Instructions d'utilisation des coupons pour solliciter vos allocations par courrier

Pour recevoir vos allocations chômage, vous devez contacter le Department of Labor chaque semaine et répondre à une série de questions concernant votre éligibilité à l'égard de ces allocations.

La manière la plus rapide de solliciter et de recevoir vos allocations est par le biais d'Internet. Si vous avez accès à Internet, vous pouvez solliciter vos allocations chômage hebdomadaires sur le site Web du New York State Department of Labor à www.labor.ny.gov/signin. Accédez à votre compte. À partir de votre page My Online Services, cliquez sur « Unemployment Services » puis sur « Claim Weekly Benefits ».

Vous pouvez également solliciter vos allocations par **téléphone**. Appelez **Tel-Service** gratuitement au 1-888-581-5812 (si vous résidez dans l'État de New York). Les personnes malentendantes possédant un ATS/ATM (Appareil de communication pour les sourds) peuvent appeler le 1-877-205-3119.

Les instructions pour solliciter vos allocations en ligne et par téléphone sont uniquement disponibles en anglais et en espagnol dans les deux cas. Soyez prêt(e) à créer un Numéro d'identification personnel (Personal Identification Number, PIN) de quatre chiffres la première fois que vous sollicitez vos allocations. L'un de vos amis, parents ou une autre personne peut vous aider pendant que vous sollicitez vos allocations hebdomadaires. Cependant, vous devez être présent(e) en personne à chaque fois que les informations relatives à votre demande sont consultées en ligne ou par le biais de Tel-Service. Le non-respect de cette exigence peut entraîner de graves amendes. Si vous avez besoin d'aide pour comprendre comment solliciter vos allocations, veuillez prendre contact avec le bureau Unemployment Insurance Claimant Advocate en composant le 1-855-528-5618 ou par courriel à uicclaimantadvocateoffice@labor.ny.gov.

Vous pouvez également solliciter vos allocations **par courrier** en utilisant les coupons ci-joints. **Important : si vous sollicitez vos allocations par courrier, vous devez prévoir un délai supplémentaire avant de recevoir vos allocations.**

Voici comment utiliser les coupons ci-joints pour solliciter vos allocations par courrier :

- Envoyez un coupon pour chaque semaine pour laquelle vous souhaitez solliciter une allocation à l'adresse figurant sur le coupon.
- **Indiquez la date du dimanche** : l'État de New York paie des allocations pour des semaines allant du lundi au dimanche. Indiquez la date du dimanche clôturant la semaine pour laquelle vous sollicitez des allocations.

Répondez aux questions 1 à 5, en suivant les consignes suivantes :

Question 1 : avez-vous travaillé (y compris à votre compte) ?

- Si vous n'avez pas travaillé pendant la semaine, cochez « NON ».
- Si vous avez travaillé pendant la semaine, cochez « OUI ».
- Si vous cochez « OUI », remplissez le cercle correspondant à chacun des jours (du lundi au dimanche) pendant lesquels vous avez travaillé.
- Si vous cochez « OUI », avez-vous gagné plus de 430 \$? Si vous avez travaillé et gagné plus de 430 \$ de revenus bruts (hors revenus issus d'un travail à votre compte) pendant la semaine faisant l'objet de votre demande, cochez « OUI ». Si vous avez travaillé et gagné moins de 430 \$ de revenus bruts (hors revenus issus d'un travail à votre compte), cochez « NON ».

Question 2 : Y a-t-il eu un/des jour(s) où vous n'étiez pas prêt(e), disposé(e) et apte à travailler ?

- Vous devez être prêt(e), disposé(e) et apte à travailler pour avoir droit aux allocations d'assurance-chômage.
- Remplissez le cercle correspondant au(x) jour(s), du lundi au dimanche, où vous n'étiez pas prêt(e), disposé(e) et apte à travailler.

Question 3 : Avez-vous refusé une offre d'emploi ou proposition d'emploi ?

- Si vous avez refusé une offre d'emploi pendant la semaine, cochez « NON ».
- Si quelqu'un vous a offert un emploi que vous avez refusé pour quelque motif que ce soit, cochez « OUI ».

Question 4 : Y a-t-il eu un/des jour(s) où vous avez reçu des congés payés, ou un/des jour(s) pour lesquels ceux-ci vous étaient dus ?

- Remplissez le cercle correspondant au(x) jour(s) pour lequel/lesquels des congés payés programmés vous ont été payés.

Question 5 : Pendant la semaine faisant l'objet de votre demande, avez-vous passé un/des jour(s) hors des États-Unis, d'un territoire des États-Unis ou du Canada ?

- Remplissez le cercle correspondant au(x) jour(s) où vous étiez hors des États-Unis, d'un territoire des États-Unis ou du Canada.
- Appelez le Centre téléphonique des demandes d'allocations avant de quitter le pays. Si vous n'appelez pas avant de partir, veuillez appeler dès votre retour. Accédez à votre compte sur www.labor.ny.gov/signin. Sur votre page My Online Services, cliquez sur l'icône de l'enveloppe située dans le coin supérieur droit pour nous envoyer un message sécurisé.
- **Signez et datez le coupon. Si votre adresse a changé, indiquez la nouvelle adresse au verso du coupon.**
- **Envoyez votre premier coupon le dimanche suivant le jour où vous avez pour la première fois fait une demande d'allocations d'assurance-chômage.**

Remarque : si vous avez reçu ou que vous allez recevoir des indemnités de licenciement ou de départ, veuillez contacter immédiatement le Centre téléphonique des demandes d'allocations.

Bulletin de demande hebdomadaire d'allocations chômage par courrier

Nom complet _____ numéro de Sécurité sociale (quatre derniers chiffres) _____

Clôture hebdomadaire :
____/____/____

VEUILLEZ LIRE LA FEUILLE D'INSTRUCTIONS. N'ENVOYEZ QU'UN SEUL BULLETIN PAR SEMAINE.

**RÉPONDEZ EN COCHANT LES
CASES/CERCLES**

1. Avez-vous travaillé pendant la semaine faisant l'objet de votre demande d'allocations chômage (y compris dans le cadre d'un travail indépendant) ? ___

Oui Non

Si oui, cochez le(s) cercle(s) correspondant au(x) jour(s) travaillé(s) de chaque semaine, y compris les journées partielles. _____

Lu M O Je F Sa Di

Vos revenus bruts (sauf ceux d'un travail indépendant) dépassaient-ils 430 \$ pour la semaine ? _____

Oui Non

2. Pendant la semaine faisant l'objet de votre demande d'allocations, y a-t-il eu un/des jour(s) où vous n'étiez pas prêt(e), disposé(e) ou apte à travailler ? _____

Oui Non

Si oui, cochez le(s) cercle(s) correspondant au(x) jour(s) où vous n'étiez PAS prêt(e), disposé(e) ou apte à travailler. _____

Lu M O Je F Sa Di

3. Pendant la semaine faisant l'objet de votre demande d'allocations, avez-vous refusé un emploi ou une proposition d'emploi ? _____

Oui Non

4. Pendant la semaine faisant l'objet de votre demande d'allocations, y a-t-il eu un/des jour(s) où vous deviez percevoir ou avez perçu des indemnités de congés payés ? ___

Oui Non

Si oui, cochez le(s) cercle(s) correspondant au(x) jour(s) où vous deviez percevoir ou avez perçu des indemnités de congés payés. _____

Lu M O Je F Sa Di

5. Pendant la semaine faisant l'objet de votre demande d'allocations, y a-t-il eu un/des jour(s) où vous n'étiez pas aux États-Unis, sur un territoire des États-Unis ou au Canada ?

Oui Non

Si oui, veuillez cocher le(s) cercle(s) correspondant au(x) jour(s) où vous n'étiez pas aux États-Unis, sur un territoire des États-Unis ou au Canada.

Lu M O Je F Sa Di

En cas de changement d'adresse, veuillez cocher la case et inscrire votre nouvelle adresse au verso

ENVOYER À :

New York State Department of Labor
PO Box 1979
Albany, NY 12201-1979

Je certifie sur l'honneur avoir déclaré des informations véridiques et correctes, lu et compris la déclaration de certification au verso de ce formulaire. Je ne demande pas d'allocations auprès d'un autre État ou gouvernement fédéral pour aucune partie de la ou des semaines mentionnées ci-dessus. *Je comprends que les informations déclarées ci-dessus puissent être utilisées dans le cadre d'une audience en rapport avec ma demande et que la loi prévoit de sanctionner les fausses déclarations.*

SIGNATURE _____ DATE _____ TÉLÉPHONE (____) _____

- - - - - ✂ Découper ici ✂ - - - - -

Bulletin de demande hebdomadaire d'allocations chômage par courrier

Nom complet _____ Numéro de Sécurité sociale (quatre derniers chiffres) _____

Clôture hebdomadaire :
____/____/____

VEUILLEZ LIRE LA FEUILLE D'INSTRUCTIONS. N'ENVOYEZ QU'UN SEUL BULLETIN PAR SEMAINE.

**RÉPONDEZ EN COCHANT LES
CASES/CERCLES**

1. Avez-vous travaillé pendant la semaine faisant l'objet de votre demande d'allocations chômage (y compris dans le cadre d'un travail indépendant) ? ___

Oui Non

Si oui, cochez le(s) cercle(s) correspondant au(x) jour(s) travaillé(s) de chaque semaine, y compris les journées partielles. _____

Lu M O Je F Sa Di

Vos revenus bruts (sauf ceux d'un travail indépendant) dépassaient-ils 430 \$ pour la semaine ? _____

Oui Non

2. Pendant la semaine faisant l'objet de votre demande d'allocations, y a-t-il eu un/des jour(s) où vous n'étiez pas prêt(e), disposé(e) ou apte à travailler ? _____

Oui Non

Si oui, cochez le(s) cercle(s) correspondant au(x) jour(s) où vous n'étiez PAS prêt(e), disposé(e) ou apte à travailler. _____

Lu M O Je F Sa Di

3. Pendant la semaine faisant l'objet de votre demande d'allocations, avez-vous refusé un emploi ou une proposition d'emploi ? _____

Oui Non

4. Pendant la semaine faisant l'objet de votre demande d'allocations, y a-t-il eu un/des jour(s) où vous deviez percevoir ou avez perçu des indemnités de congés payés ? ___

Oui Non

Si oui, cochez le(s) cercle(s) correspondant au(x) jour(s) où vous deviez percevoir ou avez perçu des indemnités de congés payés. _____

Lu M O Je F Sa Di

5. Pendant la semaine faisant l'objet de votre demande d'allocations, y a-t-il eu un/des jour(s) où vous n'étiez pas aux États-Unis, sur un territoire des États-Unis ou au Canada ?

Oui Non

Si oui, veuillez cocher le(s) cercle(s) correspondant au(x) jour(s) où vous n'étiez pas aux États-Unis, sur un territoire des États-Unis ou au Canada.

Lu M O Je F Sa Di

En cas de changement d'adresse, veuillez cocher la case et inscrire votre nouvelle adresse au verso

ENVOYER À :

New York State Department of Labor
PO Box 1979
Albany, NY 12201-1979

Je certifie sur l'honneur avoir déclaré des informations véridiques et correctes, lu et compris la déclaration de certification au verso de ce formulaire. Je ne demande pas d'allocations auprès d'un autre État ou gouvernement fédéral pour aucune partie de la ou des semaines mentionnées ci-dessus. *Je comprends que les informations déclarées ci-dessus puissent être utilisées dans le cadre d'une audience en rapport avec ma demande et que la loi prévoit de sanctionner les fausses déclarations.*

SIGNATURE _____ TÉLÉPHONE (____) _____

Déclaration de certification importante : à lire attentivement

Je comprends qu'il est de mon devoir de rechercher activement un emploi et de tenir un registre des activités de recherche d'emploi réalisées pendant un an. Je réalise au moins trois activités de recherche d'emploi par semaine, à différents jours de la semaine, et je suis un programme de recherche d'emploi rédigé conjointement avec le Département du travail, sauf dans le cas où une exemption de cette exigence m'a été accordée par le Département du travail. J'ai réalisé au moins une activité de recherche d'emploi parmi les activités de 1 à 5 décrites dans le document Allocations d'assurance chômage : guide destiné aux demandeurs. Si je n'envoie pas mon dossier de recherche d'emploi pour examen à la demande du Département du travail, mes allocations chômage peuvent être interrompues. En déposant cette demande, je certifie sur l'honneur avoir rempli cette condition de recherche d'emploi pendant la semaine faisant l'objet de ma demande. Je comprends également que si, après étude de mon dossier, je ne suis pas admissible à percevoir ces allocations, je suis en droit d'obtenir une audience devant un juge administratif, gratuitement et sans obligation de ma part. Le non-remboursement des allocations perçues ou le non-paiement des sanctions imposées suite à une omission d'informations ou à une fausse déclaration intentionnelle auprès du Département du travail peut entraîner des poursuites judiciaires à l'initiative du Département du travail afin qu'un jugement soit rendu contre moi. Une fois rendu, un jugement est valable et peut m'être opposé pendant vingt ans. De plus, les sommes dues peuvent être recouvrées, y compris en effectuant des prélèvements sur mes fiches de paie et/ou mon compte bancaire. Par ailleurs, un jugement risque de nuire à mon évaluation du risque de crédit et peut affecter ma capacité à louer une habitation, trouver un emploi ou obtenir un prêt.

En cas de changement d'adresse, veuillez remplir le formulaire ci-dessous :

Nom complet _____
Adresse _____
Adresse _____
Ville _____ **État** _____ **Code postal** _____

----- ✂ **Découper ici** ✂ -----
Déclaration de certification importante : à lire attentivement

Je comprends qu'il est de mon devoir de rechercher activement un emploi et de tenir un registre des activités de recherche d'emploi réalisées pendant un an. Je réalise au moins trois activités de recherche d'emploi par semaine, différents jours de la semaine, et je suis un programme de recherche d'emploi rédigé conjointement avec le Département du travail, sauf dans le cas où une exemption de cette exigence m'a été accordée par le Département du travail. J'ai réalisé au moins une activité de recherche d'emploi parmi les activités de 1 à 5 décrites dans le document Allocations d'assurance chômage : guide destiné aux demandeurs. Si je n'envoie pas mon dossier de recherche d'emploi pour examen à la demande du Département du travail, mes allocations chômage peuvent être interrompues. En déposant cette demande, je certifie sur l'honneur avoir rempli cette condition de recherche d'emploi pendant la semaine faisant l'objet de ma demande. Je comprends également que si, après étude de mon dossier, je ne suis pas admissible à percevoir ces allocations, je suis en droit d'obtenir une audience devant un juge administratif, gratuitement et sans obligation de ma part. Le non-remboursement des allocations perçues ou le non-paiement des sanctions imposées suite à une omission d'informations ou à une fausse déclaration intentionnelle auprès du Département du travail peut entraîner des poursuites judiciaires à l'initiative du Département du travail afin qu'un jugement soit rendu contre moi. Une fois rendu, un jugement est valable et peut m'être opposé pendant vingt ans. De plus, les sommes dues peuvent être recouvrées, y compris en effectuant des prélèvements sur mes fiches de paie et/ou mon compte bancaire. Par ailleurs, un jugement risque de nuire à mon évaluation du risque de crédit et peut affecter ma capacité à louer une habitation, trouver un emploi ou obtenir un prêt.

En cas de changement d'adresse, veuillez remplir le formulaire ci-dessous :

Nom complet _____
Adresse _____
Adresse _____
Ville _____ **État** _____ **Code postal** _____