Unemployment Insurance Division
PO Box 15131, Albany, NY 12212-5131

청구인 심리 요청

소셜 시큐리티 번호(SSN) 마지막 네 자리를 기재하십시오: _____ _____ _____ _____

이름(정자체): _____

실업 보험(UI) 심리 요청에는 온라인 및 우편의 두 가지 방법이 있습니다.

- 온라인으로 심리를 요청하려면, 뉴욕 정부 계정에 로그인하십시오. My Online Services (나의 온라인 서비스) 창의 오른쪽 위에 있는 봉투 아이콘을 클릭하십시오. 그런 다음 이메일 내용을 작성해 주시기 바랍니다. 첫 번째 제목란의 드롭다운 메뉴에서 "Hearings and Appeals (심리와 항소)"를 선택하고 두 번째 제목란에는 "I want to request a hearing (심리를 요청합니다)"을 선택해 주십시오.
- 우편으로 심리를 요청하려면 이 양식을 작성하고 서명하십시오. 양식 위에 있는 주소로 보내주십시오. 이 양식에 제공된 공간**에만** 작성해 주십시오. 바깥쪽 여백이나 뒷면에는 작성하지 **마십시오**. 공간이 더 필요하시면 22x28 cm (8 ½ x 11 인치) 크기의 흰색 종이를 사용하시기 바랍니다. 보내는 종이마다 이름과 소셜 시큐리티 번호 마지막 네 자리를 반드시 기재하여 주십시오. 스테이플러를 사용하지 마십시오.

중요사항: 받을 자격이 있는 실업 보험 혜택 권리를 보호하시려면 실직 기간 동안 매주 실업 보험 혜택을 증명해 주시기 바랍니다.

____/____/_____ (년, 월, 일)의 **결정사항 통지**에 동의하지 않으며 심리를 요청합니다. 사유(선택사항):

_____

_____

_____

_____

30 일 이전의 결정사항에 대한 심리를 요청하려면 지연된 이유를 설명하여 주십시오.

_____

_____

최근 고용주 이름: _____

근무 장소(정기적으로 출근한 곳)

_____

도로명 시 주 우편번호

직장 전화번호: (_____) _____

심리를 영어가 아닌 다른 언어로 진행하기를 원하십니까? ☐ 예 ☐ 아니오

"예"라고 대답하신 경우, 어떤 언어와 사투리입니까? _____

심리가 불가능한 날짜: _____

이메일: _____ 전화: (_____) _____

우편 주소: _____ 아파트/층: _____

시: _____ 주: _____ 우편번호: _____

서명: _____ 날짜 _____

청구자 옹호 단체에 대한 정보 또는 심리 준비 방법에 대한 동영상을 보고자 하시면 웹 사이트 http://labor.ny.gov/ui/claimantinfo/claimant-advocate.shtm 를 방문해 주십시오.