



就业核查
灾难失业援助 (DUA)
1974 年灾难救济法

办公室编号: EO 082
 灾难编号: 4562
 灾难声明日期: 09/15/2020
 灾难期间开始日期: 09/13/2020
 灾难期间结束日期: 03/20/2021

就业核查/预期就业

申请人: 为避免福利损失, 此表的两面都必须由您所为之工作的雇主或您在灾难发生时计划开始为之工作的雇主签字并填写。如果您计划为多个雇主工作, 请复印此文件并让每个雇主填写一份。

此表格应使用ETA 81表格返回。

申请人姓名: _____ 申请人社会安全号: _____

其他曾用名: _____

尊敬的雇主:
 上面提到的个人已向灾难失业援助 (DUA) 提出申请, 并说他或她由于重大灾难而无法开始工作或继续为您工作。

需要以下信息来确定个人获得DUA福利的资格。

1. 雇主名称: _____

2. 在灾难发生时, 这个人是为您工作还是计划为您工作? 否 是

如果否, 请跳至第11条, 签名, 然后将此表格返还给申请人。
 如果是, 请继续填写此表格。

3. 描述已执行或计划执行的工作类型: _____

4. 支付费率: _____ / _____
 每周平均实际或预期工作小时数: _____
 全职? 否 是

5. 指出工作的完成地点或计划的执行地点:

街道/乡村编号: _____
市: _____ 州: _____ 县: _____

6. 在正常情况下（如果没有灾难）预期的工作时间:

开始日期: _____ 结束日期: _____

7. 如果在灾难发生时该人正在为您工作，那么他们的最后一天是什么时候？

8. 如果此人不是在为您工作，而是在灾难发生时计划工作:

提供工作的日期: _____

工作开始于: _____

是直接向这个人提供工作机会吗? 否 是

如果否，该报价是给谁的? _____

提供工作的人的姓名: _____

职衔: _____

(请打印)

电话号码: _____

9. 灾难是否使您无法为此人提供工作? 否 是

如果是，在什么期间?（请提供开始和结束日期）

是什么导致工作无法进行? _____

如果否，为什么申请人当前不在为您工作? _____

10. 如果这个人已开始或已再次计划为您重新开始工作，请提供开始日期:

预计开始日期: _____

全职? 否 是

11. 我知道，政府已提供联邦资金，并对故意提供虚假或误导性信息，或隐瞒与灾难失业援助申请有关的关键事实的人处以刑事和行政处罚。知道这一点，我在此保证，此表格上显示的信息是真实和正确的。

公司代表姓名（请打印）

雇主的社会安全号或联邦身份证号

签名

日期

电话号码