

Исх. номер: EO 082
Номер бедствия: 4562

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПОМОЩЬ УТРАТИВШИМ РАБОТУ
ВСЛЕДСТВИИ СТИХИЙНОГО БЕДСТВИЯ (DUA)
ЗАКОН ОБ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ
ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ 1974 ГОДА**

Дата объявления бедствия: 15.09.2020

Дата начала бедствия: 13.09.2020

Дата завершения бедствия: 20.03.2021

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВО ВРЕМЯ БЕДСТВИЯ

ОКРУГ _____

Я, _____*, номер социального обеспечения _____, со всей ответственностью заявляю, что я занимался **САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ** в вышеуказанном округе на _____.

Название предпринимательской деятельности:

Адрес, где должны были проводиться работы:

*Согласно процедуре половой принадлежности и выражения Департамента трудоустройства, Вы можете предоставить выбранное или предпочитаемое имя, если оно отличается от имени, указанного в документации Управления социальным обеспечением.

**ДОХОД ОТ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ за Отчётный год
2019**

ПЕРВЫЙ КВАРТАЛ Январь - Февраль - Март	ВТОРОЙ КВАРТАЛ Апрель - Май - Июнь	ТРЕТИЙ КВАРТАЛ Июль - Август - Сентябрь	ЧЕТВЁРТЫЙ КВАРТАЛ Октябрь - Ноябрь - Декабрь
ЧИСТЫЙ ДОХОД	ЧИСТЫЙ ДОХОД	ЧИСТЫЙ ДОХОД	ЧИСТЫЙ ДОХОД
долл. США	долл. США	долл. США	долл. США

Если Ваша заработная плата составляла более **16 800 долл. США в течение Отчётного 2019 года, Вы должны предоставить **справку о доходах** в течение **21 дня** со дня подачи Вами первоначального заявления на пособия в рамках DUA.**

Чтобы подтвердить свою **САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**, я предоставляю следующее заявление: (Пожалуйста, укажите в своём заявлении название и адрес

Вашего предприятия; справку о ведении самостоятельной предпринимательской деятельности, а также справку о чистом доходе, которую Вы сегодня предоставляете, и размер такого дохода.)

Я не работал Я также **РАБОТАЛ** в вышеуказанном округе в течение Отчётного 2019 года. В этом случае, дополните информацией внизу.

ДОХОД ОТ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ПЕРВЫЙ КВАРТАЛ Январь - Февраль - Март	ВТОРОЙ КВАРТАЛ Апрель - Май - Июнь	ТРЕТИЙ КВАРТАЛ Июль - Август - Сентябрь	ЧЕТВЁРТЫЙ КВАРТАЛ Октябрь - Ноябрь - Декабрь
ВАЛОВЫЙ ДОХОД	ВАЛОВЫЙ ДОХОД	ВАЛОВЫЙ ДОХОД	ВАЛОВЫЙ ДОХОД
долл. США	долл. США	долл. США	долл. США

Чтобы подтвердить свою дополнительную **ТРУДОВУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**, я делаю следующее заявление: (Пожалуйста, добавьте в своё заявление справку о доходах, которую Вы предоставляете сегодня, и размер дохода)

ЗАСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ

Следующим я заявляю, что я понимаю, что Свод пересмотренных законов штата Орегон, административно-правовые нормы штата Орегон, Свод федеральных законов 20, часть 625 и

Устав DUA предусматривает штрафы за заведомо ложные заявления с целью получения страхования по безработице и/или пособия в рамках DUA. Я, в силу вышесказанного, заявляю о том, что все заявления, сделанные мной в связи с настоящим требованием являются правдивыми и достоверными по имеющимся у меня сведениям.

Подпись _____ Дата _____

Расшифровка подписи (имя, указанное в документации Управления социального обеспечения)

Номер социального обеспечения: _____

ПРИМЕЧАНИЕ: ВЫ БУДЕТЕ ПОЛУЧАТЬ ЕЖЕНЕДЕЛЬНОЕ ПОСОБИЕ В РАМКАХ DUA (WBA) В РАЗМЕРЕ, ОПРЕДЕЛЁННОМ НА ОСНОВАНИИ ИНФОРМАЦИИ О ВАШЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ, О КОТОРОЙ ВЫ ЗАЯВИЛИ И КОТОРУЮ ПОДТВЕРДИЛИ ЮРИДИЧЕСКИ ЗАВЕРЕННОЙ СПРАВКОЙ О ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ. ЕСЛИ ВЫ НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТЕ НАМ НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ О ВАШЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ СОГЛАСНО ИНСТРУКЦИИ В ТЕЧЕНИЕ 21 КАЛЕНДАРНОГО ДНЯ СО ДНЯ ПОДАЧИ ВАМИ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПОЛУЧЕНИЯ ПОСОБИЯ, СУММА ВАШЕГО ПОСОБИЯ В РАМКАХ DUA БУДЕТ ЗАНОВО РАССЧИТАНА НА ОСНОВЕ ИНФОРМАЦИИ В СПРАВКЕ О ДОХОДАХ, КОТОРУЮ ВЫ ПРЕДОСТАВИЛИ НАМ, ИЛИ КОТОРАЯ УКАЗАНА В СВЕДЕНИЯХ О ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ В ДЕПАРТАМЕНТЕ. ВЫ ИМЕЕТЕ ПРАВО ПЕРЕСМОТРЕТЬ И СКОРРЕКТИРОВАТЬ РАЗМЕР ВАШЕГО ЕЖЕНЕДЕЛЬНОГО ПОСОБИЯ ПРИ ПОДАЧЕ НАДЛЕЖАЩЕЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ДО ОКОНЧАНИЯ ВРЕМЕНИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПОМОЩИ ПРИ СТИХИЙНОМ БЕДСТВИИ.

Доказательства, что вы предоставляете, должны показывать, что кредитных недель, заработанных или выплаченных денежных средств в течение базисного времени Вам или усопшему основному кормильцу семьи будет достаточно для расчёта размера еженедельного пособия в рамках DUA выше минимального размера. Если Вы подаёте на пособие в рамках DUA для самостоятельной предпринимательской деятельности, Вам необходимо подать документацию, что подтверждает, что Вы занимались самостоятельной предпринимательской деятельности, и что кредитные недели, чистый доход от такой деятельности, заработанный или полученный во время базисного периода Вами или усопшим основным кормильцем будет достаточно для расчёта размера еженедельного пособия в рамках DUA выше уже определённого размера. Любой определённый более высокий еженедельный размер будет применяться ко всем неделям, на протяжении которых, как Вы указали, Вы имели право на получение выплат в рамках DUA. Если Вы намерены подавать требуемую информацию о заработной плате и остаётесь безработным в результате бедствия, то продолжайте подавать формы Вашего заявления на пособие в рамках DUA.

(Если Вам требуется дополнительное место для объяснений, пожалуйста, используйте обратную сторону этой формы.)