



办公室编号: EO 082
 灾难编号: 4562
 灾难声明日期: 09/15/2020
 灾难期间开始日期: 09/13/2020
 灾难期间结束日期: 03/20/2021

就业资格
 灾难失业援助 (DUA)
 1974 灾难救济法

灾难发生时的就业

_____ 郡

本人, _____ *, 社会安全号 _____, 据此个人发誓,
 我作为上述 _____ 所述郡的一名工人被雇用。

雇主名称: _____

需要执行工作的地址:

*根据美国就业部的性别认同和表达程序, 如果您提供的姓名与社会保障局备案的姓名不同, 则可以提供选定姓名或首选姓名。

2019 纳税年度就业收入

第一季度 一月 - 二月 - 三月	第二季度 四月-五月-六月	第三季度 七月-八月-九月	第四季度 十月-十一月-十二月
总收入	总收入	总收入	总收入
\$	\$	\$	\$

****如果您在 2019 纳税年度的收入超过\$16,800, 则必须在首次提交 DUA 福利申请后的 21 天内提交收入证明。****

为了支持我的**就业**申请, 我提供以下声明: (请在您的声明中包含您今天给我们的任何收入证明以及该收入的金额)

证明

我进一步声明，我了解《俄勒冈州修订法规》、《俄勒冈州行政规则》、《联邦法规 20 条法典》第 625 部分和 DUA 法规对故意进行虚假陈述以获得失业保险和/或 DUA 福利的行为将进行惩罚。因此，我声明，就我所知和所信，我就该主张所作的陈述是真实和正确的。

签名 _____ 日期 _____

印刷姓名（在社会保障局存档的姓名） _____

社会安全号码： _____

注释：您将根据上交的薪资信息和您已宣誓的收益表确定自己的 DUA 每周福利金额（WBA）。如果您在提出福利申请的 21 日历日内未给我们提供所需的工资证明，则将根据您提供给我们的收入证明或作为部门工资记录一部分的证据重新计算您的 DUA 财务确定。在灾难援助期结束之前上交可接受的文档时，您可能已经对 DUA WBA 进行了审查和修订。

您提供的证据必须表明，信贷周数、您在基准期内为您或已故户主赚取或收到的工资，足以计算出高于最低金额的 DUA WBA。如果您要求基于自雇经营的 DUA 福利，则必须提交文件证明您是自雇经营者，以及信贷周数、您或已故户主在基准期间自雇经营所赚取或获得的净收入，足以计算出高于已确定数额的 DUA WBA。所决定的任何更高的每周金额将应用于您有资格获得 DUA 付款的所有星期。如果您打算提交所需的工资信息，并且由于灾难而直接失业，请继续提交 DUA 福利申请表。

（如果您需要更多空间来进行任何说明，请使用此表格的背页。）