

ตัวอย่าง หน้าที่สำหรับการอ้างอิงเท่านั้น

โปรดรอเป็นเวลา 10 วันในการส่งเช็คให้

ฉีกส่วนนี้ ออกมาเก็บไว้เป็นหลักฐาน

การขอ ต่อไป

โปรดตอบคำถามทุกข้อ ดูตัวอย่างวิธีการใส่คำตอบของคุณได้ที่ด้านหลังในส่วน A. ในคู่มือสวัสดิการและบริการว่างงานของคุณมีคำอธิบายสำหรับคำถามแต่ละข้อ

กรอกและส่งแบบฟอร์มนี้ทางไปรษณีย์เมื่อ

	สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2	
	เริ่ม สิ้นสุด	เริ่ม สิ้นสุด	เริ่ม สิ้นสุด	เริ่ม สิ้นสุด
1. คุณป่วยหรือบาดเจ็บเกินกว่าที่จะทำงานได้ใช่หรือไม่..... >	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ถ้าใช่ ใส่จำนวนวัน (1 ถึง 7) ที่คุณไม่สามารถทำงานได้..... >		<input type="text" value="(1 - 7)"/>		<input type="text" value="(1 - 7)"/>
2. มีเหตุผล (นอกเหนือจากความเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บ) ที่ทำให้คุณไม่สามารถยอมรับงานเต็มเวลาในแต่ละวันทำงานใช่หรือไม่..... >	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. คุณได้พยายามหางานทำใช่หรือไม่..... >	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ← ถ้ากา 'X' คุณต้องกรอกส่วน B. บันทึกการทำงาน ที่ด้านหลัง				
4. คุณได้งานแต่ปฏิเสธงานใช่หรือไม่..... >	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. คุณได้เริ่มเรียนหนังสือหรือเข้ารับการฝึกอบรมบางอย่างใช่หรือไม่..... >	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. คุณได้ทำงานหรือหาเงินได้ ไม่ว่าคุณจะได้รับเงินหรือไม่ก็ตาม >	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ถ้าใช่ คุณต้องกรอก ข้อ a. และ b. ด้านล่างนี้)				
a. ใส่รายได้ก่อนหักค่าลดหย่อนที่นี้..... >		<input type="text" value="\$"/>		<input type="text" value="\$"/>
b. รายงานข้อมูลเกี่ยวกับการทำงานหรือ 'ที่มา' ของรายได้จากการทำงานด้านล่างนี้:		<input type="text" value="\$"/>		<input type="text" value="\$"/>

	วันที่ ทำงานวันสุดท้าย	ชั่วโมง การทำงานทั้งหมด	ชื่อผู้ว่าจ้างและที่อยู่สำหรับติดต่อผู้ว่าจ้าง - รวมทั้งรหัสไปรษณีย์	เหตุผลที่ไม่ได้ทำงานอีกต่อไปแล้ว (หรือเขียนว่า "ยังทำงานอยู่")
สัปดาห์ที่ 1				
สัปดาห์ที่ 2				

7. ถ้าคุณต้องการให้หักภาษีเงินได้รัฐบาลกลางสำหรับสัปดาห์ที่แสดงไว้ข้างต้น
โปรดกาในกล่องเลือกนี้..... >
8. ถ้าคุณเปลี่ยนที่อยู่สำหรับติดต่อหรือเบอร์โทรศัพท์
โปรดกาในกล่องเลือกนี้และกรอกส่วน D ที่ด้านหลัง..... >

ฉันเข้าใจคำถามในแบบฟอร์มนี้ ฉันทราบว่ากฎหมายกำหนดโทษไว้ ถ้าฉันแจ้งข้อความเท็จหรือปกปิดข้อเท็จจริง เพื่อให้ได้รับสวัสดิการ คำตอบของฉันเป็นความจริงและถูกต้อง ฉันขอประกาศภายใต้บทลงโทษว่าด้วยการให้การเท็จว่า ฉันเป็นพลเมืองหรือมีสัญชาติสหรัฐอเมริกา หรือเป็นคนต่างด้าวที่มีสถานะการเข้าเมืองที่ยอมรับได้และได้รับอนุญาตจาก USCIS ให้ทำงานได้ ฉันเซ็นชื่อในแบบฟอร์มนี้ หลังจากวันที่ล่าสุดที่ฉันขอเงินสวัสดิการ

X
(ต้องมีลายเซ็นของคุณ)

