附錄 – 閱讀“福利付款決定”指南

基期定義的舉例

過去　　目前

延長基期*

包括整個基期和基期開始之前的一個或兩個季度

2000 年 9 月　2000 年 12 月
2000 年 8 月　2000 年 11 月
2000 年 7 月　2000 年 10 月

基本基期

包括申請之前五個完整季度的最初四個完整季度

2001 年 3 月　2001 年 6 月　2001 年 9 月　2001 年 12 月
2001 年 2 月　2001 年 5 月　2001 年 8 月　2001 年 11 月
2001 年 1 月　2001 年 4 月　2001 年 7 月　2001 年 10 月

截至 2002 年 4 月

提出的申請

2002 年 3 月　2002 年 6 月
2002 年 2 月　2002 年 5 月
2002 年 1 月　2002 年 4 月

替用基期

包括申請前最後四個完整的季度

2002 年 4 月 1 日或之後支付的工資不可使用

** 領取工傷賠償或志願消防員福利的申請人可做的選擇*

重新審議的選擇

1. 如果工資有缺或不正確，我該怎麼辦？

您必須填妥「重新審議申請表」（請看附件），並在「付款決定」正面標明的「郵寄日期」的三十（30）天內將填好的表格寄達 紐約州勞工廳。您會接到結果的通知。

a. 軍務人員：如果您在過去 18 個月內曾經服過役，您需要提交最近的退役表 DD214 上的第四張(copy 4)。
b. 聯邦或外州就業：如果您在基期內受雇於聯邦機構或外州的雇主，請在「重新審議申請表」上填報該資薪。

2. 我可以使用替用基期來增加我的每週福利金數額嗎？

可以。如果您考慮使用替用基期，請必須填妥「替用基期申請表」（請看附件），並在「付款決定」正面標明的「郵寄日期」的十（10）天內將填好的表格寄達 紐約勞工廳。 紐約州勞工廳會重新計算每週的福利金數額，您會接到結果的通知。

注意：如果您選擇使用替用基期來增加每週的福利金數額，您日後不能再使用替用基期中的工資來建立新的福利申請。

3. 使用工作的週數和每週收到的工資會增加我的每週福利金數額嗎？

如果您認為使用在基期內的工作週數和每週收到的工資會增加您的每週福利金數額，您必須填妥「按工作週數計算福利金數額的申請表格」，並在「付款決定」正面標明的「郵寄日期」的十（10）天內將填好的表格寄達紐約州勞工廳。紐約州勞工廳會重新計算每週的福利金數額，您會接到結果的通知。

注意：要符合此項申請的條件，您在基期中必須至少工作過 20 週，而且增加的數額必須比您現有的週福利金數額至少多出 $5 美元，但週福利金數額最高不得超過 $405。

4. 如果我收到工傷賠償或志願消防員福利，我能申請延長基期嗎？

可以。如果使用基期或替用基期不合資格，基期最多可以延長兩個季度。（請參考上述的圖表）。下列表格必須在「付款決定」正面標明的「郵寄日期」的三十（30）天內寄達紐約州勞工廳。您會接到結果的通知。

a. 工傷賠償：填寫「重新審議申請表」（請看附件），連同您最近的 C8 表格一起提交。
b. 志願消防員福利：填寫「重新審議申請表」（請看附件）。

5. 如果我不符合資格，何時可以重新申請失業保險福利金？

如果您認爲在本季度結束後，使用該季度的工資可以使您具備資格，您可以重新提出申請。

6. 我最後的完整季度是什麼？

日曆季度在每年的 3 月 31 日、6 月 30 日、9 月 30 日和 12 月 31 日結束。例如：如果您在 4、5、6 月提出失業保險申請，最後的完整季度是從 1 月 1 日至 3 月 31 日止。

7. 我有權要求召開聽證會嗎（hearing）？

您可以要求在公正的行政法官面前舉行聽證，您不承擔任何費用或責任。要申請聽證會，您必須提交書面請求，其中包括您有異議的根據和證明，並連同本通知的影印件寄至 New York State Department of Labor, P.O. Box 15131, Albany, NY 12212-5131。您的請求必須在本通知標明的「郵寄日期」的三十（30）天內寄達。請在所有通訊上寫下您的姓名、社會安全號碼和電話號碼。

如需協助，請查閱您的“申請人須知”手冊。

請妥善保存本通知作為參查記錄

「付款決定」說明您的失業保險每週福利數額和用來計算福利數額的資薪資訊

紐約州勞工廳

失業保險
付款決定

←決定寄出的日期

←申請開始的日期

←收益年結束的日期

←每週福利金數額

如果右邊的地址不是您目前的正確地址，請撥打 888-298-8124，外州請撥打 877-358-5306。

請妥善保留本通知作為參查記錄

我為什麼會收到這份通知？

本通知顯示了根據我們現有的記錄，您在紐約州的工作以及收入咨訊

您已有建立申請所需的收入。請繼續為每個失業週認領失業福利金→

我們的記錄顯示，您符合領取失業保險福利所需收入的要求。如果申請獲得核准，您可以領取本通知上方所述的每週失業福利金數額。如果未獲核准，您會收到另外的書面通知。

請使用下列方法之一，為每個失業周認領失業福利金：

- 使用網站 www.labor.state.ny.us
- 致電 Tel-Service（電話服務）；或
- 每週為每一個失業週郵寄一張福利認領卷

基本基期

您的基本基期是從　　至　　（基期）？

← 用來決定您是否有足夠收入以符合資格的

請檢閱下方根據我們目前記錄您在不同時段的工作和收入細目。

雇主名稱	基本基期季度	基本基期季度	基本基期季度	基本基期季度	替用季度	基期工資總額

← 根據我們的記錄，您在紐約州的工作和收入情況

基期內工資總額

如果您想使用替用季度的資薪，請填寫「使用替用基期申請表」（表格T403A）

每週福利金如何計算？

您的每週福利金是根據基期內有最多工資的那個季度的工資數額來計算。

注意：如果您想使用替用季度的資薪，您必須填寫並交回隨附的「使用替用基期申請表」（表格T403A）

高額工資季度工資數額=

←每週福利額金是根據最高工資季度的工資數額來計算

減去退休金扣減

減去工傷賠償扣減

每週淨保險福利金數額

- 所有計算每週保險福利金的數額以整數表示
- 紐約州每週福利金的最高數額是 $405

我能收到的最高福利金是多少？

福利申請有效期為一年（受益年），但在此期間最多只能領取的數額是每週福利金的26倍。

在福利年度內，您最多可以領取的數額是每週福利金的26倍→

如果工資資訊不正確或有缺，請查閱手冊的附錄

您的工資資訊是否報告正確？如果不是，請看隨附的附錄尋求協助。

如有關於本通知的問題，請至電 888-209-8124。外州請致電 877-358-5306。

如需額外資訊請使用我們的網站： www.labor.state.ny.us

請查閱您的“申領人須知”手冊尋求協助

T402B

T 4 0 2