支付罚款，并被没收今后的失业金。
- 劳工部可获得对您的判决，从而收取您通过欺诈手段获得的超额发放失业金。一旦记录在案，判决即有效，并会跟随您二十年，您的资金（包括部分工资和/或银行账户）将用来支付罚金。判决还可能降低您的信用评分，并对您租房、找工作或贷款产生影响。
- 以欺诈手段申领失业保险金还可能导致民事处罚和罚款、刑事诉讼甚至监禁。刑事处罚不会免除您应返还劳工部的超额发放失业金。

纽约州还会采取“抵消权”。如果您未退还超额发放给您的失业金，我们可以没收纽约州应给予您的付款。其中包括未来的失业保险金、合同付款、州税款和其他付款。我们还可以没收联邦 (IRS) 退税和其他联邦付款，以弥补您所欠的债务，还可以没收您在其他州可能应得的任何失业金。

## 保护您的失业金权利

- **保存您的就业记录**
  - 如果我们确定您在申领每周失业金时在当前或过去的申请中蓄意隐瞒工作时数，则劳工部可以无限期地追讨超额发放的失业金。在此情况下，您需要提供工作记录证据以驳回对您的欺诈指控。为防万一，请确保您保存好您的排班表、工时记录和工资存根。
- **提供真实、完整、准确的信息**
  - 您通过安全消息发送或接收的任何消息都可能在未来的听证会上作为证据提出。
  - 您与劳工部员工的谈话可能会被录音或总结摘要，这一谈话记录摘要可能会在未来的听证会上作为证据提出。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 关于个人诚信与失业保险

申请失业保险金的大多数人都正确诚实处事。他们由于非个人过错而失业，在寻找新工作期间需要暂时的帮助。他们都在积极寻找工作，准备好返回工作岗位，有意愿并且有能力就业。

诚信明确意味着：做正确的事。作为失业保险制度的参与者，您应品行端正，诚实守信。雇主、州员工以及公众都应诚实守信。只有我们所有人都品行端正，才能确保有钱向失业时依靠失业保险生活的人们发放保险金。

劳工部的失业保险部门在申领人、雇主、公众以及其他联邦和州立机构之间协调工作，确保失业保险制度的诚信。我们正在努力发现并消除不当发放（也称为“超额发放”），通过使用新技术、各种数据库的计算机匹配以及变更政策和程序来防止欺诈，避免一些人图谋不轨。

如果您犯了错误——例如，您领取了不该领取的失业金——我们可以提供帮助。请尽快告诉我们。向我们发送一条安全消息：[labor.ny.gov/signin](mailto:labor.ny.gov/signin)。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分，点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”。选择主题：“Claims Questions (有关申请的问题)”。选择详细主题：“Certification Questions (有关证明的问题)”。在消息的正文栏中说明您提供的错误信息。或者，请致电我们的电话申请中心\*，即使您不确定是否有问题。立即告知我们，这样有助于维护您对过去、现在和将来失业金的相应权利。

### 关于失业保险欺诈

如果您在申请失业金、申领每周失业金的时候故意提供虚假信息或者隐瞒信息，则属于实施诈骗。如若您实施诈骗，对于超额发放的失业金，您将支付 15% 或 100 美元的罚款（以较高者为准）。另外，您必须退还领取的保险金，您未来的失业保险金也将被没收。此外，劳工部可获得对您的判决，从而收取您通过欺诈手段获得的超额发放失业金。一旦记录在案，判决即有效，并会跟随您二十年，您的资金（包括部分工资和/或银行帐户）将用来支付罚金。判决还可能会降低您的信用评分，并对您租房、找工作或贷款产生影响。

您必须如实完全汇报自己参股或者担任职务的所有业务，汇报自己所从事的能够产生收入的所有活动。否则，可能会承担民事或者刑事责任。

如果我们判定您没有领取失业金的资格，但您不同意，您有权申请在行政法官的见证下举行听证会，且不必支付费用。如果我们在听证会上发现您以欺诈手段领取失业金，您将被要求退还钱款。您还将支付罚款，并被没收今后的失业金。如果您不退还钱款，我们会如上所述对您提出判决申请。

以欺诈手段申请或申领失业保险金还可能导致民事处罚和罚款、刑事诉讼甚至监禁。例如，如果您被判犯有轻罪，将被处以 500 美元以下的罚款、一年以内有期徒刑或二者皆有。若被判犯下重罪，可被判处一年以上有期徒刑。此外，您还需要返还任何超额发放的失业金。刑事处罚不会免除您应返还劳工部的超额发放失业金。

您还应当注意，根据联邦法律，变更、购买、销售或伪造社保卡属于重罪。此项罪名可导致罚款或监禁。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 不利于失业金申领的十个最常见问题

下面是不利于申领人申领失业金的十个最常见问题：

1. **重新就业后，申领失业金。**在您重新就业后，在申领每周失业金时，即使您还没有拿到工资，也必须报告您的所有工作时数（每天不超过10）。如果您在一周内工作超过30小时或工资超过最高失业金（504美元），则您没有资格也不需要申领当周失业金。
2. 即使您没有获得报酬，也不允许在认证时不报告就业情况，一边工作一边领取失业金。注：允许从事志愿者工作。请参阅第6章：“如果我从事志愿者工作怎么办？”了解更多信息。
3. 在申请失业金期间，从事未登记在册的工作或偷偷地工作。
4. 向劳工部蓄意作假或隐瞒信息。
5. 身处美国、波多黎各、维京群岛或加拿大境外时尝试申请失业保险或申领每周失业金（也称为失业金认证）。
6. 向他人提供您的PIN或NY.gov身份和密码，使其代您申领失业金。不要向任何人（包括家庭成员）提供您的PIN或NY.gov身份或密码。这类行为被视为欺诈。如果认为自己的PIN、NY.gov ID、密码或借记卡被盗用，请立即联系电话申请中心\*。唯一的例外情况是您无法输入自己的PIN，需要帮手来代您输入。但是，帮手输入您的密码或者PIN时，您必须在场。注：申领人可以通过劳工部获得一名帮手协助享受任何服务，但这并非强制要求。我们免费提供口译服务。
7. 不参加就业中心的指定预约面谈。如果您不参加，则您的申请可能会被冻结，直到您本人到就业中心报到。
8. 谎称自己正在找工作，实际并没有。请参阅第7章：“求职要求有哪些？”了解关于您必须如何求职的具体信息。
9. 在您无法工作期间谎称可以工作，无论是由于生病、休假、儿童看护的安排还是任何其他原因。只要您无法立即从事或接受工作，就不符合领取失业金的资格。
10. 未告知我们您离职的真正原因。

如果您怀疑雇主或其他人涉嫌失业保险欺诈，请致电 888-598-2077 举报。您可以匿名举报。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

# 目录

|   |      |
|---|------|
| 要每周申领失业保险金(失业金认证)或者检查失业金发放状态:.....                                    | III  |
| 要申请失业金(提出申请)或者咨询具体的申请问题:.....   | III  |
| 要创建或者使用 NY.gov ID:.....   | III  |
| 要更改地址或电话号码.....   | IV   |
| 借记卡帮助 - Way2Go Program 客户服务部:.....                                    | IV   |
| 要登记直接存款.....  | IV   |
| 要更改您的税款扣缴.....  | IV   |
| 要获取 1099-G 表:.....  | IV   |
| 查找就业中心.....   | IV   |
| 举报失业保险欺诈.....   | V    |
| 报告您在申领每周失业金时提供的错误信息.....  | V    |
| 更改您的《失业金福利判定书》中的雇主或工资信息.....  | V    |
| 申请延长基本周期(如果使用基础或备选基本周期均不符合领取失业金的资格,但是您在基础基本周期期间收到了工伤赔偿金或志愿消防员失业金).... | V    |
| 申请补发未申领周的失业金.....   | V    |
| 在您离开本国或当地劳动力市场后,向劳工部咨询您当前的工作状态.....                                   | VI   |
| 查看我的失业金年度结束日期.....  | VI   |
| 申请查看我的失业保险金发放记录(发放历史).....  | VI   |
| 申请听证会.....  | VI   |
| 更多资源:.....  | VI   |
| 概述.....   | VII  |
| 申请和获得每周失业金.....   | VII  |
| 失业保险和工作.....  | VIII |
| 如何避免欺诈.....   | VIII |
| 保护您的失业金权利.....  | IX   |
| 关于失业保险欺诈.....   | X    |
| 不利于失业金申领的十个最常见问题.....   | XI   |

\*如果要联系电话申请中心,请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户:请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务,请联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。

|  |           |
|--|-----------|
| <b>1 什么是失业保险?</b>                        | <b>1</b>  |
| <b>2 领取失业保险金的资格要求</b>                    | <b>2</b>  |
| 领取失业保险金的要求                               | 2         |
| 领取失业金被拒的原因                               | 2         |
| <b>3 领取失业金:您的 PIN、NY.gov ID、直接存款与借记卡</b> | <b>5</b>  |
| 设置您的个人身份识别码 (PIN)                        | 5         |
| 设置 NY.gov ID                             | 5         |
| 设置付款方式                                   | 6         |
| 直接存款                                     | 6         |
| 取消直接存款                                   | 8         |
| 借记卡                                      | 8         |
| 借记卡丢失或者被盗                                | 8         |
| <b>4 每周可以领取多少失业金?</b>                    | <b>9</b>  |
| 了解“基本周期”                                 | 9         |
| 具备失业金领取资格的收入条件                           | 10        |
| 如何计算每周失业金额度                              | 10        |
| 如果《失业金福利判定书》通知中缺失工资和/或雇主怎么办              | 11        |
| 基于备选基本周期申请重新计算失业金额度                      | 12        |
| 工伤赔偿或志愿消防员失业金及基本周期                       | 12        |
| 使用当前日历季度期间的工资建立申请                        | 12        |
| 基于平均每周工资申请重新计算失业金额度                      | 13        |
| 不能使用因行为不当或犯罪行为而失去的岗位工资                   | 13        |
| 最高和最低每周失业金额度                             | 13        |
| <b>5 何时开始收到失业金?</b>                      | <b>14</b> |
| 我何时收到首笔失业金?                              | 14        |
| 及时交回所有调查问卷                               | 14        |
| 找不到调查问卷时怎么办                              | 15        |
| 失业金的等待周                                  | 15        |
| 如何得知开始领取失业金的时间?                          | 15        |
| <b>6 应该如何申领每周失业金?</b>                    | <b>16</b> |
| 如何获得失业金 (申领每周失业金/失业金认证)?                 | 16        |
| 您必须亲自申领每周失业金                             | 16        |
| 在线申领每周失业金                                | 16        |
| 电话申领每周失业金                                | 17        |
| 何时申领每周失业金                                | 17        |
| 每周认证问题                                   | 18        |
| 申领每周失业金时如何获得帮助?                          | 19        |

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

|   |           |
|---|-----------|
| 如果我不在美国、加拿大、波多黎各或维京群岛境内,该怎么办?   | 19        |
| 如果在一周内,我有部分时间在国内且已准备好、有意愿且有能力工作,我要如何提出申请?                             | 20        |
| 如果我参加兼职工作怎么办?   | 20        |
| “工作”的定义是什么?   | 21        |
| 我尝试申领每周失业金,但是电话系统不允许我认证。我收到消息,要求我必须登录 labor.ny.gov 或者拨打某个电话号码。发生了什么事? | 22        |
| 如果我想自主创业怎么办?  | 22        |
| 如果我当选为官员怎么办?  | 23        |
| 如果我从事志愿者工作怎么办?  | 23        |
| 在申领每周失业金的时候,保持最新的地址和电话号码  | 24        |
| 如果我更改了姓名怎么办?  | 24        |
| <b>7 求职要求有哪些?</b>   | <b>25</b> |
| 我必须找工作吗?  | 25        |
| 何谓“一贯和持续努力寻找工作”?  | 25        |
| 哪些资料被视为求职活动的可接受证明?  | 26        |
| 我的求职记录必须保留多长时间?   | 26        |
| 什么是求职计划?  | 26        |
| 谁可以免于求职?  | 27        |
| 我必须寻找什么样的工作?我能以工资过低为由拒绝某份工作吗?   | 27        |
| 如果某份工作满足上面问题中的工资要求,但提供的额外福利比同类工作低,我可以拒绝吗?                             | 28        |
| 我当地的劳动力市场区域指的是什么?   | 28        |
| 找工作的范围必须有多远?  | 28        |
| 纽约州就业中心   | 28        |
| 就业中心强制性面谈   | 28        |
| 如果我错过了就业中心的面谈会怎么样?  | 29        |
| 如果我由于身体原因无法寻找或接受工作怎么办?  | 29        |
| 如果我由于陪审义务需要而无法寻找或接受工作该怎么办?  | 30        |
| 怀孕会影响我的失业金吗?  | 30        |
| <b>8 超额发放与欺诈</b>  | <b>31</b> |
| 什么是超额发放?  | 31        |
| 什么是故意虚假表述?  | 31        |
| 如果我不返还超额发放的失业金或不支付罚款会怎么样?   | 31        |
| 如果我收到超额发放判决书该怎么办?   | 32        |
| 其他州或者联邦计划执行的超额发放  | 32        |

\*如果要联系电话申请中心,请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户:请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务,请联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。

|  |           |
|--|-----------|
| <b>9 重返工作岗位时我该做什么? .....</b>                       | <b>33</b> |
| 重返全职工作岗位时我该做什么? .....                              | 33        |
| 重返工作岗位后又失业该怎么办? .....                              | 33        |
| <b>10 听证会与上诉程序 .....</b>                           | <b>34</b> |
| 我可以对有关申请的判定提出上诉吗? .....                            | 34        |
| 如何要求举行听证会? .....                                   | 34        |
| 在申请听证会后,会怎么样? .....                                | 35        |
| 在等待听证会举行期间,我的失业金会怎么样? .....                        | 35        |
| 如果我的雇主要求举行听证会该怎么办? .....                           | 35        |
| 我可以在听证会上进行陈述吗? .....                               | 36        |
| 我该如何为听证会做准备? .....                                 | 37        |
| 查看并索要一份案件卷宗 .....                                  | 37        |
| 如果我错过听证会怎么样? .....                                 | 37        |
| 电话号码 - 听证会办公室: .....                               | 38        |
| 我会以什么形式在何时收到法官的判决结果? .....                         | 38        |
| 如果我不认同法官的判决结果该如何进一步上诉? .....                       | 38        |
| 如果我不认同上诉委员会的判决结果该如何进一步上诉? .....                    | 39        |
| <b>11 特殊情况 .....</b>                               | <b>40</b> |
| 如果我遇到关于失业金的问题,该怎么办? .....                          | 40        |
| 如果我认为失业金发放延迟该怎么办?另外,我该如何查看发放历史<br>记录和/或发放状态? ..... | 40        |
| 我的失业金已经停发。发生了什么事? .....                            | 40        |
| 如果我收到解雇费或遣散费,会影响我领取失业金吗? .....                     | 41        |
| 如果我失去全职工作,但拥有一份兼职工作,我必须保留兼职工作吗? .....              | 41        |
| 可以用兵役建立申请吗? .....                                  | 42        |
| 预备役训练对我的现有申请有何影响? .....                            | 42        |
| 如果我在教育机构工作该怎么办? .....                              | 42        |
| 领取养老金会影响我的失业金吗? .....                              | 42        |
| 领取社会保险金会影响我的失业金吗? .....                            | 43        |
| 领取工伤赔偿金会影响我的失业金吗? .....                            | 43        |
| 领取失业金期间我可以上学或参加培训吗? .....                          | 43        |
| 如果我参加纽约州注册学徒计划会怎样? .....                           | 44        |
| 创业:自雇援助计划 (SEAP) .....                             | 44        |
| 我因为国际贸易而失去工作。<br>什么是贸易调整援助 (TAA)? .....            | 44        |

\*如果要联系电话申请中心,请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户:请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务,请联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。

|   |           |
|---|-----------|
| 我可能没法在原来的行业或职业再找一份工作。什么是“下岗工人”服务? .....           | 45        |
| 如果在过去的 18 个月里我没有在纽约州工作该怎么办? .....                 | 46        |
| 如果在过去的 18 个月里我在纽约州和其他一个或多个州工作该怎么办? .....          | 46        |
| 失业保险金应纳税 .....                                    | 46        |
| 年末纳税申报单 (1099-G 表) .....                          | 46        |
| 我的雇主将我视为独立承包人向我支付工资和/或向我支付工资时没有登记入账, 我该怎么办? ..... | 47        |
| 我用完了 26 周的失业金额度。我能否继续获得失业金? .....                 | 47        |
| 我要如何获得我正在领取或已经领取失业金的证明? .....                     | 47        |
| <b>12 重要术语表 .....</b>                             | <b>48</b> |
| <b>13 附录一: 申领人维权办公室 .....</b>                     | <b>52</b> |
| 帮助申领人理解其在失业保险程序中的权利和责任 .....                      | 52        |
| 申领人维权办公室可协助处理哪些情况? .....                          | 52        |
| 申领人维权办公室不能: .....                                 | 52        |
| 何时可转而联系电话申请中心 (TCC) 而非申领人维权办公室? .....             | 53        |
| 联系申领人维权办公室 .....                                  | 53        |
| <b>14 附录二: 发送安全消息 .....</b>                       | <b>54</b> |
| <b>15 附录三: 在线提交条款与条件 .....</b>                    | <b>55</b> |
| <b>17 表格 .....</b>                                | <b>59</b> |

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

# 1 什么是失业保险?

对于并非由于自己的过错而失业的、符合失业保险金领取资格的劳动者而言,失业保险金是他们的一种临时收入。领取失业保险金的失业劳动者有时也称为“申领人”。本手册和我们的网站上均使用该术语。

在为期一年的“保险金年度”中,失业保险金的最长领取期间为 26 整周。

在纽约州,由雇主而非员工支付失业金。不得从员工薪水中扣除保险金。

\*如果要联系电话申请中心,请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户:请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务,请联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。

**失业保险:**联结您下一份工作的桥梁

## 2 领取失业保险金的资格要求

即使不确定自己是否有资格领取失业保险金，您也应该尽早申请。我们将确定您是否具有领取资格。

### 领取失业保险金的要求

如果您曾在纽约州或其他州工作，您可以申请失业保险金（提出申领保险金）。领取失业金的前提：

- 并非由于自己的过错而失业
- 之前的工作收入必须足以建立申请
- 必须已经准备好，愿意且有能力立即就业
- 必须积极求职
- 在申领失业金的每一周，保持书面求职活动记录，或者使用 [dol.ny.gov/jobzone](https://dol.ny.gov/jobzone) 上的求职工具
- 参加当地就业中心指定的预约面谈

### 领取失业金被拒的原因

您必须符合法律规定的要求才能领取失业保险金。如果不符合建立申请所要求的工作记录和工资，则不能领取失业金，详见第 4 章：“每周可以领取多少失业金？”申请被拒的其他原因包括：

#### 1. 接受、能力和求职。如果您属于下列情况，您的失业金将被拒发：

- 尚未做好准备不愿意并且也没有能力就业
- 尚未准备好立即参加工作
- 身体方面或精神方面不适合就业
- 不积极求职，没有在申领失业金的每一周记录求职活动（在线或书面）

如果您由于无法接受工作或没有能力工作而没有领取失业金的资格，当您向劳工部证明自己能够接受工作并有能力就业，同时积极求职并保持求职活动记录时，您可以获得该资格。

您必须参加当地就业中心指定的面谈活动。如果您没有参加指定的面谈活动，则将立即停止向您发放失业金。您要做的第一件事情是：在面谈通知上列出的纽约州就业中心的正常办公时间内，立即亲自前往该就业中心。您也可以致电就业中心并与一名劳工部工作人员交谈，完成报告。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 2. 主动辞职和解雇：如果我们判定有以下情况，则您可能失去领取失业保险金的资格：

- 无正当理由辞职，或
- 由于行为不当被解雇（解聘）

由于上述原因而失去资格的期限将持续到您再就业且获得至少为您当初提出申请时计算的失业金额度十倍的工资为止。自雇收入不计算在内。一旦您的工作收入足以重获资格，您还必须出于非个人过错而再次失业。

如果您因正当理由辞职，则您不会失去领取失业保险金的资格。“正当理由”包括：

- 如果您继续工作，您的安全，或者您的直系亲属的安全将受到家庭暴力的威胁
- 如果您的直系亲属有疾病或残疾，需要您照顾他们的时间比您的雇主愿意给予的休假时间长（带薪或无偿）
  - “残疾”包括：精神和身体残疾；永久性和暂时性残疾；部分和完全残疾
- 如果您的配偶的工作地点发生变化，您必须和其一起搬到一个您很难上下班的地方。
- 劳工部判定您的工资和/或工作时间被大幅缩减
- 劳工部判定您的前雇主没有解决安全隐患的问题

如果您在最近的 18 个月内由于行为不当而失业，通过此份工作所得的收入不能用来提交申请或计算失业金额度。这可能会对您的失业金资格产生负面影响，或导致失业金额度减少。

如果您在最近的 18 个月内由于无故辞职而失业，通过此份工作所得的收入仍可用于提交申请或计算失业金额度，只要您在离职后的工作中获得了该失业金额度至少十倍的工资且您再次失业的原因不是个人过错。

- **示例 A：** 您因个人原因辞去了上一份工作，并因此失业。您申请了失业金，且您的失业金额度为 400 美元。然而，由于您是无故辞去上一份工作，您失去了领取失业金的资格。要再次提出失业金申请，您必须从新工作中获得至少 4,000 美元（400 美元之十倍）的工资，且并非出于个人过错而再次失业。
- **示例 B：** 您申请了失业金，且您的失业金额度为 400 美元。您失业的原因是您被上一家工作单位解雇了（工作 A），您在该单位工作了三个月。在工作 A 之前，您曾为另一雇主（工作 B）工作了六个月。在过去的 18 个月中，您仅有两份工作，即工作 A 和工作 B。您失去工作 B 的原因是您个人行为不当。因此，您的工作 B 所得收入不能用来提交申请或计算失业金额度。我们将仅参考您工作 A 的工资水平来决定您的失业金申领资格和失业金额度。
- **示例 C：** 您申请了失业金，且您的失业金额度为 400 美元。您失业的原因是您被上一家工作单位解雇了（工作 A），您在该单位工作了三个月，收入 6,000 美元。在工作 A 之前，您曾为另一雇主（工作 B）工作了六个月。您因为个人原因而从工作 B 离职。因为您在工作 A 中获得了十倍于您失业金额度（400 美元 × 10 = 4,000 美元）的工资，因此您有资格获得失业金。您的工作 B 所得收入可以用来提交申请或计算失业金额度，尽管您无故辞去了工作 B。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

**3. 拒绝工作：** 申请保险金后，如果您拒绝接受符合**第 7 章**中所述资格的工作，则您同样有可能失去领取失业金的资格。“**我必须寻找什么样的工作？我能以工资过低为由拒绝某份工作吗？**”

无正当理由不得拒绝您能够胜任的工作。“正当理由”包括：

- 该工作会妨碍您加入或保留劳工组织的权利，或妨碍或违反集体谈判协议
- 您的工作单位发生罢工、停工或其他劳资纠纷
- 工作地点距离您的住所太远，或往返新工作地点的交通费用比您上一份工作的交通费用要贵得多。
- 该工作的工资、报酬、工时或工作条件大大低于当地类似工作的工资、报酬、工时或工作条件，或使工资或工作条件下降
- 在您提出申请前的 18 个月内，您长期从事兼职工作，新的工作机会与您的兼职工作冲突。

**4. 罢工和其他行业纠纷（停工除外）：** 如果您因劳资纠纷（比如罢工）而失业，则您有可能符合领取失业金的资格。通常，罢工时间必须持续 14 天后您才有资格获取失业金。这被称为暂停期。如果由于劳资纠纷而导致停工，则此暂停期不适用。发生以下情况时，您可以提前获得资格：

- 劳资纠纷结束并且您仍处于失业状态，或者
- 您的雇主雇用长期替代员工

**5. 犯罪行为：** 若被判定为存在以下情况，无论您是辞职还是被解雇，在失业后的 12 个月内，您都没有资格领取失业金：

- 因在工作中犯重罪而失去工作，以及
- 在签署声明中承认罪行；或者被判有罪

另外，因刑事诉讼而停发的工资不能用于建立申请。

**6. 监禁：** 身处拘留所或监狱时，您不能立即接受工作。因此，您没有领取失业保险金的资格。

另外，根据法律规定，监禁期间不得允许或指使他人代您申领每周失业金。

在较为罕见的情况下，您也有可能无资格领取失业保险金。这些情况将在**第 11 章：“特殊情况”**进行讨论。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 3 领取失业金：您的 PIN、NY.GOV ID、直接存款与借记卡

### 设置您的个人身份识别码 (PIN)

如果您通过电话提交申请，系统会提示您创建个人身份识别号码，即 PIN。请务必记住您的 PIN。它将用于下列情况：

- 致电电话申请中心\*，咨询关于每周失业金的问题；或者
- 使用 Tel-Service 通过电话申领每周失业金（失业金认证）

如果您忘记自己的 PIN 或者认为其他人可能知道自己的 PIN，可以致电电话申请中心\*重置 PIN。选择菜单选项“[For PIN or address changes \(PIN 或地址变更\)](#)”。

### 设置 NY.gov ID

如果选择在我们的网站上申领每周失业金（失业金认证），您需要设置并使用 NY.gov ID。这与提出索赔申请时设立的 PIN 不同。使用 NY.gov ID，您可以在我们的网站上申领每周失业金并获得有关失业金的其他信息。您也可以通过安全消息咨询关于申请的具体问题。您的 NY.gov ID 还可用于访问纽约州其他机构提供的服务。创建 NY.gov ID 的指南可在我们的网站 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 上找到。如果您在创建 NY.gov ID 时遇到困难，请参阅登录页面上列出的插图说明，查看 NY.gov 常见问题，或在周一至周五上午 8:30 至下午 4:30 致电 800-833-3000。请勿致电电话申请中心\*咨询关于 NY.gov ID 的问题，他们无法解决技术问题。

**重要提示：允许他人使用您的 PIN、NY.gov ID、NY.gov 密码来领取失业金或者访问您的申领是一种严重的违法行为。将导致严重处罚，其中可能包括刑事处罚和监禁。您还可能损失最多 20 周的失业金。请勿向任何人透露您的 PIN 或 NY.gov ID 或 NY.gov 密码。不得在他人能够看到的地方写下这些信息。您的 PIN、NY.gov ID 以及 NY.gov 密码是您的电子签名。这些都是安全消息，可以确保除您以外的任何人都不能申请和领取失业保险金，或者查看您的个人申领信息。您有责任保护和您的 PIN、NY.gov ID 以及 NY.gov ID 密码。**

**唯一的例外情况是您无法输入自己的 PIN（例如，您是残疾人或遇到语言问题），需要帮手来代您输入。如果您无法输入自己的 PIN 或者 NY.gov 凭证，则可能让帮手代您输入。但是，帮手输入您的密码或者 PIN 时，您必须在场。注：申领人可以通过劳工部获得一名帮手协助享受任何服务，但这并非强制要求。我们免费提供口译服务。**

如果忘记自己的 NY.gov ID 用户名或密码，或者认为其他人可能知道，您可以随时将其重置。根据 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 上的说明或在周一至周五上午 8:30 至下午 4:30 致电 800-833-3000 寻求帮助，重置您的 NY.gov ID 用户名和密码。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

如果您在线提交了申请，但稍后又希望通过致电电话申请中心\*提交申请或使用 Tel-Service 申领每周失业金，则您将需要根据提示创建一个 PIN。您将被要求输入一个四位数 PIN 码，然后再次输入 PIN 码以进行确认。

**重要提示：设立 NY.gov ID 时，请确保您所选择的电子邮件地址没有被其他拥有 NY.gov 账户的人员使用。** NY.gov ID 只能与一个电子邮件地址关联。例如，如果您和您的配偶共享一个电子邮件地址，但您的配偶已经有一个关联到共享电子邮件地址的 NY.gov ID，那么您在创建自己的 NY.gov ID 时需要使用另一个电子邮件地址。确保使用您定期查看的电子邮件地址。登录在线服务即表示您同意通过您的 NY.gov 账户内的安全消息系统接收我们的消息。当您向我们发送安全消息时，我们也会向您的个人电子邮件地址发送一份通知。您必须随后登录您的 NY.gov 账户查看消息。

您必须查看并回复我们可能通过 NY.gov 安全消息系统向您发送的安全消息和调查问卷。您必须在这些消息中注明的时限内回复所有消息、表格和信函。您负责查看自己的个人电子邮件和 NY.gov 账户，确保您不会错过我们的消息。请将 [noreply@labor.ny.gov](mailto:noreply@labor.ny.gov) 添加到您的联系人列表，以免我们发出的邮件进入垃圾邮件中。

**请注意：**我们不会向您邮寄安全在线消息的纸质复印件。

## 设置付款方式

如果您在线申请失业保险，则我们将向您询问您希望通过直接存款还是通过借记卡来获得失业金。如果您通过电话申请，那么您将通过借记卡自动获得失业金，除非您先前曾通过直接存款申领过失业金。如果您之前申领的失业金是通过直接存款发放的，则我们将继续使用您登记的银行账号发放失业金。如果您需要更改银行账号，请立即使用我们的网站更新您的信息。我们不通过支票发放失业金。以下是关于直接存款和借记卡的须知信息。

## 直接存款

直接存款指的是将您的失业金直接存入您的活期账户。通常情况下，在申请直接存款后，失业金会在劳工部发放该款项后的三个工作日内存入您的活期账户。您可以在使用我们的网站 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 申请失业金时将领取方式登记为直接存款，或在在线申领每周失业金（失业金认证）时将领取方式更改为直接存款。请在 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 登录您的账户。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在 My Online Services（我的在线服务）页面上，单击“Unemployment Services（失业服务）”按钮。单击“Update Your Personal Information（更新您的个人信息）”。单击“Update/Register for Direct Deposit（更新/登记直接存款）”。**重要提示：您不能通过致电电话申请中心\*登记或改为直接存款，在使用 Tel-Service 系统通过电话申领每周失业金时也不能。**

一旦您将领取方式登记为直接存款，则在该申请期内将始终采用此方式，除非您另作更改或取消。为了保护您的权益，如果您未来要申请另一份失业保险金，您需要重新登记为直接存款方式。

如果您在线申领每周失业金，即使在提出索赔申请时选择通过借记卡领取失业金，也始终会在确认页面上看到关于直接存款的信息。这样，您始终可以选择使用或取消直接存款。如果您变更银行机构，或银行信息因此发生变更，您还可以使用此方式更新您的直接存款信息。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

如欲登记或改为直接存款，您的手边应该有一张支票。输入支票上显示的**银行代号**和**活期存款账号**。下图显示这些号码在支票上的位置。**重要提示：请勿使用活期存款账户存款单来提供银行代号或账号。**这些存款单可能包含不适用于直接存款的号码。如果您的银行机构最近发生合并，银行代号和活期存款账号可能会发生变化。登记直接存款之前，请联系银行获取新的代号和账号。



**重要提示：请确保输入的活期存款账户信息准确无误。**如果输入的信息不准确，失业金的发放可能会延迟 14 到 21 天。此外，请打印 Direct Deposit Information Review (直接存款信息审核) 页的复印件，然后单击“Submit (提交)”链接。这是您已输入的账户信息的唯一证明。如果您的活期存款账户信息出现问题，您必须提供此证明。

我们收到您的新账号或更新后的账号之后，大约需要五个工作日来设置直接存款，并通过电子方式向您的活期存款账户发放失业保险金。无论是登记新账户还是变更现有账户信息，此内容均适用。如果您有借记卡，我们会在此期间将您的每周失业金转账到您的借记卡上。当您建立直接存款后，应确认账户中确实有失业金，然后再根据这些资金开支票。

如果您正在参与下列计划，则不能使用直接存款：

- 替代或者再就业贸易调整津贴 (ATAA/RTAA)
- 贸易再调整津贴 (TRA)，或者
- 灾难失业援助 (DUA)

但是，如果您在领取常规失业保险金时登记直接存款，该项登记将延续至您根据上述计划之一领取资金时。

您可以在以下时间在线登记或变更直接存款信息：

- 周一至周五，上午 7:30 至午夜；以及
- 周六和周日全天

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 取消直接存款

您可以通过在线账户取消直接存款方式：[labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。在 My Online Services (我的在线服务) 页面上, 单击“Unemployment Services (失业服务)”。随后进入 Unemployment Insurance Benefits Online (在线失业保险金) 页面。单击“Update Your Personal Information (更新您的个人信息)”。单击“Update/Register for Direct Deposit (更新/登记直接存款)”。在“Direct Deposit Information (直接存款信息)”页面底部附近勾选“Cancel Direct Deposit (取消直接存款)”框。我们会更新记录并停止通过电子方式向您的活期存款账户转入每周失业金。

之后, 您的每周失业金将存入 Way2Go 借记卡。

- 如果您从未办理过借记卡, 在您申请下周失业金后约七到十天, 我们将自动邮寄一张装在纯白色信封中的借记卡给您。
- 如果您之前已有 Way2Go 借记卡, 但卡已过期或丢失, 您必须致电 **844-649-9845** 联系 Way2Go Program 客户服务部。

## 借记卡

Way2Go 借记卡是借记形式的 MasterCard。您可以用它通过 ATM (自动取款机) 将失业金提现, 也可在接受 MasterCard 的地点购物。只有劳工部可以将失业金存入借记卡账户。除非您登记直接存款, 否则我们将自动向您发放此卡。

在批准您领取失业金后 7 到 10 天, 我们将邮寄借记卡给您。为安全起见, 您的借记卡将采取纯白色信封邮寄。请留意邮件, **切勿随意丢弃** (即使您已登记直接存款)。收到借记卡后, 请前往 [GoProgram.com](http://GoProgram.com) 或立即致电 **844-649-9845** 联系 Way2Go Program 客户服务部激活此卡。或者您可以从 Apple App Store 或 Google Play Store 下载 Way2Go Card 移动应用程序, 并使用该应用激活您的卡片。

作为激活过程的一部分, 您将需要为此卡创建 PIN。此 PIN 由四位数字组成, 供您在 ATM 和零售地点的键盘上输入。您的借记卡 PIN 也由四位数字组成, 但与您提交失业保险申请时创建的 PIN 用途不同。出于安全原因, 请使用不同的四位数字作为您的借记卡 PIN 和您的失业保险 PIN。

劳工部无法获得您的借记卡账户余额信息。您可在所有 Allpoint 和 MoneyPass ATM 上免费查询您的账户余额, 也可以致电 Way2Go Program 客户服务部: **844-649-9845**、使用 Way2Go card 应用程序或前往 Way2Go Program 网站: [GoProgram.com](http://GoProgram.com)。您还可以在 Way2Go Program 网站和 Way2Go card 移动应用程序上查看您的月度对账单。您可以选择通过邮件接收纸质对账单, 但 Way2Go program 将对这项服务收取费用。

您的借记卡有效期为五年, 可用于当前和未来的申请。即使您目前没有领取失业金, 也请妥善保管此卡。如果您在之后领取失业保险金, 可以通过最初创建的借记卡 PIN 重新激活此卡。如果五年内未使用此卡, 或者在五年后提交新的索赔申请, 请致电 **844-649-9845** 联系 Way2Go Program 客户服务部申请一张新卡。劳工部员工无法代您换卡或申请新卡。

## 借记卡丢失或者被盗

如果借记卡丢失或被盗, 请立即致电 **844-649-9845** 向 Way2Go Program 客户服务部报告, 并申请一张新卡。

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

## 4 每周可以领取多少失业金？

使用我们的在线失业金计算器 [labor.ny.gov/benefit-rate-calculator](http://labor.ny.gov/benefit-rate-calculator) 来估算您每周可领取的失业金。

**注：**该计算器仅提供粗略的估算。它不能保证您一定有资格领取失业金或领取精确数额的失业金。您必须提交一份失业保险申请，以核实您是否有资格领取失业金，以及实际可领取的额度。

### 了解“基本周期”

您的每周失业保险金发放金额取决于您在“基本周期”获得的报酬。基本周期是指您在职并且获得工资的一年（四个日历季度）。日历季度是以三个月为周期的时间，如下表所示。基本周期内赚取的工资用于计算您的失业金额度。工资以发薪日的季度而不是发薪的周期为基准。如果您符合领取整周失业保险金的资格，您的失业金额度即为您可以领取的金额。

下表显示两种类型的基本周期。**基础基本周期**是申领失业金当季前的**最后五个完整日历季度中的前四个季度**。如果基础基本周期内有足够的工资，我们将用该工资计算您的失业金发放额度。

#### 基本周期原理

仅为示例。您的实际季度可能与所示不同。

| 去年                               |                         |                         |                           | 当年                      |                                 |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| 第一季度<br>1月1日 -<br>3月31日          | 第二季度<br>4月1日 -<br>6月30日 | 第三季度<br>7月1日 -<br>9月30日 | 第四季度<br>10月1日 -<br>12月31日 | 第五季度<br>1月1日 -<br>3月31日 | 申领失业<br>金的季度<br>4月1日 -<br>6月30日 |
| 基础基本周期<br>这四个季度内支付给您的工资构成基础基本周期。 |                         |                         |                           |                         |                                 |
| 备选基本周期<br>这四个季度内支付给您的工资构成备选基本周期。 |                         |                         |                           |                         |                                 |

如果基础基本周期内您未获得足够的工资，我们将用**备选基本周期**计算您的失业金发放额度。备选基本周期是申领失业金当季前的最后四个完整日历季度。**重要提示：如果基础基本周期内有足够的工资，我们不会自动检查改用备选基本周期时失业金额度是否更高。**如果您认为使用备选基本周期时失业金发放金额可能更高，可以要求我们使用备选基本周期计算失业金金额。

但是，如果您选择使用备选季度工资提出当前申请，则您不能再次将这些工资用于未来申请。这可能会影响您获得未来申请的资格。欲了解更多信息，请参阅第4章“**基于备选基本周期申请重新计算失业金额度**”。

对于所有基本周期来说，申领失业金的当季不算作基本周期的一部分。这表明您在提交申请的当季获发的工资将不会用于计算失业金额度。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 具备失业金领取资格的收入条件

要获得失业金领取资格，您必须在基本周期（基础或备选）**全部满足以下三项**收入要求：

- 必须在至少两个日历季度内从事失业保险涵盖的工作并获得工资
- 对于 2024 年提交的申领，您在一个日历季度内必须至少获得 3,300 美元，且
- 您获得的总工资额必须至少是高收入季度获发金额的 1.5 倍
  - 高收入季度是指获得最高工资的基本周期季度。例外情形：如果您的高收入季度工资为 11,088 美元或更多，那么在基本周期内的其他三个季度，您必须至少获得总计 5,544 美元 (11,088 美元的一半)。示例：您的高收入季度工资为 4,000 美元。在基本周期的全部四个季度内，您必须至少获得总计 6,000 美元 (4,000 美元  $\times$  1.5 = 6,000 美元)。

**请注意：**要符合失业金领取资格，您还必须由于非个人过错失业；已准备好、有意愿且有能力工作；并积极寻找工作。

## 如何计算每周失业金额度

如果您在基本周期的所有**四个季度**都有工资，而您的高收入季度工资：

- **超过 3,575 美元：**您的高收入季度工资除以 26 即为失业金额度。如果此方式计算出的结果低于 143 美元，您的失业金额度即为 143 美元。
  - **示例 1：**您的高收入季度工资为 4,030 美元。您的每周失业金额度为 155 美元 (4,030 美元  $\div$  26 = 155 美元)。
  - **示例 2：**您的高收入季度工资为 3,640 美元。此时得出的失业金额度为 140 美元 (3,640 美元  $\div$  26 = 140 美元)。由于此方式计算出的结果低于 143 美元，您的失业金额度即为 143 美元。
- **不超过 3,575 美元：**您的高收入季度工资除以 25 即为失业金额度。
  - **示例：**您的高收入季度工资为 3,350 美元。您的每周失业金额度为 134 美元 (3,350 美元  $\div$  25 = 134 美元)。

如果您仅在基本周期的**两个或三个季度**有工资，而您的高收入季度工资：

- **超过 4,000 美元：**您的失业金额度为两个最高收入季度工资的平均工资除以 26。如果此方式计算出的结果低于 143 美元，您的失业金额度即为 143 美元。
  - **示例：**您的高收入季度工资为 4,500 美元，下一最高收入季度工资为 4,288 美元，平均工资为 4,394 美元 (4,500 美元 + 4,288 美元 = 8,788 美元；8,788 美元  $\div$  2 = 4,394 美元)。您的每周失业金额度为 169 美元 (4,394 美元  $\div$  26 = 169 美元)。
- **3,576 美元到 4,000 美元：**您的高收入季度工资除以 26 即为您的失业金金额。如果此方式计算出的结果低于 143 美元，您的失业金额度即为 143 美元。
  - **示例：**您的高收入季度工资为 3,640 美元。此时得出的失业金额度为 140 美元 (3,640 美元  $\div$  26 = 140 美元)。由于此方式计算出的结果低于 143 美元，您的失业金额度即为 143 美元。
- **不超过 3,575 美元：**您的高收入季度工资除以 25 即为失业金额度。
  - **示例：**您的高收入季度工资为 3,350 美元。您的每周失业金额度为 134 美元 (3,350 美元  $\div$  25 = 134 美元)。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

**请注意：**最高失业金额度已增加至 504 美元，自 2019 年 10 月的第一个周一开始生效。对于 2024 年 1 月 1 日或其后生效的申请，失业金最低金额为 132 美元。对于 2024 年提出的申请，最低高收入季至少获得 3,300 美元。

一旦计算出您的每周失业金支付金额，您将会收到邮件形式的《失业金福利判定书》通知。该通知将告知您是否有足够的工资以符合领取失业金的资格，以及在我们判定您符合失业金领取资格情况下的每周失业金额度的多少。该通知将列出您在基本周期内为其工作的所有雇主，不仅是最近的雇主。此外还会按照这些雇主的汇报显示您获发的工资。

**您应及时查看《失业金福利判定书》通知，以确保其正确无误。**如果您认可通知中列出的信息，则无需采取任何行动。请保管好通知以作记录之用。如果通知上显示的任何信息不正确，请参阅下一个主题“**如果《失业金福利判定书》通知中缺失工资和/或雇主怎么办。**”

**重要提示：**《失业金福利判定书》不表示您一定会收到失业金。它仅表示您是否拥有获得资格所需的足够收入。可能有其他原因导致您不符合资格。请参阅第 2 章“**领取失业保险金的资格要求**”。您收到《失业金福利判定书》后，如果我们认为您符合资格，将开始向您发放失业金。如果我们认为您不符合资格，您将通过邮件另外收到《判定通知书》，告知您不符合资格的原因。

**英语或西班牙语欠佳的申领人重要须知：**目前，劳工部只能打印英语或西班牙语的《失业金福利判定书》。为帮助您理解该重要通知，我们在本手册末为您附加了《失业金福利判定书》的译文。本文件将《失业金福利判定书》中所含的信息翻译成了您所请求的手册语言。

此外，如果您在申请失业金时告知我们您使用的语言不是英语或西班牙语，您将收到《失业金福利判定书》，该通知将告知您若需理解通知书内容，请致电电话申请中心\*。翻译人员将免费为您服务。

## 如果《失业金福利判定书》中缺失工资和/或雇主怎么办

如果《失业金福利判定书》中缺失工资或雇主，请填写并交回与通知一同寄送的《复议申请表》（《复议申请表》也可见于本手册末）。**重要提示：**邮寄日期后 30 个日历日内，我们须收到本表格，邮寄日期见您最近《失业金福利判定书》中的说明。

请告知我们您在全部四个基础基本周期季度以及备选基本周期季度内收到的工资金额。请附加就业和工资证明，如工资单复印件，涉及表格上列出的所有工资以及相应的整个时间周期。工资包括小费、奖金、食宿以及佣金和假日工资的货币价值。如果您没有工资证明，也请将上述材料附加在表格上，并告知我们无法证明的原因。如果工资以现金支付，即使您没有工资单或其他工资证明，也应该在《复议申请表》上附加这些工资。我们可以调查您的雇主为何未向我们汇报您的工资。

我们将审核您发来的《复议申请表》上的新工资信息。审核完成后，我们将向您发送修订后的《失业金福利判定书》。

如果您就职于联邦政府机构、军方部队机构或纽约州以外的机构，或者作为独立承包人领取工资，您的工资可能不会列入到《失业金福利判定书》中。如果您收到的工资属于以上类型，请填写并交回《复议申请表》。**重要提示：**邮寄日期后 30 个日历日内，我们须收到本表格，邮寄日期见您最近《失业金福利判定书》中的说明。这将告知我们根据这部分工资计算您的失业金额度。

如果您作为独立承包人领取工资，请参阅第 11 章“**我的雇主将我视为独立承包人向我支付工资和/或向我支付工资时没有登记入账。我该怎么办？**”

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

**重要提示:** 如果您的《失业金福利判定书》中存在您未曾为其工作的雇主, 或存在您未曾获发的工资, 请尽快通过安全消息告知我们。前往 [labor.ny.gov/signin](https://labor.ny.gov/signin)。点击“Sign In (登录)”。输入您的 ny.gov 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分, 点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”。选择主题: “Benefit Rate and Monetary Determination. (失业金额度和失业金判定。)” 选择详细主题: “Benefit Rate/ Monetary Determination-Other. (失业金额度/失业金判定 - 其他。)” 在消息的正文栏中说明您提供的错误信息。或者致电电话申请中心\*。

## 基于备选基本周期申请重新计算失业金额度

如果高收入季度工资在备选季度中, 则使用备选基本周期时, 您的失业金额度可能较高。您可以要求我们使用备选基本周期的工资重新计算您的失业金额度。

请填写完成 [dol.ny.gov/forms-and-publications](https://dol.ny.gov/forms-and-publications) 上的《备选基本周期申请表》(TC403HA 表), 您也可以在本手册末找到该表。**重要提示: 邮寄日期后 10 个日历日内, 我们须收到本表格, 邮寄日期见您最近《失业金福利判定书》中的说明。**您的《失业金福利判定书》将显示具体日期和工资金额。如果《失业金福利判定书》中未显示备选季度的工资, 请在《备选基本周期申请表》上填写您在备选季度内赚取的工资金额。请附加就业和工资证明, 如工资单复印件, 涉及表格上列出的所有收入以及相应的整个周期。工资包括小费、奖金、食宿以及佣金和假日工资的货币价值。请附加您所获现金工资的金额。

如果《失业金福利判定书》上显示的备选季度工资不是高收入季度工资, 或者您的失业金额度达到最高值, 请勿申请重新计算。**重要提示: 如果您选择使用备选季度工资提出当前申请, 则您不能再次将这些工资用于未来申请。**这可能会影响您获得未来申请的资格。

## 工伤赔偿或志愿消防员失业金及基本周期

如果使用基础或备选基本周期均不符合领取失业金的资格, 但是您在基础基本周期期间收到了工伤赔偿金或志愿消防员失业金, 您仍具备资格。基础基本周期最多可向前延长两个日历季度, 这取决于您收到这些失业金的基本周期季度数量。

要申请延长基本周期, 必须填写下方所列表格。**重要提示: 邮寄日期后 30 个日历日内, 我们须收到本表格, 邮寄日期见您最近《失业金福利判定书》中的说明。**

- 工伤赔偿: 请填写完成《复议申请表》(可在本手册末找到), 并与您最近的一份工伤赔偿 SROI 表(《受伤后续报告》)复印件一同提交。
- 志愿消防员失业金: 填写并交回《复议申请表》(可在本手册末找到)

## 使用当前日历季度期间的工资建立申请

如果使用以上任意基本周期均不符合资格, 但您在申请索赔的日历季度内曾就业, 在季度结束后仍处于失业状态, 可以通过此最近就业情况获得资格。您应在下一个日历季度的**第一个星期一或之后**再次申请失业金。日历季度开始于 1 月 1 日、4 月 1 日、7 月 1 日和 10 月 1 日。

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

## 基于平均每周工资申请重新计算失业金额度

如果在高收入季度工资所在的基本周期季度期间您没有在所有周从事工作，则使用每周平均工资可能会增加您的失业金额度。申请重新计算之前，必须满足以下条件：

- 基于基础、备选或延长基本周期的工资，您必须符合领取失业金的资格。
- 必须建立并达到基本周期和失业金额度。该信息可在最近的《失业金福利判定书》上找到。
- 在基本周期内必须工作满 20 周。
- 您的所有《复议申请表》必须均已接收并经过审核。

只有当失业金额度相较您目前的失业金额度提高至少五美元时，您的失业金额度才能计算为您周平均工资的一半（基本周期薪资总额的一半除以总工作周数）。

要申请重新计算，请填写并提交本手册末的《基于雇佣周数的薪酬申请表》。**重要提示：邮寄日期后 10 个日历日内，我们须收到本表格，邮寄日期见您最近《失业金福利判定书》中的说明。** 您必须提供每个就业周内的就业和工资证明，如工资单。工资包括小费、奖金、食宿和佣金和假日工资，以及您所获现金工资的货币价值。

## 不能使用因行为不当或犯罪行为而失去的岗位工资

如果由于行为不当或犯罪导致失业，则从事该工作所获得的所有工资均不能用于建立申请或计算失业金额度。行为不当是指对工作中明令禁止的事项或造成或可能对雇主造成损害的事项采取作为或不作为。

## 最高和最低每周失业金额度

最高每周失业金额度增加至 504 美元，自 2019 年 10 月的第一个周一开始生效。请前往我们的网站 [labor.ny.gov](http://labor.ny.gov) 了解当前的最高每周失业金额度。**对于 2024 年 1 月 1 日或其后生效的申请，每周失业金最低金额为 132 美元。**

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 5 何时开始收到失业金？

### 我何时收到首笔失业金？

提出索赔申请后，在我们审核您的资格期间，您必须每周进行认证。如果您符合资格，首笔失业金通常会在您提出申请之日起的 2-3 周内发放。有些情况下，在发放失业金之前，还获得额外的信息。所以，首笔失业金的发放时间可能会推迟。在此期间，我们将审核并处理您的申请，确定每周失业金额度，并与您的前雇主确认您的就业信息。**这段审查时间内，您将无法领取失业金。**

如果我们判定您符合失业金领取资格，您将在第一次领取时收到过去几周的失业金。

在此期间，您需要做两件事：

- 及时完成并返回所有调查问卷并回复劳工部的电话；以及
- 从提出索赔申请后的一周起，只要您处于失业状态且符合申请资格，就可以继续申领每周失业金。请参阅第 2 章“应该如何申领每周失业金？”此外，您必须满足所有求职和相关的记录保留要求。请参阅第 7 章“求职要求有哪些？”。

### 及时交回所有调查问卷

如果您在线提交申请，则代表您同意查看并且答复我们可能通过 NY.gov 安全消息系统发送的消息和调查问卷，以及我们通过邮寄发送的所有消息、表格和信函。您必须在那些文件列明的期限内答复。

**如果您没有：**

- 保持最新的联系方式
- 查看您的 NY.gov 安全邮件收件箱，和/或
- 在那些文件列明的期限内对我们的信件做出答复

**您的失业金可能被延迟、暂停或者拒发。**

即使您收到的调查问卷似乎与自身情况无关，也请交回调查问卷。在调查问卷的上方或结尾处注明您认为有误，并提供适当的详细信息。然后通过安全消息交回。请在 [labor.ny.gov/signin](https://labor.ny.gov/signin) 登录您的账户。输入您的 ny.gov 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分，点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”。选择主题：“Claims Questions (有关申请的问题)”。选择详细主题：“Claims Questions-Other (有关申请的问题 - 其他)”。在消息的正文栏中说明您提供的错误信息。或者，传真至调查问卷上显示的传真号码或邮寄至显示的地址。在适当的情况下，我们会检查并更正错误。如果需要更为详尽的信息，我们会电话联系您或通过您的在线账户向您发送安全消息。您不必致电电话申请中心。\*

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 找不到调查问卷时怎么办

您可以登录在线账户，通过安全消息申请调查问卷/表格/信函的复印件。请参阅第 14 章“附录二：发送安全消息”以获得指导。或者，您可以致电电话申请中心。**\*重要提示：请尽快申请另提供一份。**调查问卷必须在原始调查问卷上所示日期后的 7 天内填写并交回。即使发放的是替代品，这些截止日期也不会调整。

## 失业金的等待周

您失业后的第一个整周称为等待周，该周不发放失业金。您将不会收到这一周的失业保险金，但必须准备好、有意愿且有能力参加工作且符合所有资格要求。您还必须在这一周申领每周失业金。此外，您必须满足所有求职和相关的记录保留要求。请参阅第 7 章“求职要求有哪些？”。

如果您在申领的第一周工作 11 个小时或以上，或者由于其他原因不符合失业金领取资格要求，则不发放失业金的等待周顺延至下一周。等待周过后，您将在失业期间每周收到失业保险金，最多可达 26 周。如需更多信息，请参阅第 12 章：“重要术语表”中的“有效日”。您必须每周申领失业金；准备好、有意愿且有能力参加工作；并且符合第 7 章：“求职要求有哪些？”

## 如何得知开始领取失业金的时间？

我们审核您的申请信息后，将判定您是否符合失业金领取资格。审核过程通常需要两至三周，除非在发放失业金之前，需要获得额外的信息。在后一种情况下，审核过程会延长。如果您符合资格，您将立即通过直接存款或借记卡开始领取失业金。开始领取失业金之前，您将不会收到说明您符合资格的信函。要查看您的失业金发放状态（发放历史），请前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在 My Online Services (我的在线服务) 页面上，单击“Unemployment Services (失业服务)”按钮，然后单击“View Payment History (查看发放历史)”。或致电 888-581-5812，按照指示查询您的失业金发放情况。

如果我们认为您不符合失业金领取资格，将向您邮寄《判定通知书》，告知您原因此通知还将告知您拒发失业金的时间段、未来如何重新申请资格，以及如果您不认同判定结果该如何申请听证会。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 6 应该如何申领每周失业金？

### 如何获得失业金（申领每周失业金/失业金认证）？

在失业并求职的每一周，您必须通过网站或 Tel-Service 自动电话系统请求发放，以便申领每周失业金。这也称为失业金认证，因为您必须证明自己在过去一整周或其中几天内处于失业状态，并且符合领取失业保险金的其他所有条件。

无论您选择网站还是 Tel-Service，系统都会询问您一系列问题。每周失业金领取资格取决于您对问题的回答。回答前，请认真阅读或聆听问题及说明。

如果您不理解某个问题，请致电电话申请中心\*获取说明。**重要提示：在每周认证程序期间为领取失业金而作出虚假陈述属于违法行为。**您可能面临处罚和罚款，其中包括失去失业金甚至受到刑事处罚。

### 您必须亲自申领每周失业金

**重要提示：请勿泄漏您的 PIN 或 NY.gov 用户名和密码。**如果您允许他人代您申领每周失业金（失业金认证）或通过网络或 Tel-Service 电话系统访问您的申请，您可能面临严重处罚。其中可能包括刑事处罚和监禁。您还可能会损失最多 20 周的失业金。如果您在申领每周失业金时需要帮助，请参阅第 6 章：“**申领每周失业金时如何获得帮助？**”。

### 在线申领每周失业金

您可以在我们的网站上申领每周失业金（认证失业金）。前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在 My Online Services（我的在线服务）页面上，单击“Unemployment Services（失业服务）”按钮，然后单击“Claim Weekly Benefits（申领每周失业金）”。

**注：**如果您拥有可使互联网地址匿名的服务，请在申领每周失业金时将其关闭。否则，您的认证将被阻止。

您需要 NY.gov ID 登录在线账户。如果您已有 NY.gov ID 用户名和密码，可将其用来登录我们的系统。如果您还没有 NY.gov ID，请遵循我们网站上的指示 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 创建。拥有在线账户后，您可以申领每周失业金，查看失业金发放状态，打印发放历史记录和 1099 表，访问 JobZone 资源站点等。您还可以使用 NY.gov ID 访问纽约州其他政府机构的在线服务。**重要提示：请勿向任何人提供您的 NY.gov ID 用户名或密码，不得在他人能够看到的地方写下这些信息。**

欲获得帮助创建或使用 NY.gov ID，请参阅

[labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 上的图解示例和“Frequently Asked Questions（常见问题）”。如果在使用 NY.gov ID 时遇到问题，请在周一至周五，上午 8:30 至下午 4:30 致电联系中心：**800-833-3000**。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 电话申领每周失业金

您也可以致电免费的 Tel-Service 自动电话系统: **888-581-5812** 申领每周失业金。TTY/TDD 用户致电 **877-205-3119**。视频转接服务用户请联系转接话务员, 并请其转拨 **888-783-1370**。您将被问到一系列问题, 然后您需要确保所有回答真实准确。在回答此问题时, 若回答“是”或按 1, 相当于签署一份文件。这是因为, 只有您自己才知道提出申请时创建的 PIN。**重要提示: 请勿向任何人提供您的 PIN, 包括家庭成员。**只有您自己能申领每周失业金。

**唯一的例外情况是您无法输入自己的 PIN (例如, 您是残障人士或遇到语言问题), 您可以让帮手代您输入。但是, 帮手输入您的密码或者 PIN 时, 您必须在场。注: 申领人可以通过劳工部获得一名帮手协助享受任何服务, 但这并非强制要求。我们免费提供口译服务。**

**重要提示: 如果在您听到“您的申请已记录, 正在进行处理”之前通话中断或者您挂断电话, 则表示您未完成申领每周失业金的程序。您必须再次拨打电话。**

**重要提示: 如果您在认证失业金时犯了错误, 请立即报告。通过您的 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 在线账户向我们发送一条安全消息。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分, 点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”。选择主题: “Claims Questions (有关申请的问题)”。选择详细主题: “Certification Questions (有关证明的问题)”。在消息的正文栏中说明您提供的错误信息。请参阅第 14 章“附录二: 发送安全消息”以获得指导。或致电电话申请中心。\***

## 何时申领每周失业金

就失业保险而言, 一周是指从周一至周日。要申领上周的每周失业金, 您须在该周的最后一天 (即周日) 至下一个周六之间申领。这被称为“**申领期**”。在周日进行的所有认证都针对到这一天为止的一周。请看示例: 对于从 10 月 19 日 (周一) 到 10 月 25 日 (周日) 的失业周。申领期为 10 月 25 日 (周日) 到 10 月 31 日 (周六)。

### 失业周 (周一至周五)

|              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 周一<br>10月19日 | 周二<br>10月20日 | 周三<br>10月21日 | 周四<br>10月22日 | 周五<br>10月23日 | 周六<br>10月24日 | 周日<br>10月25日 |              |              |              |              |              |              |              |
|              |              |              |              |              |              |              | 周日<br>10月25日 | 周一<br>10月26日 | 周二<br>10月27日 | 周三<br>10月28日 | 周四<br>10月29日 | 周五<br>10月30日 | 周六<br>10月31日 |

对于在 10 月 25 日结束的失业周,  
您可在此期间通过在线或电话申请每周失业金。

## 如何申请补发未申领周的失业金

在该周的申请期外, 您无法使用在线或 Tel-Service 系统提交申请。在上述示例中, 10 月 31 日后, 您不可再提交 10 月 25 日当周的申请。如果您错过失业当周的失业金申领, 可以通过安全消息、传真或平邮申领该周的欠额。请勿致电电话申请中心\*申请该周的欠额。

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

您可以在 [labor.ny.gov/signin](https://labor.ny.gov/signin) 上向我们发送一条安全消息以提出申请。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在“[My Online Services \(我的在线服务\)](#)”页面上找到“[Messages \(消息\)](#)”部分, 点击“[Go to My Inbox \(前往我的收件箱\)](#)”。选择“[Compose New \(新建\)](#)”。选择主题:“[Claims Questions \(有关申请的问题\)](#)”。选择详细主题:“[Request Backdating of claim/Request to claim benefits for a prior week. \(申请补发未申领失业金/申请补发之前一周失业金。\)](#)”在消息的正文栏中列出您想申领失业金的未申领周。

### 您可以将您的申请传真至 518-457-9378 或邮寄至:

New York State Department of Labor  
PO Box 15130  
Albany, NY 12212-5130

务必在申请中附加未申领失业金的时间段的开始日期和结束日期, 以及未及时申领失业金的原因。此外, 请在右上角附加社会保险号码的后四位。

我们将审核您的申请并判定您是否有资格领取这一时间段的失业金。

审核可能需要两至三周, 若需要更多信息, 则审核时间可能会延长。在此期间, 务必继续对失业并有资格领取失业金的所有周继续申领失业金。如果我们写信或致电给您, 要求您提供更多信息, 请您立即回复, 避免审核延迟。

## 每周认证问题

申请每周失业金时, 我们会向您提出关于本周从周一到周日的一些问题。请仔细核对日期。

**重要提示:** 请仔细阅读或聆听认证问题。您必须依法提交真实、完整、正确的回答。我们将比对您提供的信息、雇主提供的信息以及其他政府机构提供的信息。如果您没有如实回答所有问题, 您可能被剥夺失业金资格并需缴罚款。

- 如果您在一周或更长时间内停止申领失业金, 但后来又重新申请, 则您需要解释为何中间停止申领失业金。
- 在本周结束之前(日期), 您是否曾拒绝过任何工作要约或推荐?
  - 如果您曾拒绝过工作要约或推荐, 则我们将重新审核您的申请以确定您是否仍有资格领取失业金。
- 在本周结束之前(日期), 包括自雇工作, 您工作了多少天? 自 2021 年 1 月开始, 认证系统要求您将自己在一周内工作的小时数转换成天数。**请参阅第 20 页的“如果我参加兼职工作怎么办?”**
  - “工作”指的是您为企业或个人提供的任何服务。其中包括您的自雇工作或自由职业工作, 即使您没有报酬。
- 如果您曾在该周工作, 则您需要回答:“除了自雇工作的收入外, 您的收入是否超过 504 美元?”
  - 如果您在本周内有工作, 您必须说明您的税前收入是否超过 504 美元。这包括自雇工作的收入。
- 在本周中, 您有多少天属于未准备好、不愿意或不能工作?
  - 准备好、有意愿且能够工作意味着您随时准备好可开始工作。您还必须具有工作的能力。
  - 如果您在一周内每天都准备好、有意愿并有能力工作, 您应回答“0”天。
  - 如果您在一周内有一天未准备好、不愿意或不能工作, 您应回答“1”天。
  - 如果您在一周内有一天未准备好、不愿意或不能工作, 您应回答“2”天。
  - 如果您在一周内有一天未准备好、不愿意或不能工作, 您应回答“3”天。
  - 如果您在一周内有一天或更多天数未准备好、不愿意或不能工作, 您应回答“4”天。

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

- 您被拖欠了多少天的假日工资，或您是否收到了假日工资？
  - “假日工资”不包括您离职时仍有未使用的假日而收到或未收到的工资。“假日工资”包括您在离职前已确定安排的假日应发的工资（无论您是否收到），且假日安排在您的申领周内。**注：**如果您在计划停工期间的任何一天收到或未收到假日工资，该工资被视为“假日工资”。
- 您被拖欠了多少天的节日工资，或您是否收到了节日工资？
  - “节日工资”不包括您离职时仍有未到的节日而收到或未收到的工资。“节日工资”包括您申领周内的节日应发的工资，无论您是否收到。
- 您是否已经复工？
  - 如果您刚刚恢复了全职或兼职工作，即使您还没有收到第一笔工资，也必须报告您的所有工作时数。

## 申领每周失业金时如何获得帮助？

如果您是残疾人或在英语口语或理解方面有困难，可以通过在线服务或 Tel-Service 寻求他人帮助。如果您没有计算机或不知道如何使用计算机，这种情况不属于残障，因为您仍然可以使用电话申领每周失业金。

**如果您无法输入自己的 PIN，可由帮手代您输入。但是，帮手输入您的密码或者 PIN 时，您必须**在场。**注：**申领人可以通过劳工部获得一名帮手协助享受任何服务，但这并非强制要求。我们**免费提供口译服务**。您需要对帮手的行为负责。如果帮手使用我们的服务时您不在场，该行为属于欺诈，您可能会面临处罚。这些处罚可包括没收天数。没收天数指的是您未来申领失业金时被罚没的一定天数。即使您在其他方面符合要求，您提出的任何申请天数都将优先用于抵扣没收的天数。您还需要返还所有不应领取的失业金，并且可能面临罚款。

## 如果我不在美国、加拿大、波多黎各或维京群岛境内，该怎么办？

您不在美国、加拿大、波多黎各或维京群岛境内的这段期间：

- 您**不得**领取失业金，因为您被判定为无法工作（即使您正在找工作）。请勿认证您已准备好、有意愿且有能力工作。
- **请勿**使用在线系统或 Tel-Service 认证。您的认证将会被冻结，您的失业金将会被暂扣审核，直到确认您已回国。您将需要提供行程表和护照每一页的复印件。
- **请勿**将您的用户名、密码、社会保险号码和/或 PIN 码交给他人代为认证。
- 您不在美国、加拿大、波多黎各或维京群岛境内的这段期间，**请勿**认证您已准备好、有意愿且有能力工作。

上述任何行为都可能导致严重的处罚，包括返还超额发放、扣减未来 20 周失业金、其他罚金、刑事起诉和监禁。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 如果在一周内, 我有部分时间在国内且已准备好、有意愿且有能力工作, 我要如何提出申请?

如果您将在某一周的申领期内返回美国、加拿大、波多黎各或维京群岛, 且有部分时间在国内, 请在回国后提交申请。请参阅第 6 章“何时申领每周失业金”。

在您返回美国、加拿大、波多黎各或维京群岛的常住区域后, 您需要重新认证您已准备好、有意愿且有能力工作。如果您在国外时无法申请补发未申领周的失业金, 您也可以在此时申请。请参阅第 6 章“如何申请补发未申领周的失业金”。例如, 如果您在一周的周一至周五期间已准备好、有意愿且有能力在当地劳动力市场工作, 但从这周六到下周日(超过一周)不在国内, 您就不能像平常一样, 就周一至周五在国内的时间申请失业金。您必须在回国后再申请补发该周失业金。

在您返回美国、加拿大、波多黎各或维京群岛的当地后, 您可以使用在线或电话系统再次完成失业金认证。

## 如果我参加兼职工作怎么办?

您必须报告所有工作, 包括兼职工作或临时工作。当您申领每周失业福利时, 如果未报告所有工作, 可能面临严重处罚, 包括失去失业福利、民事和刑事处罚及罚款。

2021 年 1 月 18 日, 纽约州实施了一项新规定, 重新界定兼职工作对失业福利的影响。部分失业系统采用“以小时为统计单位”的方法。如果您已经失业, 目前每周工作时间不超过 30 小时且收入不超过 504 美元, 在报告兼职工作时, 请遵循下列说明进行换算。

自 2021 年 8 月 16 日起, 申领人应参考以下指导方针报告其兼职工作时数(四舍五入至整小时):

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| 工作 0-10 小时 = 工作 0 天:  | 不降低每周失业金额度  |
| 工作 11-16 小时 = 工作 1 天: | 75% 每周失业金额度 |
| 工作 17-21 小时 = 工作 2 天: | 50% 每周失业金额度 |
| 工作 22-30 小时 = 工作 3 天: | 25% 每周失业金额度 |
| 工作 31 小时以上 = 工作 4 天:  | 0% 每周失业金额度  |

欲了解更多信息, 请浏览 [on.ny.gov/partialui](https://on.ny.gov/partialui)。

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

## “工作”的定义是什么？

在任何时候，产生或可能产生收入的**任何**活动都必须报告为“工作”。其中包括培训，以及全职工作、兼职工作、季节性工作、按日工作、试用工作、偶尔工作、临时工作或长期工作。即使您未获得薪酬，您也必须将此活动报告为“工作”。包括下述例子：

- 与自雇或自由职业相关的所有活动，包括但不限于：开支票、打电话、书写或回复商业信函，或与创立或运营企业相关的其他任务
- 待命或按需工作
- 在职培训
- 职业指导
- 受雇于他人
- 为亲友的企业义务履行职责或提供帮助
- 临时工作
- 兼职工作
- 军方部队的现役训练
- 涉及管理多户（两间或以上出租公寓）出租单元的活动
- 从事大楼管理员工作
- 收取小费的工作
- 短期实习和/或校外实习
- 高校勤工助学工作
- 从事公共/选举官员的活动
- 每年对州警卫队或预备役的实地训练
- 以直接佣金为基础完成的工作（即使后来没有得到佣金、没有销售业绩或者没有得到报酬，也视为工作）
- 潜在雇主要求您去工作（有偿或无偿）以证明您能够胜任工作的工作面试
- 与创业相关的活动（除非您获得批准并参加劳工部的自雇援助计划）
- 接收非货币补偿或者收益的所有活动，例如：低租金、免费或者折扣货物或服务

不必报告为“工作”的活动类型：

- 陪审义务
- 军方部队的非现役训练
- 州警卫队或预备役每周或每月的演习
- 涉及管理独户出租单元（例如，您住在一间双户房屋的楼上，将楼下公寓出租，或将您的房屋出租）的任何活动

如果您从事轮班工作，一直工作到午夜，在申领每周失业金时应将工作日期申报为开始轮班的这一天。例外情况：如果轮班从周日下午 7 时或之后开始并持续到午夜之后，您在申领每周失业金时应将工作日期申报为周一。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

**您必须报告所有工作。**所有雇主必须向国家新雇员档案 (National Directory of New Hires) 报告雇用或重新雇用人员的事实。该信息与联邦政府和劳工部共享, 用于确保子女抚养费义务的履行, 同时确保领取失业保险金的人员未就业。每次尝试申领每周失业金时, 您的姓名便根据国家新雇员档案得到交叉核对。如果您的姓名出现在档案上, 您将获得有关如何解决问题的指示。您必须在网上或通过 Integrity Line 回答有关您的就业问题, 然后才能申请每周失业金。我们还会向报告已雇佣或重新雇佣您的雇主核实您的信息。

如果您不确定正在从事的内容是否属于工作, 或者您在认证失业金时是否犯错, 请立即致电电话申请中心\*咨询代表。您可以向我们发送一条安全消息提问: [labor.ny.gov/signin](https://labor.ny.gov/signin) 输入您的 NY.gov 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分, 点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”。选择主题: “Claims Questions (有关申请的问题)”。选择详细主题: “Claims Questions (有关申请的问题)”。在消息的正文栏中说明您正在做什么, 是否属于工作。如果您未联系我们, 您可能需要返还失业金, 并面临民事处罚, 以及失去未来的失业金。

**重要提示: 在申领失业金时, 报告所有工作。如果您一周工作超过 30 小时或收入超过最高失业金额度时, 则您没有资格申领失业金。**

**我尝试申领每周失业金, 但是电话系统不允许我认证。我收到消息, 要求我必须登录 [labor.ny.gov](https://labor.ny.gov) 或者拨打某个电话号码。发生了什么事?**

劳工部收到了表明您可能一直在工作但您认证为失业的信息。该信息可能来自雇主或国家数据库, 我们据此每周交叉核对认证。尽管您最近刚失业, 数据库有时仍会显示您有工作。这种情况发生时, 劳工部必须确认您确实已失业。

要解决该问题, 您必须前往 [labor.ny.gov/signin](https://labor.ny.gov/signin), 依据流程申领每周失业保险金。请准备好列出自从您开始申领以来工作过的所有日期。您还需要提供自从您开始申领以来为其工作过的所有雇主的姓名、地址和电话号码。如果您手边没有计算机可以使用, 则请准备好您的工作信息, 致电 **877-280-4541**。

## 如果我想自主创业怎么办?

在您采取任何行动创业、加入现有业务、重新启动休眠业务或成为任何业务的任何类型的管理人员之前, 请致电电话申请中心\*。如果您正在自主运营或创办企业, 或者与合伙人或在企业安排下运营或创办企业, 这种情况应视为您有工作。其中包括白天、晚上或周末占用的时间, 即使没有销售业绩或未赚取利润。除非参加自雇援助计划, 否则创业活动可能导致您失去失业保险金。欲了解有关自雇援助计划的更多内容, 请前往我们的网站: [labor.ny.gov/seap](https://labor.ny.gov/seap), 并参阅第 11 章“**创业: 自雇援助计划 (SEAP)**”。

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

## 如果我当选为官员怎么办？

如果您作为当选官员从事工作、服务或活动，则视为在从事这些职责的当天工作。不必考虑工作的性质、每天工作的时间或者是否有工资或其他收入。**当您申领每周失业金时，与您当选的机构相关的任何工作都必须报告，即使工作时间不超过一小时。**

## 如果我从事志愿者工作怎么办？

从事志愿者工作时，您可能有资格领取失业保险金。但是，在申领每周失业金时，必须将以下志愿者活动申报为工作：

- 妨碍您寻找工作或影响您从事工作的天数或小时数的志愿者工作
- 为亲友的企业提供帮助的志愿者工作
- 在校期间为减免学费或获得奖学金而从事的志愿者工作
- 作为非盈利机构的创始人、官员或董事会成员为非盈利机构从事的志愿者工作
- 领取高于最低工资的津贴所从事的志愿者工作
- 作为受雇于或再次受雇于带薪职位的前提条件所从事的志愿者工作
- 作为实习或其他在职培训计划一部分所从事的志愿者工作，以及
- 为职业资格考试或获得其他证书而从事的志愿者工作

申领每周失业金时，除上述工作以外，不必报告其他志愿者活动。其中包括在慈善、宗教或文化机构从事的志愿者工作。但是，您必须：

- 已准备好、有意愿且有能力工作
- 为寻找工作付出一贯而持续的努力
- 对申领失业金的每一周保留在线或书面的求职记录，并且
- 准备好向劳工部提供求职记录的复印件（请参阅第 7 章“求职要求有哪些？”）

如果您不确定您的志愿者工作是否符合上述所有标准，请通过

[labor.ny.gov/signin](https://labor.ny.gov/signin) 给我们发送安全消息。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在“My Online Services（我的在线服务）”页面上找到“Messages（消息）”部分，点击“Go to My Inbox（前往我的收件箱）”。选择“Compose New（新建）”。选择主题：“Claims Questions（有关申请的问题）”。选择详细主题：“Claims Questions-Other（有关申请的问题 - 其他）”。在消息的正文栏中说明您正在做的志愿者工作。或者，您可以在申领当周失业金前，致电电话申请中心\*，说明您所做的志愿者工作的所有详情。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 在申领每周失业金的时候，保持最新的地址和电话号码

失业保险信件不会经邮局再转寄。如果您没有回复信息请求或寄至您记录上地址的面谈通知书，您的失业金可能会延迟发放。

在线申领每周失业金时，可以更新您在劳工部登记的邮寄地址或电话号码。登录您的在线账户：[labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。在 My Online Services (我的在线服务) 页面上，单击“Unemployment Services (失业服务)”按钮。单击“Update Your Personal Information (更新您的个人信息)”。单击“Change Your Address and/or Your Phone Number (更改地址和/或电话号码)”按钮更改您的地址和/或电话号码。

您还可以向我们发送安全消息更新邮寄地址。前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)，输入您的 NY.gov 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分，点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”。选择主题：“Personal Information (个人信息)”。选择详细主题：“Address/phone number change (更改地址或电话号码)”。在消息的正文栏中输入您的邮寄地址然后点击“Send (发送)”。

要通过电话更新您的邮寄地址或电话号码，请致电电话申请中心\*，选择菜单选项“For PIN or Address Changes (PIN 或地址更改)”来更改地址或电话号码。

如果您要搬离纽约州，您可能需要到您所在州的就业服务处报到。

## 如果我更改了姓名怎么办？

您必须向我们发送附有法律文件的信函（例如以当前姓名发放的结婚证书、经认证的离婚记录、经认证的法院指令或有效未过期的美国护照的复印件），用来证明姓名变更，将其邮寄至：

New York State Department of Labor  
PO Box 15130  
Albany, NY 12212-5130

您也可以前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 登录在线账户，通过安全消息发送姓名更改申请。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分，点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”。选择主题：“Personal Information (个人信息)”。选择详细主题：“Address/phone number change (更改地址或电话号码)”。在消息的正文栏中输入您的新名字，对您提供的法律文件进行说明。在申请中附加 PDF 格式的法律文件（首选 PDF 格式）。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 7 求职要求有哪些？

### 我必须找工作吗？

是的，在申领失业金的同时，您必须积极寻找工作。根据纽约州《劳动法》规定，您必须按如下解释“为寻找工作付出一贯而持续的努力”。您还必须按照要求向劳工部证明寻找工作的努力。重要提示：如果您没有为寻找工作付出一贯而持续的努力，您的失业金可能会被拒发。

### 何谓“一贯和持续努力寻找工作”？

“一贯和持续努力寻找工作”即对于您申请福利的每周，您必须进行至少三项求职活动。仅当您有经过劳工部批准的求职计划，或劳工部已指定您可免除该求职要求，您才可以不受本要求限制。请参阅第7章“什么是求职计划？”和“谁可以免于求职？”。

- 求职活动可能包括但不限于：
  1. 利用当地纽约州就业中心提供的求职资源，例如：
    - 与就业中心顾问面谈
    - 向就业中心工作人员了解某一具体行业或地区的招聘信息（获取就业市场资讯），
    - 与就业中心工作人员一起评估您的技能，并匹配可能适合的职业和工作（职业匹配技能评估），
    - 参加指导培训，并
    - 从就业中心获得工作推荐和匹配工作并跟进雇主。
  2. 向合理认为可能有空缺职位的雇主或前雇主提交工作申请和/或简历
  3. 参加求职研讨会、定期举办的职业交流会、招聘会或研讨会，获得指导，提高技能，以获得就业
  4. 参加潜在雇主的面试
  5. 在私人职业介绍机构、就业安排服务、学校、学院或大学和/或职业机构的工会和就业指导中心注册并报到
  6. 使用电话、企业目录、互联网或在线就业选配系统搜索工作、获得线索、申请推荐或预约面试
  7. 为公共或私人雇主注册、申请或参加与工作相关或入职前的测试，包括公务员考试
  8. 任何其他可能有助于您就业的合理活动

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 哪些资料被视为求职活动的可接受证明？

您必须对申领失业金的每一周保留在线或书面的求职记录，并且按照我们的要求准备好向劳工部提供该记录的复印件。记录中必须包括：联系雇主的日期、姓名、地址（邮件、电子邮件或网站地址）和电话号码，联系特定人员的姓名和/或职务，所用联系方式，申请职位或职务或其他求职努力的描述（参加招聘会或研讨会等）。我们会与所列联系人核对表格上的信息。如果您故意向我们提供有关求职活动的虚假陈述，这种情况属于欺诈，我们可以拒绝向您发放失业保险金。

如果您选择在线保存您的记录，我们建议您使用我们的 JobZone 网站：[dol.ny.gov/jobzone](http://dol.ny.gov/jobzone)。它可以为您提供空间，在此您可以在安全电子文件中妥善更新并存储全部求职记录，避免烧毁、被盗或意外丢失。要进入您的 JobZone 账户，请在每周在线申领失业金时点击网页上显示的 JobZone 求职记录链接，或前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。只要您有在线失业保险账户，就有 JobZone 账户。如果您对建立账户有任何疑问，请联系纽约州就业中心。

如果您没有在 JobZone 中使用在线求职记录，我们建议您使用本手册中附加的《求职记录表》保留每周求职活动的记录。您也可以保留类似的书面记录代替《求职记录表》，前提是其中包括必要信息。无论您选择哪种书面形式，都必须附加支持文档。例如，如果在线申请工作，请打印申请或雇主对申请表示确认的复印件。如果通过电子邮件发送简历或申请，请保存所有信函的复印件。您还应保留邮件发送记录或雇主确认收到简历或申请的复印件。其他文档示例包括：在线求职活动的打印文件、招聘会雇主名单、潜在雇主的名片等。您可以在纽约州就业中心、网站 [labor.ny.gov](http://labor.ny.gov) 或在本手册未找到更多《求职记录表》。

## 我的求职记录必须保留多长时间？

如果没有在 JobZone 中保留求职记录，请将书面《求职记录》的复印件保留一年。如果我们要求查看您的记录，您必须提供复印件。未经要求的情况下，请勿将《求职记录》发送到劳工部。我们会随机审核求职记录。如果我们在审核中发现您不符合求职要求，我们会拒绝发放失业金，还可能要求您返还已发放的失业金。

## 什么是求职计划？

求职计划指由您和您的职业顾问在纽约州就业中心制定并签署的正式协议。并非每人都有必要制定正式的求职协议。此协议以书面形式详细具体说明了您正在寻找的工作类型，如何进行求职活动，多久求职一次，以及得到工作机会后想要得到并可以接受的工资水平。该计划还会解决可能影响您求职的限制或约束。如果我们发现您当前的求职活动不充分，或者联邦计划有要求或者您有申请，您有必要制定正式《求职计划》。（请参阅后文就业中心强制性面谈。）

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 谁可以免于求职?

劳工部会在您提交申请时告知您是否可以免于求职。就业中心的工作人员可能也会告知您是否可以免于求职。如果您属于下列情况，可免于求职：

- 暂时被解雇，或属于季节性雇佣并且您的雇主已向您提供明确的书面重返工作岗位日期（最多连续八周）。您的雇主可以提供新的重返工作岗位日期和书面申请，劳工部最多会再批准四周。
- 工会会员，必须通过工会获得工作。必须符合工会会员资格和求职要求
- 参加劳工部批准的培训计划，例如按照纽约州《劳动法》第 599 条批准的计划
- 履行陪审义务
- 参加劳工部批准的共享工作计划
- 参加劳工部批准的自雇援助计划 (SEAP)
- 州或联邦法律要求豁免的，或由劳工部批准或延长的，以及符合州或联邦法律、法规、规章或指南的。
- 接受一份真实工作机会，在劳工部确定的合理时间内开始工作。

## 我必须寻找什么样的工作? 我能以工资过低为由拒绝某份工作吗?

您在领取失业保险金时必须寻找并准备好接受“合适的工作”。合适的工作指通过之前的培训和经验您可以合理从事的工作。

**在您申领失业保险金的前 10 周内**，合适的工作意味着您必须在您最近的所有工作岗位中寻找工作。

务必了解失业保险保底工资的概念。失业保险保底工资指对于给定职业，低于失业保险现行工资 10% 的工资。您可以在我们的网站 [statistics.labor.ny.gov/uiwages.shtm](http://statistics.labor.ny.gov/uiwages.shtm) 上查询或向纽约州就业中心的工作人员咨询特定工作岗位的失业保险现行工资和保底工资金额。

如果您得到工作机会，工资至少是您最近从事职业的失业保险保底工资，您必须接受该工作，否则会有失去失业金的风险。如果您得到一份工作，它的工资未达到失业保险保底工资，您能够以现行工资为理由拒绝此工作。然而，如果您拒绝了一份工作，即使它不符合现行工资要求，或者您认为这份工作不合适，**您仍然必须在您的每周认证中通知劳工部**。此事应在您实际决定拒绝工作的当周报告，而不是在本应开始从事工作的当周报告。

**在您申领了 10 整周的失业金之后**，合适的工作的定义扩大到包括您**有能力胜任**的任何工作，即使您没有这类工作的经验或培训。如果您在申领失业金 10 周后得到工作，符合下列情形时，您必须接受这份工作：

- 您能够胜任这份工作
- 这份工作支付的工资至少是高收入季度基本周期工资的 80%；并且
- 这份工作支付的工资至少是此类工作的失业保险保底工资

**如果我们判定有以下情况，您可能失去领取失业保险金的资格：**

- 您收到失业金 10 周后，拒绝符合上面三个条件的工作
- 您没有回应工作机会（这等同于拒绝工作）

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 如果某份工作满足上面问题中的工资要求,但提供的额外福利比同类工作低,我可以拒绝吗?

每次您拒绝工作机会时,劳工部都必须审核当时的情况。在某些情况下,除非工作发放较高的工资以弥补缺少或较低的额外福利,否则您可以继续领取失业保险金。如果您由于缺少额外福利或额外福利过低而拒绝工作,请准备好提供更多信息。

## 我当地的劳动力市场区域指的是什么?

通常,您的当地劳动市场是指驾驶私人交通工具行驶一小时或乘坐公共交通工具行驶一个半小时的距离。您可以将求职地点扩展到这些区域之外。在本手册中,您的当地劳动力市场区域指纽约州的任何一部分以及边界线之外五十(50)英里以内的区域。

## 找工作的范围必须有多远?

您必须接受工作地点处于合理距离内的工作。通常,合理距离指驾驶私人交通工具行驶一小时或乘坐公共交通工具行驶一个半小时的距离。

## 纽约州就业中心

纽约州就业中心可提供服务,旨在帮助您尽快找到工作。要找到距离您最近的纽约州就业中心,请前往 [dol.ny.gov/career-centers](http://dol.ny.gov/career-centers) 或致电我们的联系中心: 888-469-7365, 周一至周五, 上午 8:30 至下午 4:30 开放。服务内容包括:

- 提高简历撰写和面试技巧
- 就业咨询和指导
- 技能评估, 帮助确定可能适合您的工作
- 求职研讨会
- 特定区域或行业适用的工作信息(劳动力市场信息)
- 获得工作推荐
- 适时的培训机会和培训推荐相关信息

## 就业中心强制性面谈

您必须向纽约州就业中心报告。之后,您将收到带有面谈日期、时间和地点的信函。如果您因为工作或其他原因无法参加预约面谈,请尽快致电纽约州就业中心重新安排。如果您拨打电话时无法联系到相关人员,请务必留言请求回电,会有人在 24 小时内给您回电。如果留言后未在 24 小时之内收到回电,请通过在线账户向我们发送安全消息。请参阅第 14 章“附录二:发送安全消息”以获得指导或再次致电。前往 [labor.ny.gov/career-center-locator](http://labor.ny.gov/career-center-locator) 找到距离您最近的纽约州就业中心。

\*如果要联系电话申请中心,请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户:请致电(800)662-1220 联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务,请联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。

就业中心面谈是为了让您更快地找到工作。例如，我们可以帮助您制定符合特定需求的书面求职计划。如果您的失业金即将到期，您必须参加其他计划。我们会通知您开展面谈或计划的地点和时间。

除了收到邮寄的信件外，您可能还会收到通过 **NY.gov** 安全消息系统或通过纽约州高等教育部的电话热线发来的消息，提醒您参加即将举行的面谈。

## 如果我错过了就业中心的面谈会怎么样？

**如果您没有参加就业中心面谈或没有回信，我们将立即停止向您发放失业金。** 您要做的第一件事情是：在面谈通知上列出的纽约州就业中心的正常办公时间内，立即亲自前往该就业中心。您不必预约。您也可以致电就业中心并与一名劳工部工作人员交谈，完成报告。请勿致电电话申请中心\*，因为在您向就业中心报告之前，电话申请中心无法提供任何帮助。

如果我们发现您没有正当理由错过面谈并且在您的面谈日之前没有与就业中心联系，您将没有资格获得该周（您没有向就业中心汇报的那一周）以及以后各周的失业金，直至您亲自向就业中心进行汇报。

在您前往就业中心后，工作人员将指导您如何完成在线调查问卷。调查问卷必须在 48 个小时之内提交。在就业中心完成此调查问卷，以便快速提交和审查。我们将审查此调查问卷，判定您是否有资格获得停发期间的失业金。

您的失业金将从您错过面谈的那一周开始停发，直至您向就业中心报到的那一周。如果我们发现您无正当理由错过面谈，您将没有资格获得停发期间的失业金。在您处于失业状态且满足申领资格要求期间，您停发的失业金仍需每周提供认证。

**注：**如果您接受了一份开始日期在未来的工作，请联系您的就业中心，因为您需要向他们证明此工作机会以及开始日期。就业中心将通知您是否可以不参加面谈。

## 如果我由于身体原因无法寻找或接受工作怎么办？

您的身体情况必须适合工作，才能符合失业保险金领取资格。

如果您在领取失业保险金期间生病或致残，或者由于其他原因暂时无法寻找或接受工作，并且您对领取失业金的资格存有疑问，请立即联系我们：[labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)，或致电电话申请中心\*。在您能够重新工作之后，可以继续领取失业金。如果您申领每周失业金，您必须报告所有无法工作的天数。如果您被安排工作但由于疾病而休病假，您必须在进行失业金认证时报告您在那一天不准备、不愿意或不能够工作。如果您在一周内有四天或以上天数无法工作，则您没有资格也不需要申领当周失业金。请参阅第 6 章“如果我参加兼职工作怎么办？”

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 如果我由于陪审义务需要而无法寻找或接受工作该怎么办？

如果您需要履行陪审义务，将不会被拒发失业金。此规定适用于履行联邦各州大陪审团和小陪审团义务。您在履行陪审义务期间，将被视为已准备好、有意愿并且有能力参加工作此外，在您有陪审义务的任何周中，您不必满足求职要求。有关更多信息，请致电电话申请中心\*。

## 怀孕会影响我的失业金吗？

根据联邦和州法律规定，我们不能仅由于您怀孕而拒绝向您发放失业保险金。劳工部不得歧视孕妇。但是，适用于其他所有申领人的资格规定也适用于怀孕的申领人：必须愿意工作，身体方面适合工作并且正在寻找工作。

**除非怀孕影响您工作的能力**，否则不必告知我们您怀孕的事实。如果由于怀孕或分娩相关的健康原因无法工作，您将没有资格申领这些天或这些周的失业保险金。例如，住院分娩影响您工作的能力。您不得对住院无法工作的这段期间申领失业金。在您重新开始领取失业金之前，我们会要求您提供体检合格证明，证明您出院后能够工作（如果因其他原因入院，要求也是如此）。

有时，雇主会通知电话申请中心\*申领人因怀孕而辞职、请假或被解雇。我们必须与您核实这一信息。但是，即使您的身体情况适合继续工作，但您自愿辞退上一份工作，您可能没有资格领取失业金。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 8 超额发放与欺诈

### 什么是超额发放？

当您领取无权获得的失业保险金时，即发生超额发放。有一些原因可能导致这种情况；例如：申领每周失业金时犯了错误；尚未准备好、不愿意也没有能力参加工作；未填写要求的一周或数周的求职活动；或者在提交申请或申领每周失业金时故意向我们提供虚假或误导性信息。

### 什么是故意虚假表述？

故意虚假表述是指您为了获得失业保险金而**故意且有目的地**做出虚假陈述。其中包括故意且有目的地隐瞒信息。**重要提示：故意虚假表述属于欺诈。**如果为获取失业金而故意作出虚假陈述或表述，您可能：

- 必须返还超额发放的失业金
- 被判定为“**没收天数**”的天数指的是您未来申领失业金时被罚没的一定天数（请参阅术语表），且
- 受到 100 美元或超额发放的失业金全额 15% 的**罚款**（以较高金额为准）。这是除必须返还发放的失业金外的额外惩罚（请参阅术语表）。

### 如果不返还超额发放的失业金或不支付罚款会怎么样？

如果您不返还以欺诈手段获取的超额发放失业金，劳工部可能会获得对您的判决，收取超额发放的失业金。

如未返还由于向劳工部隐瞒信息或提供虚假信息而收到的任何失业金，劳工部可采取法律措施，对您提出判决申请。一旦记录在案，判决即有效，并会跟随您 20 年，您的资金（包括部分工资和/或银行账户）将用来支付罚金。判定还将降低您的信用评分，并可能对您租房、找工作或贷款产生影响。

纽约州还会采取“抵消权”。如果您未返还超额发放给您的失业金，我们可以没收纽约州应给予您的付款。其中包括未来的失业保险金、合同付款、州退税和其他付款。我们还可以没收联邦 (IRS) 退税和其他联邦付款，以弥补您所欠的债务，还可以没收您在其他州可能应得的任何失业金。

如果您需要另缴罚金，则您只能使用支票或汇票缴付。我们无法预支您的未来失业金缴付罚金。

如果您无法返还全部超额支付的失业金，则您可致电 **800-533-6600** 申请付款计划。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 如果我收到超额发放判定书该怎么办？

如果出现超额支付，您将通过邮件收到书面《判定通知书》。本通知书将：

- 显示超额发放的失业金并告知您如何返还
- 显示任何罚金或没收处罚
- 说明超额发放发生的原因以及为何必须返还

如果您收到超额发放判定书，应该遵循通知书上的返还指示。如果您不同意超额福利判定，您有权要求举行听证会。请参阅第 10 章“听证会与上诉”了解更多信息。如果您要求举行听证会，则在听证会结束并作出判决之前，将暂缓超发金额的返还活动。

## 其他州或者联邦计划执行的超额发放

如果您从其他州或联邦计划领取了本不该领取的失业金，劳工部必须从您的失业保险金中扣除需要返还的部分。

**免责声明：**如果我们确定您在申领每周失业金时在当前或过去的申请中瞒报工作天数以领取失业金，则劳工部可以无限期地追讨超额发放的失业金。在此情况下，您需要提供工作记录证据以驳回对您的欺诈指控。为防万一，请确保您保存好您的排班表、工时记录和工资存根。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 9 重返工作岗位时我该做什么？

### 重返全职工作岗位时我该做什么？

在您就业后，在申领每周失业金时，即使您还没有拿到工资，也必须报告您的所有工作天数。如果您在一周内工作超过 30 小时或工资超过最高失业金（504 美元），则您没有资格也不需要申领当周失业金。

### 重返工作岗位后又失业该怎么办？

如果以下三项均适用于您：

- 失业金年度未结束，
- 领取失业金未达到 104 天（即领取失业金 26 整周），以及
- 自上周申领失业金后已经过去至少一周

那么您可再次开始申领失业金。如果您在申领失业金时需要帮助，请参阅**第 6 章：“申领每周失业金时如何获得帮助？”**

如果您想知道您的失业金年度结束日期，您可以在您的《失业金福利判定书》上或在 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 的在线账户中查询。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在 My Online Services（我的在线服务）页面上，单击“Unemployment Services（失业服务）”按钮。在 Unemployment Insurance Benefits Online（在线失业保险金）页面单击“View Payment History（查看发放历史）”按钮。

**重要提示：**如果您在停止申领失业金一周或多周后再次开始申领失业金，您会收到在线或以邮件形式寄送的表格，要求您提供有关未申领失业金期间的信息。劳工部将暂缓发放失业金，直到您返回表格。如果劳工部需要更多的信息来决定您是否有资格申领失业金，则您的失业金可能会被暂缓两到三周或更长时间发放。

请完整填写此表格，并尽快发回。如果表格填写不完整或没有及时寄回表格，您的失业金可能会被延迟、被暂停或被拒绝发放。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 10 听证会与上诉程序

### 我可以对有关申请的判定提出上诉吗？

就失业保险计划而言，劳工部就您的申请所做的决定的正式名称是“判定”。请务必阅读、理解并保留我们向您发送的任何标题中带有“判定书”的通知，包括通知书末。

如果不认同任何拒绝发放失业金或影响失业金发放金额的判定，您有权要求举行听证会。听证会必须由失业保险上诉委员会公正的行政法官主持召开。

### 如何要求举行听证会？

要在线申请召开听证会，请前往 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)，然后登录您的 NY.gov 账户。选择“Go to My Online Forms (前往我的在线表格)”。在左侧的“Forms Available for Filing (可提交的表格)”菜单下，选择“Claimant Request for Hearing (申领人听证会申请)”表格。请完整填写表格，然后提交。

如果您没有在线账户，请参阅第 3 章：“领取失业金：您的 PIN、NY.gov ID、直接存款与借记卡”了解有关如何设置的指导。

您还可以提交本手册末的《申领人听证会申请表》或写信提出申请。请将您的申请传真至 518-457-9378 或邮寄至：

New York State Department of Labor  
PO Box 15131  
Albany, NY 12212-5131

**重要提示：**您的在线、传真或邮寄申请必须在邮寄或亲自送达判定书后 30 天内以邮戳或其他方式证明您已按时提交。如果没有相应的反面证据，则应认为判定书在其上注明的日期已经邮寄，且收件人不迟于邮寄之日起五个工作日内收到判定书。如果您没有按时提交听证会申请，您可能失去就案情进行听证的权利。请保存好记录 and 任何可证明您提交申请的日期和时间的证据。

在申请中，您应提供：

- 您的全名
- 您的社会保险号码后四位
- 您当前的邮寄地址和电话号码
- 判定书的邮寄日期
- 详细解释为何您认为该判定书不正确
- 您因故无法出席听证会的任何日期，包括宗教原因
- 您在听证会上可能需要的特殊设备或协助
  - 如果您或您的证人存在任何类型的残障或需要任何类型的协助，我们将进行安排，确保所有相关方都能参加听证会

如果您有任何可支持您的论点的文件，请随附您的听证会申请一并寄送。

如果您在 30 日截止日期后要求举行听证会，您应说明迟交申请的原因。我们将在听证会上进行讨论。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 在申请听证会后，会怎么样？

劳工部将审核您的听证申请。我们可能联系您要求获得更多信息，并作出新的判定。请立即回复劳工部的任何电话或消息。如果您不回复，我们可能根据现有的有限信息作出新的判定。

如果新的判定对您有利，则您可以不必出席听证会。如果新的判定对您不利，则您可能需要再次申请举行听证会。

如果原判定维持不变，则将安排由公正的行政法官举行的听证会。听证会一般在您提出申请后的 15-30 天内召开。我们将在听证会计划举行日期前 14 天向您寄送《听证会通知书》。

**重要提示：**在我们审核您的听证会申请期间，您必须继续在失业申请期间申请每周失业保险金。如果我们认为您符合资格，您将获得所有您申领的失业金。

## 在等待听证会举行期间，我的失业金会怎么样？

等待听证会期间，失业金可能会停发。如果行政法官的判决对您有利，只要您仍处于失业状态，或每周工作 30 小时或以下且工资不超过最高失业金金额，继续申领每周失业金（失业金认证）就可以获得之前应得的失业金（事后）。

**重要提示：**如果您要求召开听证会或正在等待听证会或判决结果，您必须每周申领失业金。如果听证会判决对您有利，您将收到之前应得的失业金。在申领每周失业金时，即使您还没有拿到工资，也必须报告您的所有工作时数。如果您在一周内工作超过 30 小时或工资超过最高失业金（504 美元），则您没有资格也不需要申领当周失业金。如果您在这段时间没有申领每周失业金，您可能失去领取这几周失业金的权利。

## 我如何得知听证会的举行时间？

失业保险上诉委员会的行政法官部门将向您发送听证通知，通知您听证会的时间和地点。**请注意，听证会可由本人亲自出席或通过电话联系。**如果预计通过电话参与听证会，您必须确保您的《听证会通知书》上列出的电话号码正确无误。如果您发现有误，应立即联系通知上列出的听证会办公室进行必要更正，否则听证会可能无法进行。如果需要重新安排听证会，请联系《听证会通知书》上所示的办公室。

**重要提示：**仔细阅读《听证会通知书》正反两面，包括关于在听证会出示哪些文件和证人的特别说明。您也可以在听证会举行前，将支持您的论点的其他文件传真到听证会办公室，联系方式可在您的《听证会通知书》上找到。观看上诉委员会网站 [uiappeals.ny.gov](http://uiappeals.ny.gov) 的视频“如何准备听证会？”

## 如果我的雇主要求举行听证会该怎么办？

您在申请中所列的任何雇主，如其认为您的工作是由于个人不合格因素而终止的，则其均有机会申请听证会，例如：

- 您在无正当理由的情况下辞职
- 您因为不端行为而被解雇

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

在这种情况下，劳工部必须对雇主的听证申请进行审核，必要时还须进行进一步调查。

我们可能联系您要求获得更多信息，并作出新的判定。请立即回复劳工部的任何电话或消息。如果您不回复，我们可能根据现有的有限信息作出新的判定。

如果新的判定对您不利，则您的资格可能会被终止，或您的失业金额度可能会下降。如果我们判定您为申领失业金而蓄意作假或隐瞒信息，则您必须返还超额发放的失业金。

如果原判定维持不变，则将安排由公正的行政法官举行的听证会。听证会一般在雇主提出申请后的 15-30 天内召开。我们将在听证会计划举行日期前 14 天向您寄送《听证会通知书》。

只要您继续符合领取失业金的资格要求，就可以在听证会期间继续领取失业金。请您务必出席所有已经安排的听证会，以保留您正当的失业金权利和继续申领的资格。如果您未出席听证会，听证会将在您不出席的情况下继续。行政法官可能在缺少您提供的信息的情况下作出判决。如果该判决结果对您不利，则您的资格可能会被终止，或您的失业金额度可能会下降。如果我们判定您为申领失业金而蓄意作假或隐瞒信息，则您必须返还超额发放的失业金。

**重要提示：**在我们审核雇主的听证会申请期间，您必须继续在失业申领期间申领每周失业保险金。

如果您错过了雇主申请的听证会，并收到了终止您领取资格的判决，则您可以写信要求重开听证会，以便您能陈述自己的情况。请参阅第 10 章 **“如果我错过听证会会怎么样？”**，了解更多详情。在下次听证会举行前，您应尽快拿到案卷复印件，并听取错过的听证会录音。请参阅第 10 章 **“查看并索要一份案件卷宗”**，了解更多详情。

## 我可以在听证会上进行陈述吗？

您有权在律师或其他代表的陪同下出席听证会，但这不是强制要求。根据法律规定，失业保险上诉委员会的注册律师或代表可能会对代理您的案件收取费用。**重要提示：只有在赢得案件（包括上诉）的情况下才会对您收取费用。**在费用额得到失业保险上诉委员会的批准之前，不得向您收取服务费。您和您的律师或注册代表均将收到上诉委员会下发的费用审批信函。如果您赢得听证会但收到未获上诉委员会批准的服务账单，请拨打 518-402-0205 联系上诉委员会。

如果您无力支付律师或注册代表费用，您可以从不收取费用的律师或免费法律服务计划中获得免费代理。

要查看法律资源的清单，包括律师、注册代表、法律服务计划和公益律师组织，请浏览失业保险上诉委员会网站：[uiappeals.ny.gov](http://uiappeals.ny.gov)。单击“Helpful Information（实用信息）”选项卡，然后单击“Guides and Resources（指南和资源）”。选择“List of Attorneys & Authorized Agents（律师和授权代理人清单）”。您还可以致电 518-402-0205 索要该列表。

大多数代理人在提供服务前会要求查看案件卷宗，因此，请确保获得一份复印件以便向法律服务提供者咨询相关情况。请参阅第 10 章 **“查看并索要一份案件卷宗”**。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 我该如何为听证会做准备？

请前往失业保险上诉委员会网站 [uiappeals.ny.gov](http://uiappeals.ny.gov)，观看“Preparing for your Unemployment Insurance Hearing (准备您的失业保险听证会)”视频。

在听证会上，您可能需要作证并提出证人和文件。证人可通过电话出庭，因此如果您的证人不能亲自出席，请告知他们在听证会时通过电话出庭，并向法官提供他们的电话号码。如果您无法取得必要证据，可以要求行政法官向有证据的个人或公司发出传票。听证会上，您可以向对方和证人提出问题。

听证会之前，您将获得详细的信息手册，其中将具体介绍听证会程序和您的权利。如果您对通知中未涉及的内容有任何疑问，请联系所列上诉委员会听证办公室或申领人维权办公室。

您可致电 **855-528-5618** 联系申领人维权办公室，周一至周五，上午 9 点至下午 4 点开放。您还可以向我们发送一条安全消息（仅限英文）：登录 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分，点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”，然后选择“Compose New (新建)”。在标题行选择“Claimant Advocate Office (申领人维权办公室)”。**请参阅第 13 章附录一“申领人维权办公室”。**

## 查看并索要一份案件卷宗

案件卷宗包括行政法官在听证会上使用的文件。其中包括在作出判决时使用的重要文件，还可能包括过去听证会的录音。如果您要通过电话出席听证会，案件卷宗将与《听证会通知书》一起邮寄给您。如果您要亲自出席听证会，您有权查看并索要一份案件卷宗复印件，并在举行听证会前于会场听取相关录音。提前将《听证会通知书》带至听证会地点，然后申请查看和/或拷贝案件卷宗。如果您有经济困难，则可填写一份弃权文件，索要免费拷贝。如果您要寻求法律代表，则务必准备好一份案件卷宗，以便律师查看。

## 如果我错过听证会会怎么样？

无论是您还是雇主申请听证会，都请您务必出席安排好的听证会。如果您未出席听证会，您可以要求重新审理案件。请尽快将您的书面申请通过传真或邮寄至《判定通知书》第一页顶部所列的行政法官办公室地址。请确保在申请中包含案件号码、您当前的邮寄地址和电话号码以及未出席的原因。您可以在《听证会通知书》的页面顶部中心或听证决定通知的左上角找到您的案件号码。附加文档说明您未出席听证会的原因。请列出未来 45 天内您无法参加听证会的日期。上诉委员会将竭尽可能适应您的安排。如果您没有准备好继续进行新的听证会，请勿申请重新审理案件。

在安排的下一场听证会上，法官将首先提取证词，判断您未出席上一场听证会或未提出申诉是否有正当理由。仅在您有正当理由未出席上一场听证会的情况下，法官才会判决其他问题。

如果您无法出席重新召开的听证会，并申请另一场听证会，案件将不会自动重新安排。您的重新审理申请将移交至上诉委员会。委员会将基于文件审查申请，并且仅在确定您是出于正当理由未出席之前的听证会，或委员会自行决定就是否出于正当理由召开另一场听证会时，才会授意其他听证会。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 我会以什么形式在何时收到法官的判决结果？

听证会举行后，您将很快收到行政法官的判决结果。如果您未收到判决结果，请致电相应的听证会办公室（电话号码列于《听证会通知书》中）。判决结果中将显示行政法官基于证据发现的事实、调查结果的依据和为何这些调查结果导致此等结果及判决结果。如果您无法理解判决结果，请致电电话申请中心\*或拨打 855-528-5618 致电申领人维权办公室获得解释。

## 如果我不认同法官的判决结果该如何进一步上诉？

您、雇主和劳动委员有权将行政法官的判决结果上诉至失业保险上诉委员会。告知您行政法官判决结果的通知将说明如何将上诉申请提交至失业保险上诉委员会。听证会办公电话号码：**518-402-0205**。

若要上诉，您必须出席行政法官召开的听证会。只有劳动委员可在不出席听证会的情况下上诉。您可向失业保险上诉委员会邮寄您的上诉申请，

Unemployment Insurance Appeal Board  
PO Box 15126  
Albany, NY 12212-5126

或传真至 **518-402-6208**。您的信函或传真必须包括行政法官案件编号（列于申领人姓名上方的判决结果上）。

**重要提示：必须在行政法官判决结果邮寄给您后 20 天内将上诉提交至上诉委员会。**您将在上诉后收到一份《上诉受理通知书》。其中将说明您申请听证会文字记录、提交书面陈述并回复由其他各方提交的陈述的权利以及时限。这些时限将被严格执行。因此，您应及时并仔细阅读《上诉受理通知书》。

如果您在行政法官的判决结果邮出之日起超过 20 天后才提出上诉，您必须解释上诉逾期的原因。您将收到确认上诉受理的信函，但是，所有延迟上诉必须由上诉委员会审核。如果上诉延迟的理由被接受，您将收到包含以上指示的《上诉受理通知书》。如果上诉延迟理由不被接受，您将收到相应的通知信函。

如果您计划上诉或等待上诉结果，请捍卫您享受失业金的权利。继续遵循电话申请中心提供的指示。\***重要提示：只要您处于失业状态，或每周工作 30 小时或以下并且工资不超过最高失业金金额，即使您未收到失业金，也必须继续申领每周失业金（失业金认证）。**如果上诉判决对您有利，您将收到之前应得的失业金。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 如果我不认同上诉委员会的判决结果该如何进一步上诉？

如果您不认同失业保险上诉委员会的判决结果，您可以提出针对判决结果的复议申请，和/或进一步上诉至纽约州最高法院上诉法庭第三厅。雇主或劳工专员也可以这样做。

您必须在上诉委员会判决结果邮寄给您后 30 天内以书面形式将复议申请和上诉提交至最高法院。请将您的上诉邮寄至：

Unemployment Insurance Appeal Board  
PO Box 15126  
Albany, NY 12212-5126

上诉委员会将向您发送通知书，指导您如何继续提交复议申请和/或上诉至州最高法院。

如果您计划上诉至州最高法院或等待法院的判决结果，请捍卫您享受失业金的权利。继续遵循电话申请中心提供的指示。**\*重要提示：只要您处于失业状态，或每周工作 30 小时或以下并且工资不超过最高失业金金额，即使您未收到失业金，也必须继续申领每周失业金（失业金认证）。**如果上诉判决对您有利，您将收到之前应得的失业金。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

# 11 特殊情况

## 如果我遇到关于失业金的问题,该怎么办?

首先,查阅本申领人手册。您也可以查看我们网站 [dol.ny.gov/claimant-frequently-asked-questions](http://dol.ny.gov/claimant-frequently-asked-questions) 上的 FAQ (常见问题)。

此外,您可以通过在线账户向我们发送安全消息。请在 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 登录您的账户。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分,点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”。选择主题:“Claims Questions (有关申请的问题)”。选择详细主题:“Claims Questions-Other (有关申请的问题 - 其他)”。在消息的正文栏中说明您的问题。

您也可以致电电话申请中心\*,但请注意,周一和公共假期后的第一天是电话呼叫最繁忙的日子,可能需要等待更长时间。其他日期则较为空闲。

## 如果我认为失业金发放延迟该怎么办? 另外,我该如何查看发放历史记录和/或发放状态?

要查询您的失业金状态及完整的失业保险金发放记录,请登录您的在线账户: [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。在 My Online Services (我的在线服务) 页面上,单击“Unemployment Services (失业服务)”,然后单击“View Payment History (查看发放历史记录)”。

您也可以拨打 **888-581-5812** 致电我们的 Tel-Service 自动电话服务。按照提示查看发放历史记录和发放状态。TTY/TDD 用户致电 **877-205-3119**。视频转接服务用户请联系转接话务员,并请其转接 **888-783-1370**。

**重要提示:** 我们确定您符合资格后,通常需要三个工作日才能将失业金发放到借记卡上,或在失业金下发之后通过直接存款存入您的银行账户。如果款项下发三日后,银行账户仍未到账,请致电 **844-649-9845** 联系 Way2Go Program 客户服务部(如果您有借记卡)。如果使用直接存款方式,请联系银行。如果给定周中包含假期,则发放可能会在该周推迟一天。

如果对申请或发放有疑问,请致电电话申请中心\*。

## 在失业后的第一周我没有提出失业金申请。我是否可以申请补发?

如果您想将申请日期追溯到您失业的第一周,您必须致电电话申请中心\*,并与代理人交谈。您需要准备好说明为何您在失业后的第一周没有提出失业金申请。我们将审核您提供的说明,并告知您是否可将申请日期追溯到第一周。如果您提供的原因合理,则我们可能将您的申请日期追溯到第一周。

## 我的失业金已经停发。发生了什么事?

在大多数情况下,您要么是错过了求职预约(请参阅第 7 章“如果我错过了求职面谈会怎么样?”),要么是劳工部收到了可能影响您失业金资格的信息。该信息可能来自您的前雇主、您交回的调查问卷,或者您可能尝试在美国境外认证失业金(请参阅第 6 章:“如果我离开当地或本国会怎么样?”)。如果出现这种情况,我们必须进行调查,届时您的失业金可能会延缓最多十(10)天发放。

\*如果要联系电话申请中心,请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员,并请其转接 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务,请联系转接话务员,并请其转接 888-783-1370。

如果已作出停发失业金的判定，则劳工部可继续延缓失业金发放。如果您的失业金已停止发放超过十(10)天且您未收到判定书，请联系我们：[labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。输入您的 **NY.gov** 用户名和密码。在“My Online Services (我的在线服务)”页面上找到“Messages (消息)”部分，点击“Go to My Inbox (前往我的收件箱)”。选择“Compose New (新建)”。选择主题：“Claims Questions (有关申请的问题)”。选择详细主题：“Certification Questions (有关证明的问题)”。在消息的正文栏中说明您的失业金已停止发放超过十(10)天且您未收到判定书。或者致电电话申请中心\*。

**重要提示：调查进行期间，只要您还未就业且符合申领资格，就请继续申领每周失业金。**

## 如果我收到解雇费或遣散费，会影响我领取失业金吗？

解雇或遣散费可能影响您获得失业保险金的资格。如果每周解雇费或遣散费低于最高失业金额度，您可能符合失业保险申领资格。如果您收到或将要收到解雇费或遣散费，您必须通知电话申请中心\*。如果您没有通知，您可能会收到超额发放的失业金，未来您必须返还此笔金额。您也可能受到其他处罚。

如果出现以下情况，您**无**资格领取失业金：

- 您收到高于每周最高福利金的每周遣散费或解雇费；**或者**
- 您的雇主向您一次性支付，**并且**每周按比例计算的付款金额高于每周最高福利金

以下情况您可以**可以**领取福利金：

- 每周遣散费或解雇费金额不超过每周最高福利金；**或者**
- 在您工作最后一天的 30 天后才收到第一笔解雇费或遣散费

如果您因获得解雇或遣散费而被判定不符合申领资格，但在解雇或遣散费终止发放后您仍处于失业状态，则您应重新申领失业金。即使不确定您是否有足够的收入，或是否应该在收到解雇费或遣散费时申领失业金，您也应申领。我们将判断您是否符合领取失业金的条件。

## 如果我失去全职工作，但拥有一份兼职工作，我必须保留兼职工作吗？

该问题适合兼顾两份工作的人，如全职工作和收入低于主要工作的兼职工作。如果失去主要工作，兼职工作的收入可能低于从事兼职工作时领取的失业保险金。边领取失业保险金边从事兼职工作的实际收入有所减少。

根据纽约失业保险法，如果您因经济困难而辞去副业工作，则您可能有资格领取失业金。然而，劳工部必须调查您是否有充分理由辞去您的副业/兼职工作。这可能会导致您的失业金暂停发放，并可能导致对您不利的判定。您必须准备好向劳工部出示收入和支出。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 可以用兵役建立申请吗？

如果您符合特定条件，可以用兵役建立申请。如果您曾在过去 18 个月内服役，请致电电话申请中心\*，以获得更多信息。

如果您尚未着手上述事宜，请将最新的退役表 DD214 构件 4 复印件邮寄至：

New York State Department of Labor  
PO Box 15130  
Albany, NY 12212-5130

如果预备役军人连续 180 天从事现役，则在预备役期间获得的工资可用于提交失业金申请。

## 预备役训练对我的现有申请有何影响？

州国民警卫队或预备役、海军、空军、海军陆战队、海岸警卫队的人员在进行年度实地训练期间不符合领取失业保险金的资格。在此期间，您属于无法工作但未完全失业。但是，每月演习不影响申领整周失业金的资格。请确认您已将表 DD214 构件 4 寄到上述地址。

## 如果我在教育机构工作该怎么办？

如果您是教育机构的雇员，**如果**您的雇主已向您合理保证开学后您将以与过去类似的方式受雇并领取工资，那么您没有资格在休学期间领取失业金。以下情况视为您已获得合理保证：

- 您有合同约定在学校放假、节假日或学期之间的休息后继续受雇。
- 您的雇主以可靠的方式通知您，在休假、休学或休息后您很可能以与过去类似的方式继续受雇并领取工资。

如果您在同一时间从事其他非教育类工作并获得工资，则您可能符合失业金领取资格。

如果您在新学期或新学年未继续获得教育机构的工作，则您可能符合失业金领取资格。在我们审核您的申请期间，您必须继续在失业申领期间申领每周失业保险金（失业金认证），即使您没有收到失业金。请参阅第 6 章“应该如何申领每周失业金？”。

**注：**如果您在教育机构工作，但您的实际雇主是向该教育机构提供服务的承包商，则“合理保证”的相关规定不适用于您。

## 领取养老金会影响我的失业金吗？

如果您已退休但没有继续寻找工作，则没有资格领取失业保险金。如果您已退休但**仍**积极寻找其他工作，您可能有资格领取失业保险金。您必须满足的条件与其他所有申领人相同。

如果您的基本周期雇主已缴纳养老金，您的失业金将减少养老金的 100%，即便您本人也缴纳了部分养老金。如果您自己单独缴纳养老金，则无需扣除。

劳工部将决定是否有必要减少您的失业金。如果您不认同，可以要求举行听证会。请参阅第 10 章“听证会与上诉”了解更多信息。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

如果您在领取失业保险金期间获得领取养老金的资格，必须立即通知电话申请中心。**\*重要提示：如果您没有通知我们，您可能会收到超额发放的失业金，未来您必须返还此等金额。**如果我们发现您有欺诈行为，您将被没收未来失业金并面临罚款。

## 领取社会保险金会影响我的失业金吗？

领取社会保险金不会影响您的失业保险金。但是，在领取保险金期间，您必须与所有其他申领人一样，可以工作并且正在寻找工作，不受到限制。

## 领取工伤赔偿金会影响我的失业金吗？

如果您正在领取工伤赔偿金，但可以工作并且身体情况允许工作，则具备领取失业保险金的资格。但是，领取工伤赔偿金可能导致您的每周失业保险金额度下降。每周工伤赔偿金和失业保险金的总额不得超过您在基本周期赚取的每周平均工资。

如果您能够重返工作岗位，请准备好向我们发送最近的《受伤后续报告》(SROI) 文件。纸质复印件应邮寄给您。或者，您可以从工伤赔偿金的电子案例文件夹打印。此外，请准备好向我们发送一份由医生签署的声明，表明您可以重返工作岗位。

您在领取失业保险金时，关于每周领取的任何工伤赔偿金，您必须通知电话申请中心\*。**重要提示：如果您没有通知我们，您可能会收到超额发放的失业金，未来您必须返还此等金额。**劳工部将决定是否必要减少您的失业金。如果您不认同，可以要求举行听证会。请参阅第 10 章“听证会与上诉程序”了解更多信息。

## 领取失业金期间我可以上学或参加培训吗？

如果您加入了 599 计划，您在领取失业金时或许可以参加教育或培训计划。599 计划是《失业保险 (UI) 法》的一项特殊规定。依据该计划，失业金领取人可以在参加培训的同时领取失业金。如果根据此计划，您培训被批准，则您不必寻找工作。599 计划不支付学费或其他与学校相关的费用。

培训计划必须符合待批准的特定资格要求。如果培训经过 599 计划批准，您可能最多有资格领取额外 26 周的失业保险金——除正常的 26 周之外。**重要提示：您必须在申请领取最高失业金的前 13 周内申请 599 计划。**如果您没有及时告知劳动部您的培训情况，您可能会失去一部分您可以获得的额外失业金。如果您未告知我们您在领取失业金时正在接受培训，您将面临处罚，而且您可能会失去未来的失业金。这些额外失业金不会一直提供。如果未提供资金，您可能不会获得额外的失业金，而且这些失业金可能会在您停止培训之前停发。

一旦您被一所学校或者培训机构录取，您必须尽快将 599 申请表提交给劳工部。**重要提示：加入培训后请立即通知劳工部。**如果您在提交申请时表明正在参加或将要参加培训计划，您必须立即将培训申请表提交到申请表上列明的地址，从而提交给劳工部。您可以拨打 518-402-0189 致电 599 培训计划集中审查部门，获取申请表或了解基本信息。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

如果您对参加培训感兴趣但是尚未报名,请尽快与您的当地纽约州就业中心联系。就业中心的受训顾问将协助您了解您的培训需要,向您提供所在区域培训项目的信息。要找到距离您最近的就业中心,请使用在线就业中心查找器: [dol.ny.gov/career-centers](http://dol.ny.gov/career-centers) 如果您没有高中毕业证,可以在领取失业保险的同时获取高中同等学历。如果您的英语能力欠佳,您还可以获准参加以英语作为第二语言的课程培训。请联系纽约州就业中心了解更多信息。

## 如果我参加纽约州注册学徒计划会怎样?

如果您在申领失业保险金期间参加纽约州注册学徒计划,并且正在参加学徒培训,您必须告知电话申请中心\*您的培训是注册学徒计划协议(AT401表)的一项要求。

如果您有兴趣参加注册学徒计划,请联系当地学徒办公室了解更多信息。要获得学徒办公室列表,请前往: [labor.ny.gov/apprenticeship/contactus.shtm](http://labor.ny.gov/apprenticeship/contactus.shtm)。

## 创业: 自雇援助计划 (SEAP)

自雇援助计划(即 SEAP)允许您自主创业,同时领取最多 26 周的失业保险金。参加 SEAP 计划期间,您不必寻找其他工作,但必须全职就职于企业。**重要提示: 要获得参与此计划的资格,必须经过我们确认在找到工作之前失业保险金即将到期。**此外,申请 SEAP 时,您必须有不少于 13 周的失业金可供申领。您在领取福利的同时开始或运营自己的企业之前,您必须符合计划的资格要求,并收到**劳工部发出的参与 SEAP 计划的书面同意书。**

欲了解有关 SEAP 的更多信息,请前往 [labor.ny.gov/seap](http://labor.ny.gov/seap) 或联系纽约州就业中心。要找到距离您最近的纽约州就业中心,请前往 [labor.ny.gov/career-center-locator](http://labor.ny.gov/career-center-locator) 或致电劳工部联系中心: **888-469-7365**, 周一至周五,上午 8:30 至下午 4:30 开放。

## 我因为国际贸易而失去工作。什么是贸易调整援助 (TAA)?

如果您直接或间接由于国际贸易减少而失业,您可能有资格参加联邦贸易调整援助计划,简称 TAA。TAA 援助可包括:

- **有偿培训:** TAA 项目可以支付为了提高技能而进行的培训,从而使您找到合适的就业机会。适应的培训类型包括: 课堂培训、远程/在线培训、中学后培训、学徒培训、补习培训、补救培训、先决条件培训和在职培训。
- **帮助寻找新工作进行培训:** 其中可包括: 评估技能、提供职业咨询、帮助撰写简历和传授面试技巧、工作推荐等。
- **交通和生活补贴**可以帮助您支付在您的通勤区域以外参加培训的交通和生活费用。
- **求职补助**可以报销去通勤区域以外参加面试的 90% 的出行费用。

\*如果要联系电话申请中心,请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务,请联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。

- 如果您因新工作而搬至通勤区域以外，**工作搬迁补助**可以帮助您和您的家人支付 90% 的搬家费用。
- **贸易再调整津贴 (TRA)** 这项每周津贴在您的失业保险金到期，找到全职工作并且参加 TAA 批准的培训之后发放。
- **再就业贸易调整津贴 (简称 RTAA)** 提供最多两年的工资补充，申领人的年龄需达到 50 岁，找到新的工作并且年薪不高于 50,000 美元。这些津贴有助于缩小原有工作与新工作之间的薪资差距。

### **重要提示：必须符合特定截止日期才有资格申请其中一些失业金。**

要获得申请这些失业金的资格，美国劳工部必须证明外贸是造成您失业的重要原因。必须提交请愿才能收到该证明。请愿可由以下人员提交：

- 同公司同职位的三位同事组成的小组
- 工会官员
- 公司官员
- 纽约州就业中心的州或当地机构的代表。

您可以在 [dol.gov/agencies/eta/tradeact/petitioners](http://dol.gov/agencies/eta/tradeact/petitioners) 上找到一份申请书和相应的填写指南。请愿必须在失业之日起一年内提交至美国劳工部。美国劳工部收到有效请愿之后，会在 40 日之内做出决定。

关于根据本计划，您可能有资格获得协助和服务，如需更多详细信息，请联系纽约州就业中心。要找到距离您最近的就业中心，请前往 [dol.ny.gov/career-centers](http://dol.ny.gov/career-centers) 或致电纽约州劳工部联系中心：888-469-7365，周一至周五，上午 8:30 至下午 4:30 开放。

## **我可能没法在原来的行业或职业再找一份工作。什么是“下岗工人”服务？**

“下岗工人”指由于下列情况之一失去工作的人：

- 您的工作终止或您被解雇，有资格领取失业保险金，并且经过我们确认不可能重返先前的行业或职位
- 您因工厂关闭或大规模裁员而失去工作
- 您在较长时间处于失业状态并且不可能在相同或相似岗位中找到另一份工作
- 您属于自雇人员并且由于总体经济形势或自然灾害而失业
- 您是一名现役武装部队成员的配偶，为了适应配偶工作岗位的永久变化而搬迁从而失业。

如果您已经不工作很多年，您可能被视为下岗工人。例如：您曾是一名全职家庭主妇，但目前由于失去收入来源而必须重返工作岗位。

作为下岗工人，您有资格获得再培训和其他服务。关于本计划提供的服务信息，请联系纽约州就业中心。要找到距离您最近的纽约州就业中心，请前往 [dol.ny.gov/career-centers](http://dol.ny.gov/career-centers) 或致电纽约州劳工部联系中心：888-469-7365，周一至周五，上午 8:30 至下午 4:30 开放。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 如果在过去的 18 个月里我没有在纽约州工作该怎么办？

如果最近 18 个月内您未在纽约州工作，则必须向您工作的所在州之一提交申请。请浏览其他州的网站查找在该州提交申请的方法。

## 如果在过去的 18 个月里我在纽约州和其他一个或多个州工作该怎么办？

如果您在过去 18 个月里在纽约州和其他州工作，请尽快通知劳工部。通过使用您在其他州获得的工资提交申请，您可能符合获得失业金或更高失业金额度的要求。如果《失业金福利判定书》中缺失您在其他州获得的工资，请填写并交回本手册末的《复议申请表》。

## 失业保险金应纳税

失业保险金应缴纳联邦、纽约州和当地税。您可以从失业保险金中扣缴联邦和/或州税。如不扣缴，年末时您可能会拖欠税款。如果您决定扣缴联邦税，将扣缴每周失业金金额的 10%。如果您决定扣缴州税，将扣缴每周失业金金额的 2.5%。联邦和/或州税仅在扣除所有强制费（例如子女抚养费）之后才能扣缴。扣税属于自愿行为。您也可以随时通过 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 上的账户停止或开始扣缴。输入您的 NY.gov 用户名和密码。在 My Online Services（我的在线服务）页面上，单击“Unemployment Services（失业服务）”按钮。在 Unemployment Insurance Benefits Online（在线失业保险金）页面单击“Update Your Personal Information（更新您的个人信息）”按钮。单击 Update Tax Withholding（更新税款扣缴）页面。或者，您可以致电电话申请中心。\*劳工部不能将任何预扣税款退还给您。

## 年末纳税申报单（1099-G 表）

在一月初，您可以填写纳税申报单（1099-G 表）。其中将显示日历年度期间向您发放的失业保险金总额和所有扣缴的税款。您可以通过 [labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin) 在线账户将其打印出来，输入您的 NY.gov 用户名和密码。在 My Online Services（我的在线服务）页面上，单击“Unemployment Services（失业服务）”按钮。在 Unemployment Insurance Benefits Online（在线失业保险金）页面单击“Get Your NYS 1099-G（获得 NYS 1099-G 表）”按钮。或者您可以致电电话申请中心\*（选择您的语言后，按照提示获取您的 1099 表），索要一份复印件寄送给您。您将用到提交申请时建立的 PIN。1099-G 表中的信息还会发送给美国国税局和纽约州财政税务署。如果您需要过往申领年度的 1099-G 表复印件，请致电 518-485-7071。

如果您对联邦税款有任何疑问，请致电国税局（IRS）：800-829-1040 或前往 [irs.gov](http://irs.gov)。如果您对州税款有任何疑问，请致电纽约州财政税务局：518-457-5181 或前往 [tax.ny.gov](http://tax.ny.gov)。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 我的雇主将我视为独立承包人向我支付工资和/或向我支付工资时没有登记入账，我该怎么办？

根据法律规定，雇主不得迫使您放弃申领失业保险金的权利。雇主无权告知您不得申领失业金。每个人都有权提交申请。劳工部将判断您是否符合领取失业金的条件。无论雇主将您视为独立承包人还是账外员工都无关紧要。无论工资以现金、支票、部分现金/部分支票还是其他方式支付也无关紧要。如果您认为自己有资格申领失业金，应提出申请，由劳工部将审核您的情况。

如果您被错误地划分为独立承包人或账外员工，您的工资可能不会显示在《失业金福利判定书》表中。请参阅第 4 章“如果《失业金福利判定书》通知中缺失工资和/或雇主怎么办”。填写并交回本手册未提供的《复议申请表》。

您可能会收到要求您填写的调查问卷，或者电话申请中心\*可能会联系您以了解您的员工分类状态。请尽快填写并交回收到的调查问卷。**请注意：**独立承包人/账外工资问题可能需要六周以上的时间才能解决。

如果您知道其他被错误划分的劳动者，请拨打 866-435-1499 (24 小时) 致电雇主欺诈热线，或在周一至周五上午 8 点至下午 4 点拨打 518-485-2144 致电失业保险防欺诈部门。我们将对信息保密，您可以匿名举报。

## 我用完了 26 周的失业金额度。我能否继续获得失业金？

目前，失业保险最多可领取 26 周。没有例外情况。国会没有延长计划。如果您仍处于失业状态，并想知道您还可以享受哪些其他福利，请访问 [mybenefits.ny.gov](http://mybenefits.ny.gov) 网站。在您的失业金年度结束后，如果您仍处于失业状态，您可以再次提出申请，确定您是否符合要求。

## 我要如何获得我正在领取或已经领取失业金的证明？

如果您正在申领其他类型的政府福利，您可能被要求出示您正在领取或已经领取失业保险金的证明。为获得相关记录，请登录您的在线账户：[labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。在 My Online Services (我的在线服务) 页面上，单击“Unemployment Services (失业服务)”，然后单击“View Payment History (查看发放历史记录)”。如果您无法上网，请致电 888-581-5812 然后按照提示查看您的失业金发放历史。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

## 12 重要术语表

**基本周期:** 基本周期是指您在职并且获得工资的一年（四个日历季度）。要获得申领失业保险金的资格，您必须在这四个季度内至少获得最低工资。

**基础基本周期:** 申领失业金当季前的**最后五个**完整日历季度中的**前四个**季度。申领失业金的当季不算作基本周期的一部分。

**备选基本周期:** 申领失业金前的**最后四个**完整日历季度。申领失业金的当季不算作备选基本周期的一部分。

**延长基本周期:** 基础基本周期加之前的一到两个季度即构成延长基本周期。只适用于领取工伤赔偿金或志愿消防员失业金并且根据基础或备选基本周期内的收入不具备资格的申领人。

**福利金:** 如果您符合领取整周失业保险金的资格，您的失业金额度即为领取金额该额度根据您在基本周期的工作和收入计算。

**福利年度:** 失业金年度是从提交原始申请当周后的周一开始的一年。在失业金年度内，您可以领取最多 26 周的失业金或同等金额。在您的失业金年度结束的下一周，如果您依旧失业或者转为失业状态，必须在您的失业金年度结束之后立即提出新的申领申请。

**福利年度结束日期:** 失业金年度结束日期指失业保险申请结束的日期。失业金年度结束日期之后，您不能再凭借该申请领取失业保险金。失业金年度结束日期显示在邮寄给您的文档中。您可以通过在线账户查看重要术语表：[labor.ny.gov/signin](http://labor.ny.gov/signin)。如果您在失业金年度的部分时间内有工作，但在失业金年度结束日期之后失业，您可以访问网站或致电电话申请中心\*提交新申请。

**福利认证:** 申领每周失业金的过程也称为失业金认证。因为当您在申领每周失业金期间回答问题时，相当于向劳工部保证您的回答真实准确，且您仍然已准备好、有意愿与有能力工作。

**民事处罚:** 蓄意（知情）作出虚假陈述或隐瞒相关事实以领取失业金的将处以罚款。罚款金额为 100 美元或超发失业金的 15%，以较高者为准。请参阅“**罚金**”。

**申领:** 申领就是您申请失业保险金。如果我们批准您的申请，并且您正在领取失业金，我们也将您的公开失业保险案例称为您的申领。

**申领人:** 申领失业保险金的任何人。

**涵盖的工作:** 可用于提交失业保险补助金申请的就业情况。法律要求大部分雇主提供失业保险。雇主向纽约州缴纳保险金，用于支付您的失业金。失业保险不覆盖几种类型的职业。如果不覆盖您的工作，劳工部会在信函中告知您。

**判定:** 就失业保险计划而言，劳工部就您的申请所做的决定的正式名称是“判定”。例如，《失业金福利判定书》用来通知我们就您每周可领取的失业金额度做出的决定。资格判定书将通知您是否有资格申领失业金。请务必阅读、理解并保留我们向您发送的任何标题中带有“判定”的通知。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

**下岗工人：** 下岗工人指由于下列情况之一失去工作的人：

- 您的工作终止或您被解雇，有资格领取失业保险金，并且经过我们确认不可能重返先前的行业或职位
- 您因工厂关闭或大规模裁员而失去工作
- 您在较长时间处于失业状态并且不可能在相同或相似岗位中找到另一份工作，或者
- 您属于自雇人员并且由于总体经济形势或自然灾害而失业

如果您已经不工作很多年，您可能被视为下岗工人。

**有效日：** 一周内（周一到周日）有资格获得失业金的当日称为有效日。每周最多有四个有效日，必须在四个有效日均具备资格才能全额领取每周失业金额度。对于一周内没有资格领取失业金的每天，您将获得不足一天的有效日，相当于每周失业金额度的四分之一。

| 一周工作时数 | 我们认定的您的工作天数 | 您有资格领取的周失业金百分比 |
|--------|-------------|----------------|
| 0-10   | 0           | 100%           |
| 11-16  | 1           | 75%            |
| 17-21  | 2           | 50%            |
| 22-30  | 3           | 25%            |
| 31 或以上 | 4           | 0%             |

**599 计划：** 允许您在领取失业保险金期间上学或参加培训的计划。**您在加入培训后必须立即通知劳工部。**

**提交申请：** 指您初始进行失业保险金申请。与失业金每周认证不同（参见上方“失业金认证”的定义）。要在线提交申请，您必须在 [labor.ny.gov/signin](https://labor.ny.gov/signin) 上创建 NY.gov 账户。

**没收处罚天数：** 没收天数指的是您未来申领失业金时被罚没的一定天数。一个没收天数等于一个有效天数（见上文）。即使您在其他方面符合要求，您提出的任何申请天数都将优先用于抵扣没收的天数。没收天数只适用于实际提出申领的天数，且可跨越多个福利年。在您抵消所有没收天数或到截止日期前，以先到日期为准，该处罚始终具有效力。

**欺诈：** 欺骗或虚假陈述行为。例如，为领取失业保险金将正在工作认证为没有工作。

**当地劳动力市场区域：** 您的当地劳动力市场区域指驾驶私人交通工具行驶一小时或乘坐公共交通工具行驶一个半小时的距离。您可以将求职地点扩展到这些区域之外。在本手册中，您的当地劳动力市场区域指纽约州的任何一部分以及边界线之外五十 (50) 英里以内的区域。

**不端行为：** 行为不当是指对工作中明令禁止的事项或造成或可能对雇主造成损害的事项采取作为或不作为。

**失业金福利判定书：** 显示您是否有足够工资来申领失业金的通知。其中显示用于计算失业金额度的基本周期、失业金额度（如有）以及雇主和工资。**重要提示：**《失业金福利判定书》不显示您是否有资格领取失业保险金。其中仅显示您是否拥有失业金额度

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

资格所需的足够工资。其他因素可能决定您是否有资格申领失业金。

**罚金:** 如果我们判定您蓄意(知情)作出虚假陈述或隐瞒相关事实以领取失业金,将对您处以罚款。罚款金额为 100 美元或超发失业金的 15%,以较高者为准,且须在返还所有应返还的失业金后生效。请参阅“**民事处罚**”。

**判定通知:** 劳工部就您的申请所做的决定的正式名称是“判定”。这是一份非常重要的文件,您因此在持有异议的情况下,您可以申请听证会。

**超额发放:** 当您领取无权获得的失业保险金时,即发生超额发放。多数情况下,超额发放的失业金必须返还给劳工部。如果您选择了从失业金中扣缴联邦和/或州税,您还必须退还扣缴金额。

**已准备好、有意愿且有能力:** 在申请失业保险金的时候,您必须做好准备立即从事工作,甚至是一接到通知就可以工作。您还必须能够工作(不生病、住院、或者无人看管孩子)。每周,您必须认证自己准备好、有意愿、有能力工作。

**合理保证:** 如果您是教育机构的雇员,如果您的雇主已向您合理保证开学后您将以与过去类似的方式受雇并领取工资,那么您没有资格在休学期间领取失业金。以下情况视为您已获得合理保证:

- 您有合同约定在学校放假、节假日或学期之间的休息后继续受雇
- 您的雇主以可靠的方式通知您,在休假、休学或休息后您很可能继续以与过去类似的方式受雇。

如果您在同一时间从事其他非教育类工作并获得工资,则您可能符合失业金领取资格。**注:** 如果您在教育机构工作,但您的实际雇主是向该教育机构提供服务的承包商,则“合理保证”的相关规定不适用于您。

**自雇援助计划 (SEAP):** 自雇援助计划允许特定失业人员在领取失业保险金的同时自主创业。要获得参与此计划的资格,您还必须经劳工部认证为福利即将用尽。您还必须有不少于 13 周的失业金可供申领。您在领取福利的同时开始或运营自己的企业之前,必须向劳工部提出申请并收到其发出的参与 SEAP 计划的**书面同意书**。如果您被允许参加 SEAP,即使您从创业中赚取工资,也可以在全职创办并运营企业的同时领取失业保险金。欲了解有关 SEAP 的更多信息,请前往 [labor.ny.gov/seap](http://labor.ny.gov/seap) 或联系纽约州就业中心。要找到距离您最近的纽约州就业中心,请前往 [dol.ny.gov/career-centers](http://dol.ny.gov/career-centers) 或致电劳工部联系中心: 888-469-7365, 周一至周五,上午 8:30 至下午 4:30 开放。

**TAA 计划:** 贸易调整援助(贸易法案)计划是一项联邦计划,可以为因外贸失去工作的劳动者提供特别失业金和服务。请联系纽约州就业中心了解更多信息。要找到距离您最近的纽约州就业中心,请前往 [dol.ny.gov/career-centers](http://dol.ny.gov/career-centers) 或致电劳工部联系中心: 888-469-7365, 周一至周五,上午 8:30 至下午 4:30 开放。

**电话申请中心:** 劳工部负责处理失业保险申请的办公室。劳工部电话申请中心(TCC)工作人员的职责包括:接受申请,解答申领人和雇主的疑问,确定申请中可能存在的问题,获取裁定法律问题所需的信息,并就法律问题做出决定。

\*如果要联系电话申请中心,请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户:请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务,请联系转接话务员,并请其转拨 888-783-1370。

**失业保险保底工资 (UI 保底工资):** 对于给定职业, 低于失业保险现行工资 10% 的工资。

**失业保险现行工资:** 现行工资是根据劳工部完成的调查确定的给定行业内类似工作的工资标准。

**重要提示:** 失业保险现行工资仅用于失业保险。不适用于公共事务或外国劳工认证的现行工资等。

您可以在我们的网站 [statistics.labor.ny.gov/uiwages.shtml](https://statistics.labor.ny.gov/uiwages.shtml) 上查询或向纽约州就业中心的工作人员咨询特定工作岗位的失业保险现行工资金额。

**就业周:** 您就所覆盖的职业获得工资的周一至周日时间段。

**等待期或等待周:** 申领失业金的第一个整周称为等待周期或等待周。本周您将不会收到失业保险金。等待周过后, 您将就申领每周失业金的每周收到失业保险金。

与其他您想要领取失业保险金的周一样, 在等待周, 您必须准备好、有意愿且有能力参加工作。此外, 您必须满足所有求职和相关的记录保留要求。欲了解更多信息, 请参阅第 7 章“求职要求有哪些?”。

如果您在申领的第一周工作 11 个小时或以上, 或者由于其他原因而在等待周没有整周工作, 等待周将延长到下一周。一个完整的等待周有四个有效天数。请参阅“有效天数”。

**周结束日期:** 周结束日期是申领失业金当周的周日。

**蓄意虚假表述:** 即有人向劳工部蓄意作出知情的虚假陈述。

**求职计划:** 求职计划指由您和您的职业顾问在纽约州就业中心制定并签署的正式协议。此协议以书面形式详细说明您正在寻找的工作类型, 如何进行求职活动, 多久求职一次, 以及得到工作后想要得到并可以接受的工资水平。该计划还会解决可能影响您求职的限制或约束。要找到距离您最近的纽约州就业中心, 请前往 [dol.ny.gov/career-centers](https://dol.ny.gov/career-centers) 或致电劳工部联系中心: 888-469-7365, 周一至周五, 上午 8:30 至下午 4:30 开放。

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

# 13 附录一: 申领人维权办公室

## 帮助申领人理解其在失业保险程序中的权利和责任

申领人维权办公室隶属于劳工部失业保险部门, 独立于电话申请中心 (TCC) 运营。代理人为申领人、特别是英语能力有限或存在其他障碍的人士提供免费、公正和保密的服务, 帮助他们了解自身依据失业保险法所享有的权利和应承担的义务。

我们通过提供专业知识为申领人服务。通常情况下, 您可以独立解决您遇到的问题, 但您不知道该如何开始。这就是需要我们提供协助的地方。

我们会花时间与每一名来访者沟通, 了解情况, 并努力为您说明整套流程。

## 申领人维权办公室可协助处理哪些情况?

- 您收到判决书或问卷调查, 无法完全理解其内容
- 您经判定无资格领取失业金, 需要有人向您解释听证会流程
- 您即将举行听证会或上诉, 需要为此做准备
- 您提出申请已经超过六周, 但未收到失业金或劳工部的判决书

## 申领人维权办公室不能:

- 提供法律代表
- 在标准审核期限内要求加速审核申请
- 对您的资格作出判定
- 影响申请结果
- 支付失业金

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

## 何时可转而联系电话申请中心 (TCC) 而非申领人维权办公室?

**重要提示:** 首笔失业金通常会在您提出申请之日起的两至三周内发放。但是, 有些情况下, 在发放失业金之前, 还需要获得额外的信息。因此, 首笔失业金的发放时间可能会推迟。如果未经过这段时间, 请继续等待至审查流程结束。此外, 申领人维权办公室独立于电话申请中心\*。维权者不能处理索赔、作出判定或加快索赔。

- 您希望更新一项新的申请或当前申请的状态
- 您有关于您的申请或每周失业金的具体问题
- 您收到相关指示, 联系电话申请中心

## 联系申领人维权办公室

**工作时间:** 周一至周五上午 9 点至下午 4 点

**免费电话:** 855-528-5618

可提供近 200 种电话语言服务。

致电时, 请准备好:

- 您的社会保险号码
- 问题清单, 以及
- 所有相关文件

您还可以向我们发送一条安全消息 (仅限英文): 登录 [labor.ny.gov/signin](https://labor.ny.gov/signin)。在 “My Online Services (我的在线服务)” 页面上找到 “Messages (消息)” 部分, 点击 “Go to My Inbox (前往我的收件箱)”, 然后选择 “Compose New (新建)”。在标题行选择 “UI Claimant Advocate Office (UI 申领人维权办公室)”。

**申领人维权办公室的员工并非律师, 无法代表您出席听证会。** 如果您无力负担律师或注册代表的费用, 可从公益律师或法律服务计划获得免费代表。要查看法律资源的清单, 包括律师、注册代表、法律服务计划和公益律师组织, 请浏览失业保险上诉委员会网站: [uiappeals.ny.gov](https://uiappeals.ny.gov)。单击 “Helpful Information (实用信息)” 选项卡, 然后单击 “Guides and Resources (指南和资源)”。选择 “List of Attorneys & Authorized Agents (律师和授权代理人清单)”。您还可以致电 **518-402-0205** 索要该列表。

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

## 14 附录二：发送安全消息

请用您的 NY.gov ID 登录我们的网站 [labor.ny.gov/signin](https://labor.ny.gov/signin)。如果您还没有账户，请按指示在 [labor.ny.gov/signin](https://labor.ny.gov/signin) 网站上创建一个账户。如果您在创建 NY.gov ID 时遇到困难，请参阅登录页面上列出的插图说明，查看 NY.gov 常见问题，或在周一至周五上午 8:30 至下午 4:30 致电 **800-833-3000**。

在您登录后，在“[My Online Services \(我的在线服务\)](#)”页面上找到“[Messages \(消息\)](#)”部分，点击“[Go to My Inbox \(前往我的收件箱\)](#)”，然后选择“[Compose New \(新建\)](#)”。

您现在需要选择一个主题行。请点击“[Subject \(主题\)](#)”旁边的下拉箭头，查看主题列表。请点击最符合您问题的主题行。之后，会出现第二组主题行。请再次选择最符合您问题的第二个主题行。这将确保您的信息被发送至正确的工作人员。

欲了解更多信息，请参阅我们的“[如何发送安全消息](#)”说明 (P837): [dol.ny.gov/forms-and-publications](https://dol.ny.gov/forms-and-publications)。

有关如何发送特定类型的安全消息，请参阅本手册开头的“[联系我们](#)”一节。

**\*免责声明：**除了通话录音外，您通过安全消息发送或接收的任何消息都可能在未来的听证会上作为证据提出。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

# 15 附录三：在线提交条款与条件

使用在线服务提交申请时，必须同意以下条款与条件：

|                         |   |
|-------------------------|---|
| <p><b>提供完整准确的信息</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>如果您提供给我们信息不完整或不正确，您的申请和应得的款项可能会延迟。</li> <li>如果您向我们提供虚假信息或对我们隐瞒信息，您的未来失业金将会丧失或被扣减，除此之外，您可能面临其他严重后果，包括可能受到起诉。</li> </ul>   |
| <p><b>提交申请</b></p>      | <p>一旦您开始申请，需要一直继续直至申请完成。</p> <p>提交申请前，如果有以下行为，将会导致信息丢失：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>退出申请</li> <li>网络连接断开</li> <li>点击浏览器的“back（返回）”按钮</li> </ul> <p>您可以在“Review of Application Responses（查看申请回复）”部分查看、变更或打印回复。</p> <p>完成这些步骤后，点击“Submit Claim（提交申请）”按钮。</p> |
| <p><b>随时更新联系信息</b></p>  | <p>登录在线账户，即表示您同意随时更新您提供给我们联系信息。这包括您的<b>邮寄地址（必填）</b>和<b>电子邮件地址（必填）</b>。如果联系信息发生变化，您同意更新该信息以备我们记录。</p>  |
| <p><b>回复所有部门的要求</b></p> | <p>您同意检查并回复我们通过 NY.gov 安全邮件系统发送的邮件和问卷，以及我们通过邮件发送给您的所有邮件、表单和信函。您必须在那些文件列明的期限内答复。</p> <p>您承认并了解，如果您未能：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>保持最新的联系方式</li> <li>查看您的 NY.gov 安全消息收件箱，或</li> <li>在那些文件列明的期限内对我们的信件做出答复</li> </ul> <p>您的失业金可能被延迟、暂停或者拒发。</p>              |

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

|                           |   |
|---------------------------|---|
| <p><b>保留重要申请信息</b></p>    | <p>提交申领后, 您将看到一个“<b>Confirmation Page (确认页面)</b>”, 其中列出了附加信息和说明。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 打印或记下该页上的信息以备将来参考</li> <li>• 如果您未遵守这些指示, 您的款项可能延迟发放或您可能失去款项。</li> </ul> <p>如果您想保留完整申请的复印件, 可以将“Review of Application Responses (查看申请回复)”部分的每一页打印出来。</p>   |
| <p><b>直接存款选项</b></p>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 请在提交您的直接存款信息前, 打印或记下“Direct Deposit Information Review (直接存款信息审核)”页面的信息。</li> <li>• 这将是您已提供的账户信息的唯一证明。</li> </ul>  |
| <p><b>按指示拨打电话</b></p>     | <p>有些申请可能无法在线完成。如果您看到确认页面, 上面说您必须咨询申请专员才能完成失业保险福利的申请, 则您必须致电<b>电话申请中心</b>。您提供的信息将被保存。<b>但是, 只有在您致电之后, 您的申领才会被受理。</b></p>  |
| <p><b>确保您 PIN 的安全</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>***请勿将您的 PIN (个人身份识别码) 透露给任何人。***</b></p> <p>提交申请时, 您会收到创建 PIN 的提示。您的 PIN 是您的电子签名。</p> <p>您每次访问索赔流程系统时, 都需要使用您的 PIN。如果您允许其他人使用您的 PIN, 则您可能会<b>失去最高 20 周失业金</b>。</p> <p>如果您是残疾人, 需要在他人帮助下才能访问我们的服务, 则此种情况下您可以选择让他人帮助您。但是, 每次您的帮手使用我们的服务时, 包括输入您的 PIN 时, 您都必须在场。您需要对帮手的行为负责。如果您的帮手访问我们的服务时您不在场, 您可能会受到处罚, 包括没收保险金。</p> <p>注: 申领人可以通过劳工部获得一名帮手协助享受任何服务, 但这并非强制要求。我们免费提供口译服务。</p> |

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

**提交失业金申请时必做的 9 件事**

1. **报告您的全部工作时数。**您在申请每周失业金时，必须汇报全部工作时数。包括兼职工作、临时工作或无偿工作。
2. **确保准确。**仔细阅读劳工部发给您的所有信函。遵照指示，尽快交回所有表格。这将有助于防止失业金发放延迟。
3. **准备好工作。**您必须能够马上接受工作。每周，您必须认证自己准备好、有意愿、有能力工作。
4. **寻找工作。**您每周都必须寻找工作，并保留您联系的每位雇主的书面记录。请参阅第 7 章“**何谓一贯和持续努力寻找工作**”或前往 [dol.ny.gov/work-search-frequently-asked-questions](http://dol.ny.gov/work-search-frequently-asked-questions) 查看要求您完成的每周求职活动。
5. **制定求职计划。**请联系纽约州就业中心，获取为您规划求职的帮助。前往 [dol.ny.gov/career-centers](http://dol.ny.gov/career-centers) 找到距离您最近的纽约州就业中心。您也可以致电 800-447-3992。选择您的语言，然后选择选项 5。
6. **重返工作岗位后就要立即停止申领失业金。**不要等到获得您的第一笔薪水才停止申领。您开始全职工作后，即不再有资格获得失业金。如果您拥有兼职工作，则可能有资格获得部分失业金。
7. **阅读申领人手册。**该手册将告知您领取失业保险金的权利和责任。它也将列出其他您可能有资格获得的福利和服务。我们的网站上还有电子和音频版本。
8. **避免欺诈。**请在申请失业金时，做正确的事情，遵守规定。如果不遵守规定，您可能面临严重法律后果。
9. **如果您不了解，请寻求帮助。**失业保险代表可以为您提供帮助。可拨打 888-209-8124 或访问我们的网站寻求信息。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。

**填写在线申请时, 您还必须同意下列条款:**

我已经查看了所有选项卡部分, 核验了信息的真实准确性, 并且我知道法律规定了对虚假陈述的处罚。我已经提供了准确和完整的联系信息, 包括我的邮寄地址 (必填) 和电子邮件地址 (必填)。如果我的联系方式发生变更, 我同意进行更新。我同意检查并在相关通信规定的时间期限内回复通过我的 NY.gov 账户发送给我的安全消息和调查问卷, 以及我通过邮件可能收到的所有消息、表格和信函。我明白, 如果我没有资格领取失业金, 我有权在不负担任何费用和义务的情况下参加由行政法官主持的听证会。如未返还由于向劳工部隐瞒信息或提供虚假信息而收到的失业金或未接受任何处罚, 劳工部可采取法律措施对我提出判决申请。一旦记录在案, 判决即有效, 并会跟随我 20 年, 我的资金 (包括部分工资和/或银行账户) 将用来支付罚金。判决还将降低我的信用评分, 并可能对我租房、找工作或贷款产生影响。我还确认, 当我在美国、美国领地或加拿大境外期间, 我不会提交本申请。

**安全消息和其他消息:** 您可以通过您的 Labor Online 账户发送和接收安全消息、通信和问卷。请在最后期限内完成问卷并作出答复。否则, 您的申请会被延迟, 或导致失业金被拒发和/或中止。

\*如果要联系电话申请中心, 请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户: 请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务, 请联系转接话务员, 并请其转拨 888-783-1370。

## 17 表格

以下几页包含文档中引用的表格：

- **求职记录**用于记录您的求职活动。请参阅第 7 章：“*哪些资料被视为求职活动的可接受证明？*”。您可在我们的网站上找到求职工具：[dol.ny.gov/jobzone](http://dol.ny.gov/jobzone)。
- **申请复议表**可用于通知电话申请中心\*您不同意《失业金福利判定书》中的信息。
- 如果高收入季度工资在备选季度中，可用《**备选基本周期申请表**》提高您的失业金额度。
- 如果您认为使用平均周工资计算出的失业金可能更高，则您可以使用《**基于雇佣周数的薪酬申请表**》和说明采取行动。
- **选民登记表**：请勿将此表格回寄至劳工部。完整的《选民登记表》必须返回至当地选举委员会，即说明页上所列的地址。

\*如果要联系电话申请中心，请致电 888-209-8124。TTY/TDD 用户：请致电 (800) 662-1220 联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。  
如果使用视频转接系统或其他类型的转接服务，请联系转接话务员，并请其转拨 888-783-1370。



## 《求职记录》

 周结束日期: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (使用周日日期)

姓: \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

 NYS ID#: NY \_\_\_\_\_ (可在预约信顶部找到)  
 或 SS No: XXX-XX-\_\_\_\_\_  
 (仅最后四位数字)

此表格可用于记录您的求职活动。说明见背面。您也可以使用我们 JobZone 网站上的《求职记录》来代替此表格。当您在线申请每周失业保险金时，只需单击 JobZone 求职链接。对于您申请福利的每周，您必须列出至少三项求职活动。请确保以下图表至少显示三个单独的条目，或者您每周在 JobZone 上记录三项单独活动。

**联系的企业/雇主：** 列出您申请的工作、参加的面试以及您在上述一周内联系过的企业/雇主。应尽可能填写所有列。如有需要，请另附纸张。第一行为示例。

| 联系日期      | 申请职位的 | 企业/雇主姓名        | 联系人的姓名和职务 (如果知道)     | 联系方式 (亲自、电话、传真、电子邮件、网站等) | 所列联系方式的联系信息 (地址、电话号码、电子邮件、网站/URL、传真号码)                     | 联系结果 (如果知道) (面试, 等待回复, 未录用) |
|-----------|-------|----------------|----------------------|--------------------------|--|-----------------------------|
| 2014年1月2日 | 文员    | ABC Industries | John Smith,<br>HR 总监 | 电子邮件                     | <a href="mailto:j.smith@abcinc.com">j.smith@abcinc.com</a> | 安排面试                        |
|           |       |                |                      |                          |  |                             |
|           |       |                |                      |                          |  |                             |
|           |       |                |                      |                          |  |                             |
|           |       |                |                      |                          |  |                             |

**其他求职活动：** 列出您在找工作时所做的不属于企业/雇主联系的事情。有关建议的活动，请参见背面说明。第一行为示例。

| 活动日期      | 开展的活动            |
|-----------|------------------|
| 2014年1月3日 | 参加就业中心举办的简历准备研讨会 |
|           |                  |
|           |                  |
|           |                  |
|           |                  |

## 《求职记录》说明

在申领失业金时，您必须积极寻找工作。您必须对申领失业金的每一周保留《求职记录》，并且按照要求准备好向纽约州劳工部提供该记录的复印件。我们会与所列联系人核对表格上的信息。如果您故意向我们提供有关求职活动的虚假陈述，这种情况属于欺诈，我们可以拒绝向您发放失业金。

除非您有经过劳工部批准的求职计划，否则您必须每周至少进行三次求职活动。\* 我们鼓励您尽可能多地进行求职。

### 求职活动：求职活动可能包括但不限于：

(1) 利用当地就业中心或通过劳工部提供的虚拟就业中心平台提供的就业资源。例如：

- (i) 与就业中心顾问面谈；
- (ii) 向就业中心工作人员了解有关您所在行业或地区工作的就业市场信息；
- (iii) 完成工作匹配的技能评估；
- (iv) 参加指导讲座；
- (v) 获得就业中心的工作推荐服务，并与雇主跟进情况。

(2) 向可能有空缺职位的雇主或前雇主提交工作申请或简历。

(3) 参加能够提供求职技能指导的求职研讨会、职业交流会、招聘会或就业相关研讨会。

(4) 与雇主面谈。

(5) 为公共或私人雇主注册、申请或参与与工作相关或入职前的测试。这包括公务员考试。

(6) 在私人职业介绍机构、就业安排服务、学校、学院或大学或者职业机构的工会和就业指导中心注册并跟进。

(7) 使用电话、企业目录、互联网、社交媒体或在线就业选配系统搜索工作、获得线索、申请推荐或预约面试。

(8) 任何其他可能有助于您就业的合理活动。

将《求职记录》的复印件保留一年。未经要求的情况下，请勿将《求职记录》发送到劳工部。您可以在当地纽约州就业中心、[www.labor.ny.gov](http://www.labor.ny.gov) 网站或您的申请人手册中获得更多的表格。您也可以[通过 www.jobzone.ny.gov](http://www.jobzone.ny.gov) 在线保存您的求职记录。

\*如果您有经过劳工部批准的求职计划，您必须按照计划行事，并将相关活动记录在《求职记录》中。我们将查看您的《求职记录》，确保您按求职计划中的要求进行事。



Department of Labor  
PO Box 15130  
Albany, NY 12212-5130

**重要信息!**

我们向您寄出了一份“经济福利判定”，说明您将获得的每周福利。这些福利是基于您的工资发放的。如果您认为其中遗漏了部分工资，请将本表格补充完整。本表格我们须在寄出日期的30个日历日内收到，寄出日期见您最近“经济福利判定”中的说明。**请清晰填写。如果字迹模糊不清，我们将无法处理此表格。**

**失业保险  
重新审议申请表**

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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 社会安全号码: XXX - XX-\_\_\_\_

**填表规定**

如欲更正及/或补充在您“福利金额裁定”中未列出的工资，请按以下步骤填表。

- 使用黑色或蓝色墨水填写雇主及每季度的工资信息。
- 附上雇佣及薪资证明文件（包括薪资存根、W-2、1099、代金券、支票、小票、餐费、住宿、雇佣和/或付款证明）。
- 请勿邮寄原件，请使用 8.5 x 11 单面纸张影印所有证明文件然后提交。
- 在每份附件上注明您的姓名、社会安全号码后四位以及电话号码。
- 如果您收到工伤赔偿，请包括一份您最近提交的“伤害后续报告”(Subsequent Report of Injury, SROI) 复印件。
- 填妥的此份表格以及所有附件必须在上述“重要信息！”中载明的时限内寄达。**请清晰填写。**

**雇主信息**

请以正楷清晰填写。如果您有三 (3) 位以上的雇主，请附加纸张。

雇主: \_\_\_\_\_  
地址: \_\_\_\_\_  
城市: \_\_\_\_\_  
州: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_  
如果工作地点是在纽约州之外，请指明是哪一州: \_\_\_\_

**基期或替用基期内每个季度的工资总额**

请填写在受雇的每个季度中收到的工资总额。  
如需协助请参阅您最近的“福利金额裁定”。

季度 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
季度 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

雇主: \_\_\_\_\_  
地址: \_\_\_\_\_  
城市: \_\_\_\_\_  
州: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_  
如果工作地点是在纽约州之外，请指明是哪一州: \_\_\_\_

季度 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
季度 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

雇主: \_\_\_\_\_  
地址: \_\_\_\_\_  
城市: \_\_\_\_\_  
州: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_  
如果工作地点是在纽约州之外，请指明是哪一州: \_\_\_\_

季度 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
季度 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

**保证** 本人保证就我所知上述信息均属真实无误，本人了解提供不实声明会受到处罚。本人了解本人会接到关于申请结果的通知。

\_\_\_\_\_  
签名（必须签名）

\_\_\_\_\_  
日期

\_\_\_\_\_  
区号

\_\_\_\_\_  
电话号码

**提交说明**

此份通知以及所有附件必须在上述“重要信息！”中载明的时限内寄达。

**传真:** 518-457-9378 本通知是您的标题页。请注明总页数 \_\_\_\_。

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

**或在线:** [www.labor.ny.gov/signin](http://www.labor.ny.gov/signin) 通过在线帐户通讯系统提交。选择“提交文件”，然后选择“提交工资文件”。

使用标题栏“工资文件”。



通过网络 [www.labor.ny.gov](http://www.labor.ny.gov) 或致电  
888-581-5812 申请您的每周失业保险福利金。



如需额外信息请浏览我们的  
网站: [www.labor.ny.gov](http://www.labor.ny.gov)



如需协助，请查阅“申请人须知”手册，  
网址: [www.labor.ny.gov/uihandbook](http://www.labor.ny.gov/uihandbook)





**重要信息!**

我们向您寄出了一份“经济福利判定”，说明您将获得的每周福利。这些福利是基于您的工资发放的。如果您认为其中遗漏了部分工资，请将本表格补充完整。本表格我们须在寄出日期的10个日历日内收到，寄出日期见您最近“经济福利判定”中的说明。**请清晰填写。如果字迹模糊不清，我们将无法处理此表格。**

**失业保险**

**替用基期申请表**

请以正楷清晰填写

姓氏: \_\_\_\_\_ 名字: \_\_\_\_\_ 中间名首字母: \_\_\_\_\_  
地址: \_\_\_\_\_  
城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_

理赔生效/开始日期: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 社会安全号: XXX - XX - \_\_\_\_\_

**填表规定**

如果您选择使用替用基期来增加每周的福利金数额:



- 使用黑色或蓝色墨水填写以下步骤;
- 附上雇佣及薪资证明文件(包括薪资存根、W-2、1099、代金券、支票、小票、餐费、住宿、雇佣和/或付款证明)。
- 请勿邮寄原件, 请使用 8.5 x 11 单面纸张影印所有证明文件然后提交。
- 在每份附件上注明您的姓名、社会安全号码后四位以及您的电话号码。
- 填妥的此份表格以及所有附件必须在上述“重要信息”中载明的时限内寄达。**请清晰填写。**



如果您最后一个完整季度的工资数额高于您在“福利金额裁定”中所列的“高额工资季度工资数额”, 使用替用基期可能会增加您的福利金数额。如果您选择使用替用基期来增加福利金数额, 则日后不能再使用替用基期中的工资来提出新的福利申请。

**步骤一  
最后季度的  
信息**

在您的申请生效 / 开始日期前的最后一个完整季度是: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
月 日 年 - 月 日 年

请从您的“福利金额裁定”上查阅季度日期, 并将您的记录与替用基期季度工资两者进行比较, 然后在以下适当的方格打勾, 前往指明的步骤。

- 替用基期季度工资不正确或有缺失。(前往步骤二)  
 替用基期季度工资正确。(前往步骤三)

**步骤二  
工资信息**

填写以下信息, 包括工资证明, 如果您有三 (3) 位以上的雇主, 请附加纸张。

雇主名称: \_\_\_\_\_ 季度总工资 \$ \_\_\_\_\_  
雇主地址: \_\_\_\_\_  
城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_ 如果工作地点是在纽约州  
之外, 请指明是哪一州 \_\_\_\_\_

雇主名称: \_\_\_\_\_ 季度总工资 \$ \_\_\_\_\_  
雇主地址: \_\_\_\_\_  
城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_ 如果工作地点是在纽约州  
之外, 请指明是哪一州 \_\_\_\_\_

雇主名称: \_\_\_\_\_ 季度总工资 \$ \_\_\_\_\_  
雇主地址: \_\_\_\_\_  
城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_ 如果工作地点是在纽约州  
之外, 请指明是哪一州 \_\_\_\_\_

**步骤三  
保证**

本人保证就本人所知上述信息均为属实, 本人了解提供不实声明会受到处罚。本人了解如使用替用基期来增加每周福利金数额, 则日后不能再使用替用基期中的工资来提出新的福利申请。

\_\_\_\_\_  
签名 (必须签名) 日期 区号 电话号码

**步骤四  
递交说明**

此份通知以及所有附件必须在上述“重要信息”中载明的时限内寄达。



**传真:** (518) 457-9378  
本通知是您的标题页。  
请注明总页数 \_\_\_\_\_

或



**邮寄:** New York State  
Department of Labor  
PO Box 15130  
Albany, New York 12212-5130

或

**在线:** [www.labor.ny.gov/signin](http://www.labor.ny.gov/signin)。  
通过在线帐户通信系统提交。  
选择“提交文件”,  
然后选择“提交工资文件”。  
使用标题栏“工资文件”。



通过网络 [www.labor.ny.gov](http://www.labor.ny.gov) 或致电  
888-581-5812 申请您的每周失业  
保险福利金。



如需额外信息请浏览我们  
的网站:  
[www.labor.ny.gov](http://www.labor.ny.gov)



如需协助, 请查阅“申请人须知”  
手册, 网址:  
[www.labor.ny.gov/uihandbook](http://www.labor.ny.gov/uihandbook)





### 基于雇佣周数的薪酬申请

要基于雇佣周数申请福利薪酬，您必须填写本表，寄回以上的劳工部地址，并随附一份您基础期每个雇佣周的雇佣和收入证明，具体见以下说明。回信必须在寄出日期的十个日历日内收到，寄出日期见您最近“经济福利判定”中的说明。切勿寄送支持性工资文件的原件，因为它们无法被寄回。在审核所有重新审核申请，且最终确定您的基础期后，我们才会处理您基于雇佣周数的薪酬申请。在收到相关文件的三周内，您将收到通知，获知我们针对您的申请采取的行动。

如果您已经为一个雇主工作，或者已连续为两个或多个雇主工作，那么只需填写本表格前页。如果您在同一周内为两个或更多雇主工作，那么请先填写本表格背页的电子表，然后将相应信息转换至表格前页。如果您在基础期期间有七个以上的雇主，请在另附页面上列出相关信息，并随附于本表格。

请清晰填写

姓氏: \_\_\_\_\_ 名字: \_\_\_\_\_ 中名首字母: \_\_\_\_\_  
地址: \_\_\_\_\_  
城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_  
社保号: XXX - XX - \_\_\_\_\_

基础期: 从 \_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_  
(根据之前发布的 T402“经济福利判定”，输入这些日期)

| A. 雇主名称和地址          | B. 工资周期时长; 即每周、双周等 | C. 基础期期间支付的总周数 | D. 基础期期间支付的总工资 |
|---------------------|--------------------|----------------|----------------|
| 1.                  |                    |                | \$             |
| 2.                  |                    |                | \$             |
| 3.                  |                    |                | \$             |
| 4.                  |                    |                | \$             |
| 5.                  |                    |                | \$             |
| 6.                  |                    |                | \$             |
| 7.                  |                    |                | \$             |
| E. 基础期期间工作总周数和工资    |                    |                | \$             |
| F. 第 2 部分工作总周数 (背页) |                    |                |                |

**G. 重新计算公式:**

1. 总工资除以总周数 (以 **E** 或 **F** 行的较小者为准), 来计算 周平均工资 \$ \_\_\_\_\_
2. 周平均工资除以 2, 计算出您拟定的薪酬 (基于周和工资)。薪酬不得超过\$504. \$ \_\_\_\_\_
3. 根据您上一次 T402“经济福利判定”表格, 输入您的当前福利薪酬 \$ \_\_\_\_\_
4. 用第 2 行减去第 3 行。金额必须满\$5, 才能获得重新计算的薪酬 (基于周和工资) . \$ \_\_\_\_\_

证明: 本人证明, 提交的所有信息和记录均真实、准确。本人理解, 该信息  
将会接受验证, 虚假陈述会遭到处罚。

签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 电话号码: \_\_\_\_\_



# WE ARE YOUR DOL



[www.labor.ny.gov](http://www.labor.ny.gov)

## 基于雇佣周数的薪酬申请说明

根据一个公式（使用您基础期内较高的日历季度收入）来确定您的福利资格和周福利薪酬。根据您的雇佣史，您可能有资格获得较高的周福利（基于您周平均工资的一半）。要申请查看您的周福利薪酬，以下所有项必须适用：

- 您的申请必须在您上一次“经济福利判定”日期后的十个日历日内收到。
- 已最终确定您的基础期。
- 您必须在基础期内至少有 20 周的雇佣时间。一个工作周的定义为周一至周日，在此期间，您获得《纽约州失业保险法》范围内的雇主支付的雇佣薪酬。
- 您必须提供**所有**基础期内工作周和工资的证明。可接受的证明包括工资单、工资信封或已付支票。您的证明必须显示雇主名称、工资周期/支付日期、工资和您的姓名和/或社保号。在任何情况下，基于您的可接受证明计算的福利薪酬都不会超过目前生效的最大福利薪酬。
- 福利薪酬（基于您周平均工资的一半）必须至少比周福利金额（基于您上一次“经济福利判定”表格中报告的季度收入公式）多**\$5.00**。

基于雇佣周数的薪酬申请不同于重新审核申请。申请人手册第 4 章：“我每周将获得多少福利？”中讨论了重新审核申请在您最终确定使用的基础期，且针对任何重新审核申请作出判定后，才能进行基于雇佣周数的薪酬申请。

背页为填写完毕的基于雇佣周数的薪酬申请表格示例。该示例假设在 2017 年第 4 季度提交福利申请，雇主向纽约州工资报告系统报告基础期内（2016 年 7 月 1 日至 2017 年 6 月 30 日）的工资。

| 雇主                        | 工资      |         |         |         | 基础期      |
|---------------------------|---------|---------|---------|---------|----------|
|                           | 2/2017  | 1/2017  | 4/2016  | 3/2016  |          |
| Good Construction, Inc.   | \$5,000 | \$6,594 | \$7,812 | \$1,375 | \$20,781 |
| Better Construction, Inc. | \$640   |         |         |         | \$640    |
| Best Construction, Inc.   |         |         |         | \$6,440 | \$6,440  |
| 总计                        | \$5,640 | \$6,594 | \$7,812 | \$7,815 | \$27,861 |

基于较高季度工资的二十六分之一(1/26)计算的薪酬为\$300。如果较高季度工资不超过\$3,575，则周福利薪酬基于二十五分之一(1/25)来计算。

基于周雇佣和工资数据（用可接受的证据证明）计算的薪酬为\$309。（参见说明第 2 页的计算。）

**注意：**如果您在一周或多周中有同一周为多个雇主工作，那么您必须首先填写基于雇佣周数的薪酬申请表背页第2部分。在下面的示例中，由于基础期内同时雇佣，导致**F**行的总周数小于**E**行的周数之和。

**示例 - 基于雇佣周数的薪酬申请**

| A. 雇主名称和地址  | B. 工资周期时长；即每周、双周等 | C. 基础期期间支付的总周数 | D. 基础期期间支付的总工资 |
|---|-------------------|----------------|----------------|
| 1. Good Construction, Inc.<br>Anytown, NY 10101   | 双周                | 43             | \$ 20,781      |
| 2. Better Construction, Inc.<br>Anytown, NY 10101 | 双周                | 2              | \$ 640         |
| 3. Best Construction, Inc.<br>Anytown, NY 10101   | 每周                | 8              | \$ 6,440       |
| 4.  |                   |                |                |
| 5.  |                   |                |                |
| 6.  |                   |                |                |
| 7.  |                   |                |                |
| E. 基础期期间工作总周数和工资                                  |                   | 53             | \$ 27,861      |
| F. 第2部分工作总周数                                      |                   | 45             |                |

**G. 重新计算公式示例**

- |   |           |
|---|-----------|
| 1. 总工资除以总周数（以 <b>E</b> 或 <b>F</b> 行的较小者为准），来计算周平均工资 | \$ 619.13 |
| 2. 周平均工资除以2，计算出您的拟定薪酬（基于周和工资）。薪酬不得超过\$504           | \$ 309.57 |
| 3. 根据您上一次T402“经济福利判定”表格，输入您的当前福利薪酬                  | \$300.00  |
| 4. 用第2行减去第3行。金额必须满\$5，才能获得重新计算的薪酬（基于周和工资）           | \$ 9.57   |

**示例**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 \* 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52

| 周 →<br>雇主 ↓ | 2016/7/3 | 2016/7/10 | 2016/7/17 | 2016/7/24 | 2016/7/31 | 2016/8/7 | 2016/8/14 | 2016/8/21 | 2016/8/28 |  | 2017/4/2 | 2017/4/9 | 2017/4/16 | 2017/4/23 | 2017/4/30 | 2017/5/7 | 2017/5/14 | 2017/5/21 | 2017/5/28 | 2017/6/4 | 2017/6/11 | 2017/6/18 | 2017/6/25 |
|-------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|--|----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>A</b>    |          |           |           | ✓         | ✓         | ✓        | ✓         | ✓         | ✓         |  | ✓        | ✓        | ✓         | ✓         |           |          | ✓         | ✓         | ✓         | ✓        | ✓         | ✓         | ✓         |
| <b>B</b>    |          |           |           |           |           |          |           |           |           |  |          |          |           |           |           |          |           |           |           |          | ✓         | ✓         |           |
| <b>C</b>    | ✓        | ✓         |           | ✓         | ✓         | ✓        | ✓         | ✓         | ✓         |  |          |          |           |           |           |          |           |           |           |          |           |           |           |
| <b>等</b>    |          |           |           |           |           |          |           |           |           |  |          |          |           |           |           |          |           |           |           |          |           |           |           |
|             |          |           | X         |           |           |          |           |           |           |  |          |          |           |           |           | X        | X         |           |           |          |           |           |           |

| 略语对照： |                    |
|-------|--------------------|
| X     | = 无可工作             |
| *     | = 10-39周；“A”行工作26周 |

|        |    |
|--------|----|
| 总周数    | 53 |
| 同时雇佣周数 | 8  |
| 净周数    | 45 |

# WE ARE YOUR DOL



## 申领人听证会申请

请填写您的社会安全号码 (SSN) 的后四位: \_\_\_\_\_

您的姓名 (正楷): \_\_\_\_\_

您可以通过在线或写信两种方式申请召开失业保险 (UI) 听证会。

- 若要在线申请召开听证会, 请使用您的 NY.Gov 账户登陆。单击 My Online Services (我的在线服务) 页面右上方的信封图标, 然后创建一封新的电子邮件。从下拉菜单中选择“Hearings and Appeals” (听证会与上诉) 作为第一主题行, 并选择“I want to request a hearing” (我要申请听证会) 作为第二主题行。
- 若要通过写信的方式申请召开听证会, 请填写妥此表格并签字。请将此表格邮寄至本页顶端的地址。请仅在此表格指定的空白处填写相应内容。请勿超出页边或在表格背面填写。若您需要更多书写空间, 请附加一张 8 ½ x 11 英寸的白纸。请确保在您提交的每张纸质材料上均写上您的姓名和社会安全号码的后四位。请勿装订。

**重要提示:** 为了保障您享受应得的 UI 福利的权利, 请于失业期间持续每周申领 UI 福利。

我反对日期为 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (年, 月, 日) 的**认定通知书**, 并申请召开听证会。原因 (可选):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

若您申请就 30 天前的认定召开听证会, 请向我们说明您延迟申请的原因:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

前雇主的名称: \_\_\_\_\_

实际工作地址 (即您定期到岗工作的地址):

街 \_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮政编码 \_\_\_\_\_

工作电话: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

您是否希望听证会上使用除英语以外的其他语言?  是  否

如果是的话, 您希望使用哪种语言和方言? \_\_\_\_\_

您无法出席听证会的日期: \_\_\_\_\_

电子邮箱: \_\_\_\_\_ 电话: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

邮寄地址: \_\_\_\_\_ 公寓/楼层: \_\_\_\_\_

市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

如需了解关于失业保险申领人维权者办事处 (UI Claimant Advocate Office) 的相关信息, 并且观看讲述如何为听证会做准备的视频, 请访问我们的网站: [dol.ny.gov/unemployment-insurance-claimant-advocate-office](http://dol.ny.gov/unemployment-insurance-claimant-advocate-office) .



# 選民登記表說明

1. 請填寫本說明隨附的選民資訊登記表。
2. 小心地將表格從本手冊撕下並放入信封中。請務必註明您的地址並附上正確的郵資。
3. 將其郵寄至您居住縣的縣選舉委員會（詳見本頁底部列表）。**請勿將此表格郵寄至勞工署！我們將無法處理並會將表格退回給您。這將會耽誤您的登記。**

**New York City**  
32 Broadway, 7th Fl.  
New York, NY 10004  
(212) 487-5300

**Albany**  
260 S. Pearl St.  
Albany, NY 12202  
(518) 487-5060

**Allegany**  
8 Willets Ave.  
Belmont, NY 14813  
(585) 268-9294

**Broome**  
Government Plaza  
60 Hawley St.  
PO Box 1766  
Binghamton, NY  
13902  
(607) 778-2172

**Cattaraugus**  
207 Rock City St.  
Suite 100  
Little Valley, NY 14755  
(716) 938-2400

**Cayuga**  
157 Genesee St.  
(Basement)  
Auburn, NY 13021  
(315) 253-1285

**Chautauqua**  
7 North Erie St.  
Mayville, NY 14757  
(716) 753-4580

**Chemung**  
378 South Main St.  
PO Box 588  
Elmira, NY 14902  
(607) 737-5475

**Chenango**  
5 Court St.  
Norwich, NY 13815  
(607) 337-1760

**Clinton**  
Cnty Government Ctr.  
Ste. 104  
137 Margaret St.  
Plattsburgh, NY 12901  
(518) 565-4740

**Columbia**  
401 State St.  
Hudson, NY 12534  
(518) 828-3115

**Cortland**  
112 River St.  
Suite 1  
Cortland, NY 13045  
(607) 753-5032

**Delaware**  
3 Gallant Ave.  
Delhi, NY 13753  
(607) 832-5321

**Dutchess**  
47 Cannon St.  
Poughkeepsie, NY  
12601  
(845) 486-2473

**Erie**  
134 W. Eagle St.  
Buffalo, NY 14202  
(716) 858-8891

**Essex**  
7551 Court St.  
PO Box 217  
Elizabethtown, NY  
12932  
(518) 873-3474

**Franklin**  
355 West Main St.  
Ste. 161  
Malone, NY 12953  
(518) 481-1663

**Fulton**  
2714 St. Hwy 29  
Ste. 1  
Johnstown, NY 12095  
(518) 736-5526

**Genesee**  
County Building #1  
15 Main St.  
Batavia, NY 14020  
(585) 815-7804

**Greene**  
411 Main St.  
Ste. 437  
Catskill, NY 12414  
(518) 719-3550

**Hamilton**  
Rte. 8  
PO Box 175  
Lake Pleasant, NY  
12108  
(518) 548-4684

**Herkimer**  
109 Mary St.  
Ste. 1306  
Herkimer, NY 13350  
(315) 867-1102

**Jefferson**  
175 Arsenal St.  
Watertown, NY 13601  
(315) 785-3027

**Lewis**  
7660 N. State St.  
Lowville, NY 13367  
(315) 376-5329

**Livingston**  
County Govt. Ctr.  
6 Court St.  
Room 104  
Geneseo, NY 14454  
(585) 243-7090

**Madison**  
County Office Bldg.  
N. Court St.  
PO Box 666  
Wampsville, NY  
13163  
(315) 366-2231

**Monroe**  
39 Main St. W.  
Rochester, NY 14614  
(585) 753-1550

**Montgomery**  
Old Courthouse  
9 Park St.  
PO Box 1500  
Fonda, NY 12068  
(518) 853-8180

**Nassau**  
240 Old Country Rd.  
5th Fl.  
Mineola, NY 11501  
(516) 571-8683

**Niagara**  
111 Main St.  
Ste. 100  
Lockport, NY 14094  
(716) 438-4040

**Oneida**  
Union Station  
321 Main St.  
3rd Fl.  
Utica, NY 13501  
(315) 798-5765

**Onondaga**  
1000 Erie Blvd West  
Syracuse, NY 13204  
(315) 435-3312

**Ontario**  
74 Ontario St.  
Canandaigua, NY  
14424  
(585) 396-4005

**Orange**  
75 Webster Ave  
PO Box 30  
Goshen, NY 10924  
(845) 360-6500

**Orleans**  
14016 Route 31 West,  
Ste. 140  
Albion, NY 14411  
(585) 589-3274

**Oswego**  
185 E. Seneca St.  
Box 9  
Oswego, NY 13126  
(315) 349-8350

**Otsego**  
Ste. 2  
140 County Hwy, 33W  
Cooperstown, NY  
13326  
(607) 547-4247

**Putnam**  
25 Old Route 6  
Carmel, NY 10512  
(845) 808-1300

**Rensselaer**  
Ned Pattison  
Government Ctr.  
1600 Seventh Ave.  
Troy, NY 12180  
(518) 270-2990

**Rockland**  
11 New Hempstead Rd.  
New City, NY 10956  
(845) 638-5172

**St. Lawrence**  
80 State Hwy 310  
Canton, NY 13617  
(315) 379-2202

**Saratoga**  
50 W. High St.  
Ballston Spa, NY  
12020  
(518) 885-2249

**Schenectady**  
2696 Hamburg St.  
Schenectady, NY  
12303  
(518) 377-2469

**Schoharie**  
County Office Bldg.  
284 Main St.  
PO Box 99  
Schoharie, NY 12157  
(518) 295-8388

**Schuyler**  
County Office Bldg.  
105 9th St., Unit 13  
Watkins Glen, NY  
14891  
(607) 535-8195

**Seneca**  
One DiPronio Dr.  
Waterloo, NY 13165  
(315) 539-1760

**Steuben**  
3 E. Pulteney Sq.  
Bath, NY 14810  
(607) 664-2260

**Suffolk**  
Yaphank Ave.  
PO Box 700  
Yaphank, NY 11980  
(631) 852-4500

**Sullivan**  
Gov't. Ctr.  
100 North St.  
PO Box 5012  
Monticello, NY 12701  
(845) 807-0400

**Tioga**  
1062 State Rte. 38  
PO Box 306  
Owego, NY 13827  
(607) 687-8261

**Tompkins**  
Court House Annex  
128 E. Buffalo St.  
Ithaca, NY 14850  
(607) 274-5522

**Ulster**  
284 Wall St.  
Kingston, NY 12401  
(845) 334-5470

**Warren**  
Cnty. Municipal Ctr.  
3rd Floor  
Human Serv. Bldg  
1340 St. Rte. 9  
Lake George, NY  
12845  
(518) 761-6456

**Washington**  
383 Broadway  
Fort Edward, NY  
12828  
(518) 746-2180

**Wayne**  
7376 State Rte. 31  
PO Box 636  
Lyons, NY 14489  
(315) 946-7400

**Westchester**  
25 Quarropas St.  
White Plains, NY  
10601  
(914) 995-5700

**Wyoming**  
4 Perry Ave.  
Warsaw, NY 14569  
(585) 786-8931

**Yates**  
Ste. 1124  
417 Liberty St.  
Penn Yan, NY 14527  
(315) 536-5135





# NYS Agency-Based Voter Registration Form

"If you are not registered to vote where you live now, would you like to apply to register here today?"

- YES** If you checked **YES**, please complete the **VOTER REGISTRATION APPLICATION** below
- NO** because I choose not to register **OR**
- I am already registered at my current address **OR**
- I asked for and received a mail registration form

*If you do not check any box, you will be considered to have decided not to register to vote at this time.*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Signature Date

\_\_\_\_\_  
 Please Print Name

### Important!

Applying to register or declining to register to vote will not affect the amount of assistance that you will be provided by this agency.

If you would like help filling out the voter registration application form, we will help you. The decision whether to seek or accept help is yours. You may fill out the application form in private.

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

যদিআপনিএইফর্মটিংরেজীতেপেটোনতহলে-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

## VOTER REGISTRATION APPLICATION (instructions on back)

Yes, I need an application for an Absentee Ballot **Please print or type in blue or black ink**  Yes, I would like to be an Election Day worker

|           |   |   |  |                           |  |                        |
|-----------|---|---|--|---------------------------|--|------------------------|
| <b>1</b>  | <b>Are you a U.S. citizen?</b><br><input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO<br>If you answered <b>NO</b> , do not complete this form   | <b>2</b>  | <b>A) Will you be 18 years old on or before election day?</b> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO<br><b>B) Are you at least 16 years of age and understand that you must be 18 years of age on or before election day to vote, and that until you will be eighteen years of age at the time of such election your registration will be marked "pending" and you will be unable to cast a ballot in any election?</b> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO<br>If you answered <b>NO</b> to both of the prior questions, you cannot register to vote. | <b>For Board Use Only</b> |  |                        |
| <b>3</b>  | Last Name _____ First Name _____ Middle Initial _____ Suffix _____  |   |  |                           |  |                        |
| <b>4</b>  | Address where you live (do not give P.O. box) _____ Apt. No. _____ City/Town/Village _____ Zip Code _____ County _____  |   |  |                           |  |                        |
| <b>5</b>  | Address where you get your mail (if different than above) _____ P.O. Box, Star Route, etc. _____ Post Office _____ Zip Code _____   |   |  |                           |  |                        |
| <b>6</b>  | Date of Birth _____   | <b>7</b>  | Gender (optional) _____  | <b>8</b>                  | Telephone (optional) _____   | Email (optional) _____ |
| <b>10</b> | The last year you voted _____   | Your address was (give house number, street and city) _____ |  | <b>9</b>                  | <b>ID Number</b> (Check the applicable box and provide your number)  |                        |
|           | In county/state _____   | Under the name (if different from your name now) _____      |  |                           | <input type="checkbox"/> New York State DMV number _____<br><input type="checkbox"/> Last four digits of your Social Security number _____<br><input type="checkbox"/> I do not have a New York State DMV or Social Security number  |                        |
| <b>11</b> | <b>Political Party</b><br><b>I wish to enroll in a political party</b><br><input type="checkbox"/> Democratic party <input type="checkbox"/> Libertarian party<br><input type="checkbox"/> Republican party <input type="checkbox"/> Independence party<br><input type="checkbox"/> Conservative party <input type="checkbox"/> SAM party<br><input type="checkbox"/> Working Families party <input type="checkbox"/> Other _____<br><input type="checkbox"/> Green party<br><b>I do not wish to enroll in any political party and wish to be an independent voter</b><br><input type="checkbox"/> No party |   |  | <b>12</b>                 | <b>Affidavit: I swear or affirm that</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>I am a citizen of the United States.</li> <li>I will have lived in the county, city or village for at least 30 days before the election.</li> <li>I will meet all requirements to register to vote in New York State.</li> <li>This is my signature or mark on the line below.</li> <li>The above information is true, I understand that if it is not true, I can be convicted and fined up to \$5,000 and/or jailed for up to four years.</li> </ul><br>_____ / ____ / ____<br>Signature or Mark in ink Date |                        |

## (Optional) Register to donate your organs and tissues

|            |                   |                      |   |
|------------|-------------------|----------------------|---|
| Last Name  |                   |                      |   |
| First Name |                   | Middle Initial       | Suffix  |
| Address    |                   |                      |   |
| Apt Number | City/Town/Village |                      | Zip Code  |
| Birth Date |                   | Gender               | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Eye Color  |                   | Height<br>Ft. In.    |   |
| Email      |                   | DMV or ID NYC Number |   |

By signing below, you certify that you are:

- 16 years of age or older
- Consent to donate all of your organs and tissues for transplantation, research, or both;
- Authorizing the Board of Elections to provide your name and identifying information to NYS Donate Life Registry for enrollment;
- And authorizing the Registry to allow access to this information to federally regulated organ procurement organizations and NYS-licensed tissue and eye banks and others approved by the NYS Commissioner of Health hospitals upon your death.



\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Signature Date

## Qualifications for Registration

## Important!

### You Can Use This Form To:

- register to vote in New York State;
- change your name and/or address, if there is a change since you last voted;
- enroll in a political party or change your enrollment;
- pre-register to vote if you are 16 or 17 years of age.

### To Register You Must:

- be a U.S. citizen;
- be 18 years old (you may pre-register at 16 or 17 but cannot vote until you are 18);
- be a resident of the County, or of the City of New York at least 30 days before an election;
- not be in prison or on parole for a felony conviction (unless parole pardoned or restored rights of citizenship);
- not claim the right to vote elsewhere; and
- not found to be incompetent by a court.

If you believe that someone has interfered with your right to register or to decline to register to vote, your right to privacy in deciding whether to register or in applying to register to vote, or your right to choose your own political party or other political preference, you may file a complaint with:

NYS Board of Elections

40 North Pearl St, Suite 5

Albany, NY 12207-2729

Telephone: 1-800-469-6872;

TDD/TTY users contact the New York State Relay at 711;

or visit our web site - [www.elections.ny.gov](http://www.elections.ny.gov)

Your decision to register will remain confidential and will be used only for voter registration purposes. Anyone not choosing to register to vote and/or information regarding the office to which the application was submitted will remain confidential, to be used only for voter registration purposes.

---

## Verifying your identity

We will try to check your identity before Election Day, through the DMV number (driver's license number or non-driver ID number), or the last four digits of your social security number, which you will fill in Box 9.

If you do not have a DMV or Social Security number, you may use a valid photo ID, a current utility bill, bank statement, paycheck, government check or some other government document that shows your name and address. You may include a copy of one of those types of ID with this form.

If we are unable to verify your identity before Election Day, you will be asked for ID when you vote for the first time.

## To complete this form:

**It is a crime to procure a false registration or to furnish false information to the Board of Elections.**

*Box 9:* You must make one selection. For questions refer to Verifying your identity above.

*Box 10:* If you have never voted before, write "None". If you can't remember when you last voted, put a question mark (?). If you voted before under a different name, put down that name. If not, write "Same".

*Box 11:* Check one box only. Political party enrollment is optional but that, in order to vote in a primary election of a political party, a voter must enroll in that political party, unless state party rules allow otherwise.



Department of Labor  
 PO Box 15130  
 Albany, NY 12212-5130  
[www.labor.ny.gov](http://www.labor.ny.gov)

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## 失業保險 救濟金福利裁定

如果右方的地址並非您的目前地址，請致電 1-888-209-8124。TTY/TDD 設備使用者，請致電 1-888-783-1370。

請保存此通知備用。

### 為何我接獲此通知？

這並不是裁定您關於失業保險福利的資格。此通知是通知您，您的哪些就業與薪資資訊已在紐約州登記備案。請檢查此資訊以確認其是否正確無誤，因為您的每週福利率會根據此資訊計算。

我們的記錄顯示，您符合關於收入的規定，具有獲得失業保險福利的資格。如果您符合所有其他規定並已獲得核准，則將會收到上方方框中所示的每週福利率。如果您未獲得核准，將會另外收到告知原因的書面通知。

請在您失業期間的每一週持續申請福利：

- [www.labor.ny.gov/signin](http://www.labor.ny.gov/signin) ; 請連線到網際網路，造訪：
- 致電「電話服務」(Tel-Service)，電話號碼為：1-888-581-5812。

### 基準期間

您的基準期間為： \_\_\_\_\_ 到 \_\_\_\_\_

檢查我們已登記在案之雇主與薪資記錄 (如下所示)。

| 雇主名稱 | 基準期間<br>季度 | 基準期間<br>季度 | 基準期間<br>季度 | 基準期間<br>季度 | 替用基準期間<br>季度 | 基準期間<br>薪資總額 |
|------|------------|------------|------------|------------|--------------|--------------|
|------|------------|------------|------------|------------|--------------|--------------|

### 基準期間薪資總額

### 如何計算我的每週福利率？

注意：如果您想要使用任何出現在替用季度中的薪資，請填寫您申請人手冊上的「替用基準期間申請表」並送返我方。

您的每週福利率是使用上述的最高季度薪資進行計算。

每週總福利率  
 減去退休金扣抵  
 減去工傷賠償扣抵  
**每週福利率總淨額**

- \* 所有的每週福利率計算結果均以整數美元顯示。
- \* 如需有關如何計算您福利率的詳細資訊，請參閱附錄或申請人手冊。

### 我能獲得的最高福利限額是多少？

您的申請有效期限為一年 (福利年度)。在該年度內，您最多可以領取 26 次每週淨福利率。

您的所有薪資資訊是否都已正確提報？如果不是，請參閱隨附的附錄以獲得協助。



如有關於此通知的疑問，請致電 1-888-209-8124。



如需其他資訊，請造訪我們的網站：  
<http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm>



如需協助，請檢視您的申請人手冊。







# 瞭解救濟金福利裁定的指南

## 關於如何定義基準期間的範例

| 上一年                               |                                |                                |                                  | 本年                             |   |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---|
| 第 1 季<br>1 月 1 日 -<br>3 月 31 日    | 第 2 季<br>4 月 1 日 -<br>6 月 30 日 | 第 3 季<br>7 月 1 日 -<br>9 月 30 日 | 第 4 季<br>10 月 1 日 -<br>12 月 31 日 | 第 5 季<br>1 月 1 日 -<br>3 月 31 日 | 您申請福利<br>的季度<br><br>4 月 1 日 -<br>6 月 30 日 |
| 基準期間<br>在構成基準期間的四季度內給付給您的薪資。      |                                |                                |                                  |                                |   |
| 替用基準期間<br>在構成替用基準期間的四個季度內給付給您的薪資。 |                                |                                |                                  |                                |   |

### 1. 如果缺少薪資或薪資不正確該怎麼辦？

您必須填寫並交回「重審申請表」(請參閱申請人手冊背頁 [www.labor.ny.gov/uihandbook](http://www.labor.ny.gov/uihandbook))。重審申請必須在「救濟金福利裁定書」正面所載之「郵寄日期」的 30 天內送達我方。

- 軍方人員：**如果您是在過去的 18 個月期間內服役，則需要提交 4 份最近的個別 DD214 表副本。
- 聯邦或非本州就業：**如果您受僱於聯邦政府機構，或在基準期間非在本州工作，請在「重審申請表」上提報薪資。
- 現金薪資/1099 就業：**如果您的薪資是沒出現在此「救濟金福利裁定書」上的現金薪資及/或 1099 收入。請在「重審申請表」上提報所獲得的現金薪資。

### 2. 最近結束的季度意義為何？

日曆季度的結束日期為 3 月 31 日、6 月 30 日、9 月 30 日與 12 月 31 日。例如，如果是在 4 月、5 月或 6 月提交申請，則最近結束的日曆季度將會是 1 月 1 日到 3 月 31 日。

### 3. 如何計算我的每週福利率？

如果您在基準期間的所有四個季度都有獲得薪資，且您的最高季度薪資：

- 高於 \$3,575 美元 - 您的福利金額會是您的最高季度薪資除以 26 或 \$143 美元，以較高者為準。
- \$3,575 美元或較少 - 您的福利金額是您的最高季度薪資除以 25 或 \$100，以較高者為準。

如果您在基準期間只有兩個或三個季度獲得薪資，且您的最高季度薪資：

- 超過 \$4,000 美元 - 您的福利金額是您最高的兩個季度薪資的平均值除以 26 或 \$143 美元，以較高者為準。

- \$3,576 美元到 \$4,000 美元 - 您的福利金額是最高的季度薪資除以 26 或 \$143 美元，以較高者為準。
- \$3,575 美元或較少 - 您的福利金額是您的最高季度薪資除以 25 或 \$100 美元，以較高者為準。

### 4. 我可以獲得多少金額的福利？

福利率最高為 \$504 美元。最少 \$108 美元。

### 5. 我可以替用替用基準期間來提高我的每週福利率嗎？

可以。請填寫「替用基準期間申請表」(請參閱申請人手冊背頁)。替用基準期間申請必須在「救濟金福利裁定書」所載之「郵寄日期」的 10 天內送達我方。**注意：**如果您選擇使用替用基準期間來提高您的福利率，則在日後的申請中將不能再使用這些薪資。

### 6. 使用工作與獲得的薪資的週數是否會提高我的每週福利率？

如果您在有最高季度薪資基準期間的所有星期並非都有工作，則可能會提高福利率。在申請重新計算前，您必須符合下列條件：

- 我方必須已經收到您所有的「重審申請表」並進行複審；
- 您的基準期間和福利率必須已經確定並結算(您可在最近的「救濟金福利裁定通知」中找到此資訊)；且
- 在基準期間內，您必須至少有 20 個工作週。

您的福利率計算方式會是基準期間總薪資的一半除以總工作週數。若使用此福利率，您福利金額的必須比目前的福利率增加至少五美元。

若要申請重新計算，請填寫並提交「根據就業週數的福利率申請表」(申請人手冊背頁)。申請書必須在「救濟金福利裁定書」所載之「郵寄日期」的 10 天內送達我方。

### 7. 如果我有獲得工傷賠償或義消福利，可以申請擴展基準期間嗎？

可以。您的基準期間加上其後的一或兩個季度會構成您的擴展基準期間。這僅適用於您有獲得工傷賠償或義消福利，且您不符合資格使用基準期間或替用基準期間收入的情況。若要申請擴展基準期間，請填寫





## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**

纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

- - - - - ✂ 从此处剪开 ✂ - - - - -

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**

纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**

纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

- - - - - ✂ 从此处剪开 ✂ - - - - -

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**

纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

- - - - - ✂ 从此处剪开 ✂ - - - - -

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

- - - - - ✂ 从此处剪开 ✂ - - - - -

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周结束日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答   |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**

纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

- - - - - ✂ 从此处剪开 ✂ - - - - -

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周结束日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答   |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**

纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末结束日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末结束日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

- - - - - ✂ 从此处剪开 ✂ - - - - -

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

- - - - - ✂ 从此处剪开 ✂ - - - - -

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**

纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

- - - - - ✂ 从此处剪开 ✂ - - - - -

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**

纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**  
 纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

- - - - - ✂ 从此处剪开 ✂ - - - - -

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (周) (周三) (周) (周六) (周日)  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**  
 纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末结束日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末结束日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址 <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>邮寄至:</b><br>纽约州劳工署<br>PO Box 1979<br>Albany, NY 12201-1979  |  |

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**  
 纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

- - - - - ✂ 从此处剪开 ✂ - - - - -

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>(周) (期) (周三) (期) (周六) (周日)  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**  
 纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**  
 纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

- - - - - ✂ 从此处剪开 ✂ - - - - -

## 通过邮件认领每周失业保险福利的认领表

|  |  |
|--|--|
| 全名 _____ 社会安全号 (后四位数字) _____   | 周末日期: ____/____/____<br>在方框/圆圈内作答  |
| <b>请阅读说明书。每周认领时提交一份认领表。</b>  |  |
| 1. 所认领的这周内是否工作 (包括自雇)? ____<br>如果是, 填涂这一周中工作的日子 (包括半天) 所对应的圆圈。 _____<br>一周总收入 (包括自雇) 是否超过了 504 美元? _____ | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )<br>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 2. 所认领的这周内, 是否有未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子? _____<br>如果是, 填涂这一周中未准备好工作、不愿工作、或不能工作的日子所对应的圆圈。 _____               | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )  |
| 3. 所认领的这周内, 是否拒绝过任何工作机会或工作推荐? _____  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  |
| 4. 所认领的这周内, 是否有应付款日, 或收到过休假工资或法定假日工资? ____<br>如果是, 填涂这一周中应付款日或收到过休假工资或法定假日工资的日子所对应的圆圈。 _____             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )  |
| 5. 所认领的这周内, 是否有不在美国、美国领地或加拿大的日子?<br>如果是, 填涂这一周中不在美国、美国领地或加拿大的日子所对应的圆圈。                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/><br>( 周 ) ( 周 ) ( 周三 ) ( 周 ) ( 周六 ) ( 周日 )  |

如果您的地址已变更, 在方框内打勾并在背面输入新地址

**邮寄至:**  
 纽约州劳工署  
 PO Box 1979  
 Albany, NY 12201-1979

本人保证, 上述陈述真实准确, 并已阅读并理解本表格背面的《保证声明》(Certification Statement)。我没有从其他州或联邦政府为上述周内的任何时间认领福利。我理解上述陈述可能会用于涉及我的认领申请的听证会, 并理解作虚假陈述会依法面临处罚。

签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

----- ✂ 从此处剪开 ✂ -----

## 重要保证声明：请阅读

我理解自己必须积极求职并连续一年记录求职活动。我至少在每周不同日子里进行了三次求职活动，或者执行劳工署 (Department of Labor) 制定的书面求职计划，除非劳工署已经把我排出了该求职要求。我至少已经做了《失业保险：认领者手册》(Unemployment Insurance: A Claimant Handbook) 中列出的活动 1 到活动 5 中的一项求职活动。如果劳工署要求我提交《求职记录》(Work Search Record) 供审查，而我未能响应这一要求，我的福利可能被停止。通过提出这一认领，我保证在所认领的这周内遵守了这些求职要求。我理解如果发现我没有资格认领这些福利，我有权要求举行由行政法官 (Administrative Law Judge) 主审的听证会，而我无需承担任何费用或义务。如果我没有归还因我隐瞒信息或向劳工署提供虚假信息而收到的所有福利或未能支付因此所产生的罚金，劳工署可能会采取法律手段，提请法院对我进行判决。若判决成立，判决书对我的有效期间为二十年，因此我的资金（包括薪资和/或银行帐户中的部分资金）可能会被收缴。另外，判决书会降低我的信用积分，并会影响我租房、求职或贷款的能力。

如果您的地址已变更，请填写下表：

全名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_





# 机会平等 是法律

联邦财政援助的所有接受者在以下方面存在歧视，即违反了法律：

针对任何美国公民的种族、肤色、宗教、性别、国籍、年龄、残疾、政治立场或信仰存在歧视；针对《劳动力创新与机会法案》(WIOA) 第 I 款获得财政援助项目的任何受益人的公民身份/授权在美国工作的合法移民身份，或其对任何 WIOA 第 I 款财政援助项目或活动的参与存在歧视。接受者不得在以下任何方面存有歧视：决定谁将被允许或有权参加任何 WIOA 第 I 款财政援助的计划或活动；就该类计划或活动方面为任何人提供机会或待遇；或在该类计划与活动的管理中或与之相关的雇佣决策。

## 如果您认为自己受到了歧视，该怎么办

如果您认为自己在 WIOA 第 I 款财政援助计划或活动中受到歧视，则可以在涉嫌违规之日起 180 天内，通过以下任一方式提出投诉：

### Director

Division of Equal Opportunity Development  
New York State Department of Labor  
State Office Campus, Building 12, Room 540  
Albany, New York 12226

电话：518-457-1984  
(TDD) 1-800-662-1220  
(VOICE) 1-800-421-1220

或者您可以直接向以下机构提出投诉：

### Director

Civil Rights Center (CRC)  
U.S. Department of Labor  
200 Constitution Avenue, NW  
Room N-4123  
Washington, D.C. 20210

如果您向接收方提出诉讼，则必须等到接收方发出书面的《最终诉讼通知》，或者直到 90 天（以较早者为准）之后，再向民权中心提出诉讼（参见上述地址）。如果接收方在提出投诉之日起 90 天内没有向您发出书面的《最终诉讼通知》，您不必等到接收方发出通知后才向 CRC 提出诉讼。但是，您必须在 90 天期限结束后的 30 天内向 CRC 提出诉讼（即，在您向接收方提出投诉之日后的 120 天内）。如果接收方确实就您的诉讼向您发出了书面的《最终诉讼通知》，但您对该决定或解决方案不满意，则可以向 CRC 提出诉讼。您必须在收到《最终诉讼通知》之日起 30 天内向 CRC 提出诉讼。





**WE ARE YOUR DOL**

