

**XÁC NHẬN VIỆC LÀM
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

Xác minh Việc làm / Việc làm Tiềm năng

NGƯỜI NỘP ĐƠN: Để tránh bị mất quyền lợi, cả hai mặt của mẫu đơn này phải được điền đầy đủ thông tin và có chữ ký của chủ sử dụng lao động mà quý vị từng làm việc hoặc chủ lao động mà quý vị dự kiến sẽ bắt đầu làm việc vào thời điểm xảy ra thảm họa nghiêm trọng. Nếu quý vị dự kiến làm việc cho nhiều chủ sử dụng lao động, vui lòng in sao biểu mẫu này và đề nghị từng chủ lao động hoàn thành một bản.

MẪU NÀY NÊN GỬI LẠI KÈM MẪU ETA 81.

Họ tên Người nộp đơn:

Số An sinh Xã hội của Người nộp đơn:

Tên khác của Người nộp đơn:

Kính gửi Chủ Sử dụng Lao động:

Người có tên như trên đã nộp đơn xin Trợ cấp Thất nghiệp do Thảm họa (DUA) và cho rằng họ không thể bắt đầu làm việc hoặc tiếp tục làm việc cho quý vị do hậu quả trực tiếp của một thảm họa nghiêm trọng.

Các thông tin dưới đây là rất cần thiết để đánh giá tính đủ điều kiện tiếp nhận trợ cấp DUA của người có tên nêu trên.

1. Tên Chủ Sử dụng Lao động: _____

2. Cá nhân này có đang làm việc hoặc dự kiến làm việc cho quý vị vào thời điểm xảy ra thảm họa không?
 Không Có

Nếu **Không**, chuyển đến câu hỏi # 11 , ký tên và gửi lại biểu mẫu này cho người nộp đơn.
Nếu **Có**, tiếp tục hoàn thành biểu mẫu này.

3. Mô tả loại công việc được thực hiện hoặc dự kiến được thực hiện:

4. Mức lương: _____ theo _____
Số giờ làm việc thực tế hoặc dự kiến trung bình mỗi tuần: _____
Làm việc toàn thời gian? Không Có

5. Địa chỉ thực hiện công việc hoặc địa điểm dự kiến để thực hiện công việc:

Tên Đường : _____
Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Quận: _____

6. Thời gian làm việc dự kiến trong điều kiện bình thường (khi không có thảm họa):

Ngày Bắt đầu: _____ Ngày Kết thúc: _____

7. Nếu cá nhân đó đang làm việc cho quý vị vào thời điểm xảy ra thảm họa, ngày làm việc cuối cùng của họ là vào ngày nào?

8. Nếu cá nhân đó chưa làm việc cho quý vị nhưng dự kiến làm việc vào thời điểm xảy ra thảm họa:

Ngày đề nghị làm việc: _____

Công việc bắt đầu từ ngày: _____

Đề nghị làm việc được thực hiện trực tiếp với cá nhân này không? Không Có

Nếu Không, đề nghị được thực hiện với ai?

Tên của người đã đề nghị làm việc: _____

Chức danh: _____

(Vui lòng viết hoa)

Điện thoại: _____

9. Thảm họa có khiến quý vị không thể bố trí công việc cho cá nhân này? Không Có

Nếu Có, trong khoảng thời gian nào? (cung cấp ngày bắt đầu và ngày kết thúc)

Điều gì đã quý vị không thể bố trí công việc cho cá nhân này? _____

Nếu Không, tại sao người nộp đơn hiện không làm việc cho quý vị? _____

10. Cung cấp ngày bắt đầu nếu cá nhân đó đã bắt đầu làm việc hoặc dự kiến bắt đầu làm việc lại cho quý vị:

Ngày bắt đầu dự kiến: _____

Làm việc toàn thời gian? Không Có

11. TÔI HIỂU RẰNG QUỸ LIÊN BANG ĐƯỢC SỬ DỤNG ĐỂ HỖ TRỢ VÀ CÓ CÁC BIỆN PHÁP XỬ PHẠT HÀNH CHÍNH VÀ HÌNH SỰ SẼ ĐƯỢC ÁP DỤNG VỚI HÀNH VI CUNG CẤP THÔNG TIN SAI LỆCH HOẶC GÂY NHÀM LẤN HOẶC CHE GIẤU CÁC THÔNG TIN QUAN TRỌNG LIÊN QUAN ĐẾN ĐỀ NGHỊ TRỢ CẤP THẤT NGHIỆP DO THẢM HỌA. DO ĐÓ, TÔI XÁC NHẬN RẰNG CÁC THÔNG TIN CUNG CẤP TRONG BIỂU MẪU NÀY LÀ CHÍNH XÁC VÀ ĐÚNG SỰ THẬT.

Tên Người đại diện Công ty (vui lòng viết hoa)

SSN của Chủ Sử dụng Lao động hoặc Mã số ID Liên bang

Chữ ký

Ngày

Số Điện thoại