окрытии на случай безработицы

Название работодателя

ID № работодателя в DUA

Адрес

Сотрудники данного предприятия или организации охвачены Страховым покрытием на случай безработицы (UI) – программой, целиком финансируемой за счет работодателей штата Массачуссетс. Никаких вычетов из вашей заработной платы на покрытие расходов по выплате вашего страхового пособия по безработице не производится.

Если вы потеряете работу, то, возможно, вы имеете право на страховле покрытие на случай безработицы. Ниже приведена информация, необходимая вам для того, чтобы подать заявление о получении страхового пособия по безработице. Прежде чем вы подадите такое заявление, ваш работодатель передаст вам копию брошюры «Как подать заявление о получении страхового пособия по безработице», изданной Департаментом помощи безработным штата Массачуссетс (DUA).

При подаче заявления или подтверждении получения еженедельного пособия по безработице вы должны находиться в Соединенных Штатах, на их территориях или в Канаде.

Подать заявление о получении пособия можно двумя способами:

Подача заявления с помощью системы ПБ-Онлайн [UI Online]



ПБ-Онлайн – это надежная, безопасная, легкая в использовании система самообслуживания. Вы можете подать по Интернету заявление о получении пособия, возобновить ранее поданное заявление, запросить о выплате еженедельного пособия, проверить ситуацию с вашим заявлением, подписаться на прямое зачисление средств, изменить свой адрес и даже подать апелляцию. Когда вы воспользуетесь системой ПБ-Онлайн впервые, вас попросят ввести ваш номер социального страхования (SSN), создать пароль и выбрать контрольный вопрос и ответ. Вам необходимо запомнить свой пароль и контрольный вопрос и ответ. Вы будете использовать свой SSN и пароль для входа в систему ПБ-Онлайн каждую неделю. Если вы забудете пароль, то для его возобновления потребуются ваш контрольный вопрос и ответ. Чтобы подать заявление о получении пособия с помощью системы ПБ-Онлайн, посетите вебсайт по адресу www.mass.gov/dua, выберите вариант «ПБ-Онлайн для заявителей» [UI Online for Claimants] и введите информацию, требуемую для подачи заявления.



Подача заявления через Центр TeleClaim

Услугами страхования безработицы можно воспользоваться по телефону. Вы можете подать заявление о получении страхового пособия, возобновить ранее поданное заявление, получить последнюю информацию о ситуации с вашим заявлением, решить проблему и подписаться на прямое зачисление средств – по телефону. Чтобы подать заявление о получении пособия по телефону, позвоните в Центр TeleClaim по телефону 1 (877) 626-6800. Вас попросят назвать номер социального страхования и год рождения. После этого вас соединят с агентом, который соберет информацию, необходимую для подачи вашего заявления.

This document contains important information. Please have it translated immediately.

В данном документе содержится важная информация. Вам необходимо срочно сделать перевод документа.

Este documento contiene información importante. Por favor, consiga una traducción 請立即找人翻譯。 inmediatamente.

> تحتوي هذه الوثيقة على معلومات هامة. يرجى ترجمتها فورًا.

Docikman sa gen enfòmasyon enpòtan. Tanpri fè yon moun tradwi l touswit.

Questo documento contiene informazioni importanti. La preghiamo di tradurlo inmediatamente.

Este documento contém informações importantes. Por favor, traduzi-lo imediatamente.

此文件含有重要信息。

본 문서에는 중요한 정보가 포함되어 있습니다. 본 문서를 즉시 번역하도록 하십시오.

Tài liệu này có chứa thông tin quan trọng. Vui lòng dịch tài liệu này ngay.

ເອກະສານສະບັບນີ້ ບັນຈຸຂໍ້ມູນອັນສຳຄັນ. ກະລູນາເອົາເອກະສານສະບັບນີ້ໄປແປອອກ ຢ່າງບໍ່ລໍຊ້າ.

ឯកសារនេះមាននូវព័ត៌មានដ៏សំខាន់ ។

សូមបកប្រែវាជាបន្ទាន់ ។

Ce document contient des informations importantes. Veuillez le faire traduire au plus tôt.

ВАЖНО! Раздел 62А Главы 151А Общего закона штата Массачуссетс требует, чтобы данное уведомление было выставлено на всех объектах, эксплуатируемых работодателем, на видном месте, доступном для всех сотрудников. В нем должны указываться название и почтовый адрес работодателя, а также его идентификационный номер, присвоенный Департаментом помощи безработным.

Программа/работодатель, предоставлящие равные возможности. Лицам с ограниченными возможностями по требованию предоставляются вспомогательные устройства и услуги. Для ретрансляционного обслуживания лиц с нарушениями слуха позвоните по телефону 711

Форма 2553-А Ред. 1-10-24 mass.gov/dua