

# नमूना, यह पृष्ठ केवल संदर्भ के लिए है

चेक के पहुंचने के लिए 10 दिनों का समय दें

अपने रिकॉर्ड में रखने के लिए इस परची को अलग कर लें

## जारी है दावा

सभी प्रश्नों के उत्तर दें। अनुभाग A देखें। उन उदाहरणों के लिए पछिला हिसा देखें कि अपने जवाबों को कैसे पूरा किया जाए। प्रत्येक प्रश्न का वविरण आपकी पुस्तिका, लाभ और रोजगार सेवाओं की एक गाइड में दिया गया है।

इस फॉर्म को पूरा करें और इसे डाक से भेजें

	1ला सप्ताह		2रा सप्ताह	
	शुरू होता है समाप्त होता है	हाँ नहीं	शुरू होता है समाप्त होता है	हाँ नहीं
1. क्या आप काम करने के लिए बहुत ज्यादा बीमार या चोटिल हैं? >	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
अगर हाँ, उन दिनों की संख्या दर्ज करें (1 से 7 तक) जब आप काम करने में असमर्थ थे >	<input type="checkbox"/>	(1 - 7)	<input type="checkbox"/>	(1 - 7)
2. क्या कोई कारण था (बीमारी या चोट के अलावा) कि आप प्रत्येक कार्यदिवस में पूर्णकालिक काम स्वीकार नहीं कर सकते थे? >	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. क्या आपने काम की तलाश की थी? >	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ← अगर 'X' पर नशान लगाया है, तो आपका पछिली ओर दिए अनुभाग B., कार्य-बोज रिकॉर्ड को पूरा करना ज़रूरी है।				
4. क्या आपने किसी काम को करने से इंकार किया था? >	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. क्या आपने किसी कर्म के स्कूल या प्रशिक्षण पर जाना शुरू किया था? >	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. क्या आपने कोई काम किया था या पैसा कमाया था, चाहे आपको भुगतान किया गया था या नहीं? >	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(अगर हाँ, तो आपका नीचे आइटम a. और b. को पूरा करना ज़रूरी है।)				
a. कटौतियों से पहले की अपनी आमदनी को यहाँ दर्ज करें! >		\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	
b. नीचे रोजगार या आमदनी की जानकारी के 'स्रोत' की रपिर्ट करें:				

	वह तारीख जब पिछली बार काम किया गया	कुल घंटे जब काम किया गया	नियोक्ता का नाम और डाक पता - ज़िप कोड शामिल करें	वह कारण जिसकी वजह से अब काम नहीं कर रहे हैं (या लिखें "अभी भी काम कर रहे हैं")
1ला सप्ताह				
2रा सप्ताह				

7. अगर आप चाहते हैं कि ऊपर दिखाए गए सप्ताह(सप्ताहों) के लिए संघीय आयकर रोक दिया जाए, तो इस ब्लॉक पर नशान लगाएँ! >
8. अगर आपका डाक पता या फ़ोन नंबर बदल गया है, तो इस ब्लॉक पर नशान लगाएँ और पीछे दिए गये अनुभाग D को पूरा करें। >

मुझे इस फॉर्म पर दिये प्रश्न समझ में आ गये हैं। मुझे पता है कि अगर मैं गलत बयान देता/देती हूँ या लाभ प्राप्त करने के लिए तथ्यों को रोक कर रखता/ती हूँ तो कानून दंड का प्रावधान करता है; मेरे उत्तर सत्य और सही हैं। मैं झूठी गवाही के दंड के तहत घोषित करता/ती हूँ कि मैं एक अमेरिकी नागरिक या राष्ट्रीय हूँ; या संतोषजनक आव्रजन स्थिति में एक विदेशी हूँ और मुझे USCIS द्वारा काम करने की अनुमति है। मैंने इस फॉर्म पर उस नवीनतम तिथि के बाद हस्ताक्षर किए हैं जिसके लिए मैं लाभों का दावा कर रहा/ही हूँ।

**X**  
(आपका हस्ताक्षर करना ज़रूरी है)

