

首次申请灾害性失业救济	工作人员填写		
	1. 主要SOC编码		2. SOC编码
	3. 灾害编号 FDAA DR	4. 灾害日期	5. 灾害公示日期

A. 申请人信息		
1. 申请人姓名 (姓, 名, 中间名)	4. 申请人电话号码	5. 出生日期 (月, 日, 年)
2. 住址 (门牌号, 街道, 城市, 乡镇, 州, 邮政编码)	6. 社会保障号	7. 性别 (选择其一) <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	8. 您是否为西班牙裔或拉丁裔? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3. 最后一位雇主的姓名或名称及地址 (包括所属乡镇)	9. 种族 (勾选所有符合条件的选项) <input type="checkbox"/> 美洲印第安人或阿拉斯加土著 <input type="checkbox"/> 亚裔 <input type="checkbox"/> 夏威夷人或其他太平洋岛民 <input type="checkbox"/> 白种人 <input type="checkbox"/> 黑人或非裔美国人 <input type="checkbox"/> 其他	
	10. 最后从事职业	11. 最近工作日期

B. 申请人请求	
本人现申请灾害性失业援助 (DUA), 以应对因灾害导致的失业期_____。本人失业系该灾害直接所致, 具体情况如下: (请详细解释)	

如果您为个体经营商户, 则必须填写ETA 81A。

C. 申请人证明	
本人谨此证明, 本人在本表格上所填写的资料是正确的, 并已自愿提供该资料, 以便获得灾害性失业援助。本人清楚, 该援助系联邦基金支持, 若存在故意歪曲或隐瞒重要事实, 以获得根据该法案我无权获得的援助金, 法律规定了相应的处罚。本表格收集的信息可能会与其他州和联邦机构共享, 用于验证其他项目的资格。因此, 本人授权就业处将资料提供给任何可信来源, 以供就业部法律所授权的用途。此外, 根据伪证罪的处罚, 兹证明:	
本人系美国公民或国民 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
如果选择“否”, 您是否对自己的移民状况感到满意? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 外国人登记# _____	
1. 签名 _____	2. 日期 (月, 日, 年) _____

D. 申请就业					
为证明我有资格领取每周灾难性失业援助金的金额, 兹证明, 本人在过去18个月中有以下就业情况和/或个体经营情况和收入。					
雇主的姓名和地址 (或个体经营)	受雇区间		总收入*	周工资	工作人员填写
	自	至			单据或其他收入证明

* 申请表中, 就业人员请填写总收入。个体经营者请填写净收入。

--续本表背面--

E. 代扣代缴税款授权书

如果您需要提交纳税申报表，您获得的任何失业保险福利都是完全应税收入，可能需要支付预估税款。欲了解更多有关预计应纳税额的信息，请联系国内税务局。有关州税务信息，请联系俄勒冈州税务局。

您可以选择扣缴援助金的 10%用于缴纳联邦税和/或 6%用于缴纳州税。

您是否选择扣缴失业救济金的 10%作为联邦所得税？ 是 否

您是否选择扣缴失业救济金的 6%作为州所得税？ 是 否

在俄勒冈州就业部收到您的书面终止通知之前，针对此申请，此授权将始终有效。

F. 追溯归档

在灾害发生之日后的各个星期，请列出您因灾害而完全或部分失业的情况，以及您所申请的DUA。就业人员请填写总收入，个体经营者请填写净收入。

周末日期	工作小时数	收入	周末日期	工作小时数	收入	周末日期	工作小时数	收入
1.			3.			5.		
2.			4.			6.		

(针对上述申请援助的几周，请回答下列问题，勾选合适的选项)。如果“1”或“2”的回答为“是”，请在右侧填写要求填写的信息。

1. 您是否已申请或收到下列项目的救助金，或者是否曾经有过下列项目的申请资格？
 - (1) 任何州或联邦法律规定的失业补偿金 是 否
 - (2) 任何补偿金，补偿因疾病或残障导致的工资水平下降 是 否
 - (3) 个人收入保障保险吗 是 否
 - (4) 任何补充性失业救济金 (SUB) 是 否
2. 根据公共或私人计划或机制，您是否有任何退休养老金或年金补偿(仅在州法律适用的情况下)? 是 否
3. 在上述申请援助的每一周内，您是否有能力和时间工作? 是 否
4. 在上述申请援助的每一周内，您是否接受了可以提供给您的任何职位? 是 否

各项补偿金数额	覆盖时间区间	
	自	至