

<b>MẪU ĐƠN HỖ TRỢ THẤT NGHIỆP DO THẢM HỌA BAN ĐẦU</b>	<b>PHẦN DÀNH RIÊNG CHO NHÂN VIÊN</b>			
	1. Mã SOC Chính		2. Mã SOC	
3. Thảm Họa Số FDAA                  DR		4. Ngày Xảy Ra Thảm Họa	5. Ngày Thông Báo Thảm Họa	

<b>A. THÔNG TIN NGƯỜI LÀM ĐƠN</b>				
1. Tên Người Làm Đơn (Họ, Tên, Tên Đệm)		4. Số Điện Thoại Người Làm Đơn		5. Ngày Sinh (Ngày/Tháng/Năm)
2. Địa chỉ (Số, Đường, Thành phố, Quận, Tiểu Bang, Mã Zip)		6. Số An Sinh Xã Hội		7. Giới Tính (Chọn một trong hai) <input type="checkbox"/> Nam Giới <input type="checkbox"/> Nữ Giới
		8. Quý vị có phải là người gốc Tây Ban Nha hay La-tinh không?  <input type="checkbox"/> Phải <input type="checkbox"/> Không Phải		
3. Tên và Địa Chỉ của Chủ Lao Động cuối cùng (bao gồm cả Quận)		9. Chủng tộc: (Chọn tất cả các ô mà quý vị thấy đúng) <input type="checkbox"/> Mỹ Da Đỏ hoặc Thổ Dân Alaska <input type="checkbox"/> Châu Á <input type="checkbox"/> Hawaii Bản Địa hoặc Dân Đảo Thái Bình Dương khác <input type="checkbox"/> Da Trắng <input type="checkbox"/> Mỹ Da Đen hoặc Người Mỹ Gốc Phi <input type="checkbox"/> Khác		
		10. Nghề Nghiệp trước khi thất nghiệp	11. Ngày Làm Việc Cuối Cùng	

<b>B. YÊU CẦU CỦA NGƯỜI LÀM ĐƠN</b>				
<p>Tôi nộp đơn này để xin Trợ Cấp Thất Nghiệp Do Thảm Họa (DUA) cho khoảng thời gian thất nghiệp do thảm họa được thông báo, bắt đầu từ _____.</p> <p>Lí do thảm họa này đã khiến tôi thất nghiệp như sau: (Giải thích đầy đủ chi tiết)</p>				

**Nếu quý vị tự kinh doanh, quý vị cũng VẮN PHẢI hoàn tất mẫu đơn ETA 81A.**

<b>C. XÁC NHẬN CỦA NGƯỜI LÀM ĐƠN</b>				
<p>Tôi xác nhận rằng các thông tin tôi đã cung cấp trong mẫu đơn này là chính xác và tôi đã cung cấp thông tin một cách tự nguyện để nhận được Trợ Cấp Thất Nghiệp Do Thảm Họa. Tôi biết rằng các quý của Liên bang được cung cấp và các hình phạt được pháp luật quy định đối với hành vi cố ý trình bày sai sự thật hoặc che giấu các sự kiện quan trọng để nhận được các khoản trợ cấp mà tôi không được quyền nhận theo ACT. Thông tin do Sở Lao Động thu thập có thể được các cơ quan liên bang và tiểu bang khác sử dụng để xác minh tính hội đủ điều kiện tham gia các chương trình khác nữa. Do đó, TÔI CHO PHÉP Sở Lao Động cung cấp cho BẤT KỲ NGUỒN thông tin nào cho các mục đích được phép theo luật của Sở Lao Động. Hơn nữa, tôi chứng thực sẽ phải nhận hình phạt nếu khai man về việc:</p> <p style="text-align: center;">Tôi là công dân hoặc mang quốc tịch Hoa Kỳ                  <input type="checkbox"/> CÓ                  <input type="checkbox"/> KHÔNG</p> <p style="text-align: center;">Nếu KHÔNG, liệu quý vị có thỏa mãn tình trạng nhập cư không?                  <input type="checkbox"/> CÓ                  <input type="checkbox"/> KHÔNG                  Số Đăng Ký Ngoại Kiều # _____</p> <p>1. Ký Tên _____                  2. Ngày (Tháng, Ngày, Năm) _____</p>				

**D. LỊCH SỬ VIỆC LÀM CỦA NGƯỜI LÀM ĐƠN**

Để hoàn thành số tiền hàng tuần được hưởng trợ cấp thất nghiệp do thảm họa, tôi XÁC NHẬN rằng tôi đã có công việc và/hoặc tự kinh doanh và các khoản thu nhập sau đây trong 18 tháng qua.

TÊN VÀ ĐỊA CHỈ CỦA CHỦ LAO ĐỘNG (hoặc Tự Kinh Doanh)	THỜI GIAN CÓ VIỆC LÀM		TỔNG CÁC KHOẢN THU NHẬP*	TIỀN LƯƠNG HÀNG TUẦN	PHẦN DÀNH RIÊNG CHO NHÂN VIÊN Tài liệu hoặc bằng chứng khác về thu nhập
	Từ	Đến			

\* Báo cáo TỔNG thu nhập từ việc làm. Thu nhập THỰC LÃNH từ việc kinh doanh tự do.

### E. CHO PHÉP KHẤU TRỪ THUẾ TẠI NGUỒN

Bất kỳ khoản trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp nào quý vị nhận được đều được tính là thu nhập chịu thuế đầy đủ nếu quý vị được yêu cầu khai thuế. Quý vị có thể cần phải thanh toán thuế ước tính. Để biết thêm thông tin về các khoản thanh toán thuế ước tính, hãy liên hệ với Tổng Vụ Thuế Quốc Gia. Để biết thông tin về thuế của tiểu bang, hãy liên hệ với Sở Thuế Vụ Bang Oregon.

Quý vị có thể chọn khấu trừ 10% phúc lợi của mình cho thuế liên bang và/hoặc 6% đối với thuế tiểu bang.

Quý vị có chọn khấu trừ 10% trợ cấp thất nghiệp của mình cho thuế thu nhập liên bang không?  CÓ  KHÔNG

Quý vị có chọn khấu trừ 6% trợ cấp thất nghiệp của mình cho thuế thu nhập tiểu bang không?  CÓ  KHÔNG

Sự cho phép này sẽ vẫn có hiệu lực đối với yêu cầu này cho đến khi Sở Lao Động Bang Oregon nhận được thông báo bằng văn bản từ quý vị về việc chấm dứt nó.

### F. NỘP HỒI TỐ

Hãy liệt kê bên dưới tất cả các tuần sau ngày xảy ra thảm họa mà quý vị thất nghiệp toàn phần hoặc một phần do thảm họa và phần mà quý vị đang yêu cầu DUA. Hãy báo cáo tổng thu nhập từ việc làm và thu nhập thực lãnh từ việc tự kinh doanh.

Kết thúc tuần	Số giờ làm việc	Các Khoản Thu Nhập	Kết thúc tuần	Số giờ làm việc	Các Khoản Thu Nhập	Kết thúc tuần	Số giờ làm việc	Các Khoản Thu Nhập
1.			3.			5.		
2.			4.			6.		

(Đối với các tuần được yêu cầu ở trên, hãy trả lời các câu hỏi sau bằng cách chọn (các) ô thích hợp. Nếu câu trả lời cho câu hỏi 1 hoặc 2 là "CÓ", hãy điền đầy đủ thông tin được yêu cầu ở bên phải câu hỏi.)

1. Quý vị có đã đăng ký hoặc đã nhận được, hoặc đã hội có đủ điều kiện để nhận nếu quý vị đã từng đăng ký	Loại của Mỗi Số Tiền Thanh Toán	Thời Gian Bảo Hiểm	
		Từ	Đến
(1) Bồi thường thất nghiệp theo bất kỳ luật nào của Tiểu Bang hoặc Liên Bang nào chưa? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Chưa			
(2) Bất kỳ khoản thanh toán nào cho việc mất lương do ốm đau hoặc khuyết tật nào chưa? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Chưa			
(3) Bất kỳ khoản thanh toán nào của bảo hiểm bảo vệ tư nhân chưa? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Chưa			
(4) Bất kỳ khoản thanh toán nào dưới dạng trợ cấp thất nghiệp bổ sung (SUB) chưa? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Chưa			
2. Có bất kỳ khoản tiền phải trả nào cho quý vị từ bất kỳ khoản lương hưu hoặc niên kim hưu trí nào theo một kế hoạch hoặc hệ thống công hoặc tư (chỉ nếu áp dụng theo luật Tiểu Bang) nào chưa? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Chưa			
3. Quý vị có khả năng và sẵn sàng làm việc trong mỗi tuần được yêu cầu ở trên không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không			
4. Quý vị có chấp nhận tất cả các loại công việc được cung cấp trong mỗi tuần được yêu cầu ở trên không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không			