

申请灾害性失业援助金 个体经营者补充资料

工作人员填写

3. 灾害编号
FDAA
DR

A. 申请人信息

1. 申请人姓名（姓，名，中间名）

4. 社会保障号

2. 企业名称及地址（门牌号，街道，城市，乡镇，州，邮政编码）

5. 经营类型
(选择所有适用选项)
 农业
 商业
 职业

6. 作为：
 唯一所有人
 合作伙伴

B. 农业经营活动（若适用）

在下面的表格中，请列出所有主要为销售和农场收入饲养和持有的农产品。

1. 农业地产规模（英亩）：

作物		畜牧		其他（请详细说明）	
2. 种类	3. 占地面积	4. 种类	5. 数量	6. 种类	7. 数量

C. 个体经营者信息（请填写本部分所有内容）

1. 描述个体经营职业的性质；说明从事这项工作的时间。

2. 从事该个体经营职业，是否需要您分出自己的一部分时间提供服务？

是 否

3. 在灾害发生时，您是否提供过与该个体经营职业有关的服务？

是 否

如果回答“否”，请解释原因。如果回答“是”，请详细说明提供的服务。

4. 此次灾害是否使您无法开展与个体经营职业有关的所有服务？

是 否

如果回答“否”，请详细说明提供的服务。

5. 自失业以来，您有没有或能够提供任何服务来恢复或提高个体经营职业的价值或盈利能力？ 是 否
如果回答“是”，请解释。

6. 灾害发生时，该个体经营职业是你的主要职业和主要谋生手段吗？ 是 否
如果回答“否”，请解释。

7. 除了该个体经营职业，您还有其他职业吗？ 是 否

8. 职业	9. 每周工作小时数	10. 每周总工资	11. 灾害对该职业的影响
-------	------------	-----------	---------------

D. 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任来源，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 是 否

如果选择“否”，您是否对自己的移民状况感到满意？ 是 否

1. 申请人签名：_____ 2. 日期（月，日，年）_____