

**KẾ HOẠCH BAN ĐẦU ĐỂ TRỞ LẠI  
TÌNH TRẠNG TỰ KINH DOANH  
TRỢ CẤP THẤT NGHIỆP DO THẢM HỌA (DUA)  
ĐẠO LUẬT CỨU TRỢ THẢM HỌA 1974**

Số Văn phòng : EO 082  
Số Thảm họa : 4562  
Ngày Tuyên bố Thảm họa: 15/09/2020  
Ngày Bắt đầu Giai đoạn Thảm họa: 13/09/2020  
Ngày Kết thúc Giai đoạn Thảm họa: 20/03/2021

Kế hoạch Ban đầu để Trở lại Tình trạng Tự Kinh doanh

**Những câu hỏi sau đây nhằm hiểu rõ kế hoạch ban đầu của quý vị để trở lại tình trạng tự kinh doanh như bình thường.**

1. Mô tả hoạt động kinh doanh mà quý vị đã thực hiện trước khi thảm họa xảy ra. Ví dụ: “Tôi vận hành một trang trại bò sữa 50 con và bán sữa cho XYZ Dairy. Chuồng và thiết bị vắt sữa đã bị hư hỏng do cháy rừng” Hoặc, “Tôi điều hành Công ty Cải tạo Nhà ở ABC. Ngôi nhà mà tôi đang tu sửa đã bị phá hủy trong các trận cháy rừng”.

Vui lòng trình bày cụ thể:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Quý vị đã thực hiện những biện pháp nào kể từ ngày tuyên bố thảm họa để trở lại tình trạng tự kinh doanh như bình thường?

Vui lòng ghi rõ:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Quý vị phải thực hiện những biện pháp bổ sung nào trước khi có thể trở lại tình trạng tự kinh doanh như trước thời điểm tuyên bố thảm họa?

Vui lòng ghi rõ:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

4. Quý vị có mong muốn tìm kiếm việc làm thông qua WorkSource Oregon hay không?  
\_\_\_Có\_\_\_Không

5. Dựa trên thông tin quý vị cung cấp ở trên, khi nào quý vị sẽ có thể vận hành doanh nghiệp của mình như trước khi thảm họa? \_\_\_\_\_ (ngày dự kiến)

6. Quý vị dự kiến sẽ ngừng nộp đơn xin trợ cấp DUA vào khi nào? \_\_\_\_\_.

Tôi, \_\_\_\_\_ \*, Số An Sinh Xã Hội \_\_\_\_\_, xác nhận rằng những thông tin mà tôi cung cấp liên quan đến yêu cầu trợ cấp DUA của tôi là chính xác và đúng sự thật. Tôi cũng hiểu rằng Quy chế Sửa đổi Oregon, Quy định Hành chính Oregon, Phần 625, Tiêu mục 20, Bộ luật Quy định Liên bang và Quy định về DUA áp dụng các hình phạt đối với hành vi cố ý khai báo gian dối để nhận Bảo hiểm Thất nghiệp và/hoặc trợ cấp DUA.

\*Theo Quy định về Thẻ hiện và Nhận dạng Giới của Bộ Lao động, quý vị có thể cung cấp họ tên mà quý vị lựa chọn hoặc họ tên ưa thích nếu khác với tên trong hồ sơ của Cơ quan Quản lý An sinh Xã hội.

Ngày ký \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_\_

Tên viết hoa (tên trong hồ sơ với Cơ quan Quản lý An sinh Xã hội)

\_\_\_\_\_

Số An sinh Xã hội: \_\_\_\_\_

**(Nếu quý vị cần thêm không gian để cung cấp thêm thông tin, vui lòng sử dụng mặt sau của biểu mẫu này.)**