

## Запрос на проведение слушания по вопросам страховых пособий по безработице

Заполните настоящую форму для запроса проведения слушания по административному решению в отношении страховых пособий по безработице. Во время процесса обжалования продолжайте подавать еженедельные заявления за каждую неделю, за которую хотели бы получить пособие. Если по решению по результатам слушания разрешается производить выплаты задним числом за недели, в отношении которых ранее вам было отказано в выплате пособия или вы были лишены права на получение пособия, для получения выплат за такие недели у вас должны быть поданы соответствующие еженедельные заявления в установленные сроки.

Запрос на проведение слушания необходимо подать до окончания срока подачи апелляционной жалобы, указанного в административном решении. Если вы запрашиваете проведение слушания после окончания такого срока, необходимо приложить письменное заявление о причинах несвоевременной подачи запроса.

Заявитель апелляционной жалобы: <input type="checkbox"/> Заявитель <input type="checkbox"/> Работодатель	Имя/наименование:	Номер телефона:
--	-------------------	-----------------

Имя заявителя: (Имя)	(Фамилия)	Идентификационный номер клиента/последние 4 цифры номера в системе социального страхования:
----------------------	-----------	---

Работодатель (если применимо):	Фирменное наименование:
--------------------------------	-------------------------

Имя представителя работодателя (если оно известно):

### Обжалуемое решение (обжалуемые решения)

Номер (номера):	Дата (даты):
-----------------	--------------

**Вопрос (вопросы), в отношении которого (которых) подается апелляционная жалоба:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Лишение свободы                    | <input type="checkbox"/> Использование заработной платы, полученной в образовательном учреждении |
| <input type="checkbox"/> Проезд и передвижения              | <input type="checkbox"/> Освобождение от уплаты сборов   |
| <input type="checkbox"/> Посещение школы                    | <input type="checkbox"/> Постановка на учет по поиску работы                                     |
| <input type="checkbox"/> Увольнение с должности             | <input type="checkbox"/> Активный поиск работы   |
| <input type="checkbox"/> Увольнение по собственному желанию | <input type="checkbox"/> Отказ в приеме на работу  |
| <input type="checkbox"/> Отпуск без содержания              | <input type="checkbox"/> Уход за ребенком  |
| <input type="checkbox"/> Трудовой спор                      | <input type="checkbox"/> Доступность для работы  |
| <input type="checkbox"/> Временное отстранение от работы    | <input type="checkbox"/> Иное (поясните ниже)  |
| <input type="checkbox"/> Трудоспособность                   | <input type="checkbox"/> Необращение за трудоустройством   |

Причина несогласия с решением (решениями):

Есть ли у вас представитель? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Если «да», укажите его имя: (Имя) (Фамилия)
--	---

Нужен ли вам устный переводчик для участия в слушании в полном объеме?  Да  Нет

Если «да», укажите язык:

Нужны ли вам иные средства поддержки для участия в слушании в полном объеме?  Да  Нет

Если «да», укажите необходимое средство поддержки (необходимые средства поддержки):

Слушания проводятся с понедельника по пятницу с 8:00 до 16:30. Есть ли конкретные даты или периоды в течение следующих 90 дней, когда вы не сможете посетить слушание?  Да  Нет

Если «да», укажите такие даты или периоды:

**Настоящую форму необходимо направить вместе с копией обжалуемого решения:**

**Форма обратной связи:** [unemployment.oregon.gov/contact-us](http://unemployment.oregon.gov/contact-us) | **Факс:** (503)947-1335

**Почтовый адрес:** Oregon Employment Department • 875 Union St NE • Salem, OR 97311

The Oregon Employment Department is an equal opportunity employer/program. Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities. Language assistance is available to persons with limited English proficiency at no cost.

Департамент трудоустройства штата Орегон является организацией, предоставляющей равные возможности при приеме на работу, и участвует в программе обеспечения равных возможностей. Лицам с ограниченными возможностями по запросу предоставляются вспомогательные средства и оказываются дополнительные услуги. Лицам с ограниченным знанием английского языка бесплатно оказываются услуги переводчика.