State of Oregon Employment Department

오리건 주 실업 보험 급여 신청서

이 서식은 Frances 온라인 (frances.oregon.gov) 및 UI 연락 센터 (877-345-3484)의 대안입니다. Frances 온라인을 사용할 수 없거나 전화할 수 없는 경우에만 이 서식을 사용하십시오.

청구인 등록

이름:	성:	중간 이름 첫 글자:
현재 또는 이전 고용주가 귀하를 다른 이름으로 알고 있는 경우, 그 이름을 입력하십시오.		
생년월일:	미국 시민입니까? ☐ 예 ☐ 아니요	
취업 허가를 받았습니까? ☐ 예 ☐ 아니요 예'인 경우, 취업 허가 서류 사본을 신청서와 함께 포함하십시오.		
운전 면허 번호 및 발급 주:	이메일 주소:	

식별

유의: 신원 확인을 위해 귀하의 사회보장번호를 입력해야 합니다. 귀하의 개인정보를 보호하는 것은 우리에게 중요합니다. 우리는 모든 사회보장번호를 사회보장국과 전산 대조를 통해 확인합니다. 이 대조가 성공적이지 않으면 실업 보험 신청은 완료될 수 없습니다. 내국세법과 오리건 주 규정에 따라 실업 보상을 청구할 때 사회보장번호를 제공해야 합니다. 사회보장번호는 과세 소득으로 간주되는 급여를 국세청과 오리건 주 세무국에 신고하는 데 사용됩니다. 그 번호는 신원 확인을 위해 사회보장국에 전송됩니다. 그 번호는 귀하의 청구를 처리하기 위한, 통계 목적을 위한, 귀하를 우리의 전자 취업 연결 시스템에 등록하기 위한 기록으로도 사용되며, 원스톱 서비스를 위해 WorkSource Partners와 공유됩니다. 그 번호는 주정부 기관의 채무 징수 활동에 사용될 수 있으며, 귀하가 ReliaCard®를 급여 지급 수단으로 선택하는 경우 귀하에게 ReliaCard® VISA 카드를 발급하기 위해 U.S. Bank에 전송될 수 있습니다.

사회보장번호:

초기 청구 데이터

이 신청서에 사실대로 기재해야 합니다.

귀하가 제공하는 정보는 실업 보험 프로그램에서 귀하의 급여 자격을 결정하는 데 사용됩니다. 신청서에 진실되고 정확한 정보를 제공하는 것이 매우 중요합니다. 급여를 받을 수 있도록 고의로 허위 진술을 하거나 진실되고 정확한 정보를 고의로 보고하지 않으면 추가 처벌이 있을 수 있습니다. 모든 질문에 답하지는 못하는 경우 신청서 처리가 지연되거나 그로 인해 신청서가 우편으로 반송될 수도 있습니다.

연락처 정보

우편 주소:		도시:	
주(州):	우편번호:	☐ 실제 주소가 우편 주소와 동일하면 여기에 체크표를 하십시오.	
실제 주소:		도시:	주(州):
우편번호:	전화번호 :	문자 메시지 전화번호:	

우편 배달 옵션: 귀하의 우편 배달 옵션은 서신을 받는 방법과 언어 기본 설정을 결정합니다. 귀하는 언제든지 frances.oregon.gov를 통해 기본 설정을 변경할 수 있습니다. ☐ 종이 ☐ 전자

우리 서비스를 이해하기 위해 영어 이외의 언어로 정보가 필요하십니까? ☐ 예 ☐ 아니요

예'인 경우, 귀하의 제1 언어를 적어주십시오:

다음 질문에 답변하십시오.

지난 12개월 동안 오리건 주 이외의 다른 주에서 급여 청구를 하신 적이 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니요

현재 실제로 소재하는 주를 입력하십시오:

향후 12개월 내에 퇴직 급여(사회보장 연금 제외)를 받고 있거나 받을 예정입니까? ☐ 예 ☐ 아니요

오직 노조의 채용 사무소를 통해서만 구직 활동을 허용하거나 오직 노조 가입 고용주와의 구직 활동으로 제한하는 파견 노조의 회원입니까? ☐ 예 ☐ 아니요

파견 노조의 회원인 경우, 노조 이름과 번호는 무엇입니까?

지난 18개월 동안 귀하는: 오리건 주에서 일했습니까? ☐ 예 ☐ 아니요 오리건 주 밖에서 일했습니까? ☐ 예 ☐ 아니요

주 방위군 또는 예비군 훈련을 제외하고, 180일 이상 현역 군 복무를 했습니까? ☐ 예 ☐ 아니요

유의: 귀하는 귀하의 DD-214 회원 2, 3, 또는 4의 사본을 첨부하실 수 있습니다. 이것은 선택 사항입니다. 하지만, 깨끗하고 변경되지 않은 귀하의 DD-214 사본을 첨부하면 우리는 군인 임금을 귀하의 청구에 더 빨리 추가할 수도 있습니다.

미국 상선 선원으로 근무하셨습니까? ☐ 예 ☐ 아니요

제1 직업

귀하의 제1 직업은 무엇입니까?

현재 이러한 직종의 일자리를 찾고 있으며 수락할 의향이 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니요

"아니요"인 경우, 그 이유를 설명하고, 현재 찾고 있는 구체적 직종이 무엇인지 입력하십시오. "아무"와 같은 포괄적인 표현을 사용하지 마십시오:

자격 질문

유의: 급여 자격을 얻으려면 정규직과 비정규직 일자리 둘 모두 수락하고 일할 수 있어야 합니다.

정규직과 비정규직으로 일할 의향이 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니요

아니요인 경우, 그 이유를 설명하십시오:

유의: 급여 자격을 얻으려면 귀하가 찾고 있는 직종의 일자리에 일반적인 모든 근무일과 근무시간에 일할 의향이 있어야 하고 일할 수 있어야 합니다.

그러한 직종의 일에 일반적인 모든 근무일과 근무시간에 일할 의향이 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니요

'아니요'인 경우, 그 이유를 설명하십시오:

제1직업에서 마지막으로 일했을 때의 봉급/임금은 얼마였습니까? _____ 에 $ _____
향후에 일할 때 동일한 급여를 수락할 의향이 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니요
'아니요'인 경우, 그 이유를 설명하고 수락할 의향이 있는 가장 낮은 급여를 입력하십시오:
현재 정규직 일을 시작할 수 없는 이유가 있습니까? *(예: 자영업, 부상, 질병, 자녀 돌봄, 교통 문제,등)* ☐ 예 ☐ 아니요
예인 경우, 그 이유를 설명하십시오:
마지막으로 일한 이후에 일자리를 거절했습니까? ☐ 예 ☐ 아니요
예인 경우, 그 이유를 설명하십시오:
학교에 다닙니까? ☐ 아니요 ☐ 정규직 ☐ 비정규직 정규직 또는 비정규직으로 답변한 경우, 귀하의 학교 출석은 도제 훈련을 위한 것인가요, 아니면 장기적인 취업 기회를 위한 직업 역량 향상을 위한 것인가요?
지난 18개월 동안, 두 명 이상의 고용주를 위해 일했습니까? ☐ 예 ☐ 아니요
자영업을 하고 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니요
지난 18개월 동안 프로 선수로 일했습니까? ☐ 예 ☐ 아니요
귀하는 현재 고용되었습니까? ☐ 예 ☐ 아니요
지난 18개월 동안 어느 달력 분기에서 질병이나 부상으로 인해 대부분의 기간 동안 일을 할 수 없었습니까? ☐ 예 ☐ 아니요
미국 군대에서 복무했습니까? ☐ 예 ☐ 아니요

고용주 정보는 다음 페이지에서 시작됩니다.

고용주 정보

더 많은 고용주를 나열하려면, 이 페이지를 복사하여 이 신청서에 첨부하십시오. 이 정보는 귀하의 고용주와 함께 확인됩니다.
우리는 귀하가 지난 18개월 동안 일했던 곳의 모든 고용주에게도 통보할 것입니다.

유의: 자영업을 했던 경우, 고용주를 '자영업자'로 기재하십시오.

고용주 #1:	가장 최근 고용주 이름:	
고용 시작일:	마지막 근무일:	
지난 18개월 동안의 총 총수입 또는 최선의 추정치:		
지난 2년 동안 오리건 주 외의 다른 주에서 이 고용주를 위해 일했습니까? ☐ 예 ☐ 아니요		
이 고용주는 연방 정부의 기관입니까? ☐ 예 ☐ 아니요 ("아니요"인 경우, 아래의 '고용주 우편 주소' 항목으로 이동하십시오) 귀하의 마지막 근무지는 미국 내에 있었습니까? ☐ 예 ☐ 아니요 귀하의 마지막 공식 근무지가 있었던 주는 어디입니까? _____ 연방 정부에서 마지막으로 근무한 이후, 귀하의 거주지 주에서 다른 고용주를 위해 일했습니까? ☐ 예 ☐ 아니요		
고용주 우편 주소:	도로명 주소 첫째 줄:	
도로명 주소 둘째 줄:		
도시:	주(州):	우편번호:
☐ 우편 주소가 근무했던 곳의 주소와 동일한 경우 여기에 체크표를 하십시오.		
근무했던 곳의 주소:	도로명 주소 첫째 줄:	
도로명 주소 둘째 줄:		
도시:	주(州):	우편번호:
고용주 전화 번호:	직함:	
직무:		
마지막 급여: 에 $	아직도 이 고용주를 위해 일하고 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니요	
아니요인 경우, 왜 이 고용주를 위해 더 이상 일하고 있지 않습니까? ☐ 해임 또는 해고 ☐ 자진 퇴직 또는 사임 ☐ 일감 부족으로 인한 정리해고 ☐ 정직 ☐ 일감 부족으로 인한 일시적 정리해고		
일시적으로 실직 상태인 경우, 언제 정규직으로 복귀할 것으로 예상하십니까?		

고용주 #2:	가장 최근 고용주 이름:	
고용 시작일:	마지막 근무일:	
지난 18개월 동안의 총 총수입 또는 최선의 추정치:		
지난 2년 동안 오리건 주 외의 다른 주에서 이 고용주를 위해 일했습니까?		☐ 예 ☐ 아니요
이 고용주는 연방 정부의 기관입니까?		☐ 예 ☐ 아니요
고용주 우편 주소:	도로명 주소 첫째 줄:	
도로명 주소 둘째 줄:		
도시:	주(州):	우편번호:
☐ 우편 주소가 근무했던 곳의 주소와 동일한 경우 여기에 체크표를 하십시오.		
근무했던 곳의 주소:	도로명 주소 줄:	
도시:	주(州):	우편번호:
고용주 전화 번호:	직함:	
직무:		
마지막 급여: 에 $	아직도 이 고용주를 위해 일하고 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니요	
아니요인 경우, 왜 이 고용주를 위해 더 이상 일하고 있지 않습니까?		
☐ 해임 또는 해고 ☐ 자진 퇴직 또는 사임 ☐ 일감 부족으로 인한 정리해고 ☐ 정직 ☐ 일감 부족으로 인한 일시적 정리해고		
일시적으로 실직 상태인 경우, 언제 정규직으로 복귀할 것으로 예상하십니까?		
고용주 #3:	가장 최근 고용주 이름:	
고용 시작일:	마지막 근무일:	
지난 18개월 동안의 총 총수입 또는 최선의 추정치:		
지난 2년 동안 오리건 주 외의 다른 주에서 이 고용주를 위해 일했습니까?		☐ 예 ☐ 아니요
이 고용주는 연방 정부의 기관입니까?		☐ 예 ☐ 아니요
고용주 우편 주소:	도로명 주소 첫째 줄:	
도로명 주소 둘째 줄:		
도시:	주(州):	우편번호:
☐ 우편 주소가 근무했던 곳의 주소와 동일한 경우 여기에 체크표를 하십시오.		
근무했던 곳의 주소:	도로명 주소 줄:	

도시:	주(州):	우편번호:
고용주 전화 번호:	직함:	
직무:		
마지막 급여: 에 $	아직도 이 고용주를 위해 일하고 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니요	

아니요인 경우, 왜 이 고용주를 위해 더 이상 일하고 있지 않습니까?

☐ 해임 또는 해고 ☐ 자진 퇴직 또는 사임 ☐ 일감 부족으로 인한 정리해고 ☐ 정직

☐ 일감 부족으로 인한 일시적 정리해고

일시적으로 실직 상태인 경우, 언제 정규직으로 복귀할 것으로 예상하십니까?

세금 원천징수

세금 원천징수 승인

귀하가 받는 실업 보험 급여는 세금 신고를 해야 하는 경우 전액 과세 소득입니다. 추정 세금 납부를 해야 할 수 있습니다. 추정 세금 납부에 대한 자세한 내용은 국세청(IRS)에 문의하십시오. 주 세금 정보는 오리건 주 세무국에 문의하십시오 귀하는 연방세로 급여의 10% 그리고/또는 주 세금으로 급여의 6%를 원천징수하도록 선택할 수 있습니다.

향후 급여 지급액에 대한 세금 원천징수를 어떻게 처리하길 원하십니까? 하나를 선택하십시오.

- ☐ 연방 소득세로 10%와 주 개인 소득세로 6% 두 가지 모두를 급여 지급액에서 원천징수하기를 원합니다.
- ☐ 연방 소득세로 10%만 급여 지급액에서 원천징수하기를 원합니다.
- ☐ 주 개인 소득세로 6%만 급여 지급액에서 원천징수하기를 원합니다.
- ☐ 급여 지급액에서 세금을 원천징수하기를 원하지 않습니다.

이 승인은 오리건 주 고용부가 귀하에게서 그 종료의 서면 통지를 받을 때까지 이 청구에 대해 계속 유효합니다.

급여 수령

급여가 승인된 경우, 급여를 어떻게 받기를 원하십니까? 이 문서의 마지막에 있는 U.S. Bank ReliaCard® 계약서를 읽어야 하며, 이는 우리가 직접 입금을 통해 급여를 송금할 수 없는 경우 예비 결제 수단이기 때문입니다.
신청서 처리가 완료되는 대로 ReliaCard를 보내 드립니다. 직접 입금을 신청하고자 하면, 아래 신청서를 작성하십시오.

- ☐ 직접 입금
- ☐ 직불 카드 (ReliaCard®)

은행 계좌 정보:

라우팅 번호:
계정 번호:

자세한 내용과 정보를 알아보려면 첨부된 ReliaCard® 계약서와 공시 내용을 검토하십시오.

대체 기준 연도

실업 보험 청구 자격을 얻으려면, 기준 연도에 충분한 임금과 근무 시간이 있어야 합니다. 일반 기준 연도는 청구서를 제출한 날짜를 기준으로 완료된 마지막 5개 달력 분기 중 처음의 4개 분기입니다.

오리건 주 또는 기준 연도 동안 일했던 다른 주에서 일반 기준 연도의 실업 보험 청구 자격이 없는 경우, 귀하의 청구는 더 최근의 임금을 사용하여 재결정되며 우리는 오리건 주 대체 기준 연도 청구를 요구합니다.

대체 기준 연도 청구는 귀하의 청구서 제출일 기준으로 완료된 마지막 4개 달력 분기의 임금과 근무 시간을 사용합니다. 대체 기준 연도 청구에 대한 정보:

일반 기준 연도를 사용하여 자격을 얻은 경우, 대체 기준 연도 청구 자격이 없습니다. 우리는 누락된 임금이 있는지 확인할 것입니다. 우리가 나중에 일반 기준 연도에 더 많은 임금과 근무 시간을 발견하면, 우리는 귀하의 대체 기준 연도 청구를 일반 기준 연도 청구로 변경합니다. 이로 인해 귀하의 급여액이 변경될 수 있습니다.

대체 기준 연도 청구의 경우, 청구에서 가장 오래된 분기의 임금과 근무 시간을 제외하고 가장 최근에 완료된 분기의 임금과 근무 시간을 추가합니다.

지금 대체 기준 연도 청구를 제출하면, 향후 청구에 이 더 새로운 분기의 임금을 다시 사용할 수 없습니다. 나중의 청구는 3개 달력 분기의 임금과 근무 시간만을 기준으로 할 수 있습니다.

자발적 공개

이 섹션에서의 귀하의 답변은 청구에 대해 결정하는 데 사용되지 않습니다. 우리가 서비스를 제공하는 서로 다른 커뮤니티를 더 잘 이해하는 데 도움이 되기 위해, 아래의 인구 통계 질문에 답변해 주시기를 권장합니다. 아무 질문에 대해 '말하고 싶지 않음' 옵션을 선택할 수 있습니다.

귀하가 이수한 최고 학위나 학교 수준은 무엇입니까?

- ☐ 학력 없음
- ☐ 고등학교 미만
- ☐ 고등학교 중퇴, 졸업장 없음
- ☐ 고등학교 졸업, GED(고등학교 검정고시 합격증) 또는 이와 동등한 자격증
- ☐ 기술 학교, 실업 학교, 또는 직업 학교 수료
- ☐ 대학 중퇴 또는 준학사 학위
- ☐ 학사 학위
- ☐ 석사 학위
- ☐ 말하고 싶지 않음

장애가 있습니까?

신체적, 지적, 및/또는 발달 장애 또는 주요 활동을 상당히 제한하는 병태가 있거나, 장애나 병태의 이력 또는 기록이 있는 경우, 귀하는 장애가 있는 것으로 간주될 것입니다. 이에는 장애가 있는 것으로 간주되는 경우도 포함됩니다.

☐ 예 ☐ 아니요 ☐ 말하고 싶지 않음

귀하의 재향군인 신분 또는 군인 신분은 무엇입니까?

- ☐ 저는 미국 군대, 예비군, 또는 주 방위군 출신의 재향군인입니다.
- ☐ 저는 미국 군대, 예비군, 또는 주 방위군에 현역으로 복무 중입니다.
- ☐ 저는 재향군인이 아니거나, 군인 신분이 없습니다.
- ☐ 말하고 싶지 않음

다음 중 귀하를 가장 잘 설명하는 것은 무엇입니까? *해당되는 모든 답을 선택하십시오.*

- ☐ 아메리칸 인디안, 북미 원주민, 또는 알래스카 원주민
- ☐ 아시아인
- ☐ 흑인 또는 아프리카계 미국인
- ☐ 히스패닉/라티노/라티나/라틴스
- ☐ 하와이 원주민, 태평양 섬 원주민
- ☐ 백인
- ☐ 중동인/북아프리카인
- ☐ 자신을 설명하기 위해 선택하십시오
- ☐ 말하고 싶지 않음

귀하는 히스패닉, 라티노, 라티나, 라틴스, 또는 스페인 출신입니까? *한 가지 답을 선택하십시오.*

- ☐ 예, 저는 히스패닉, 라티노/라티나/라틴스, 또는 스페인 출신입니다
- ☐ 아니요, 저는 히스패닉, 라티노/라티나/라틴스, 또는 스페인 출신이 아닙니다
- ☐ 말하고 싶지 않음
- ☐ 잘 모르겠음

귀하는 성별이 어떻게 되십니까?

☐ 여성/여자 ☐ 남성/남자 ☐ 말하고 싶지 않음

귀하는 트랜스젠더입니까?

☐ 예 ☐ 아니요 ☐ 질문 중/탐색 중 ☐ 말하고 싶지 않음 ☐ 저는 이 질문이 묻고 있는 것이 무엇인지 모릅니다

귀하의 성별은 무엇입니까? *해당되는 모든 답을 선택하십시오.*

- ☐ 성별 없음/무성별
- ☐ 여성도 남성도 아님
- ☐ 여성/소녀
- ☐ 남성/소년
- ☐ 나열되지 않은 다른 성별
- ☐ 질문 중/탐색 중
- ☐ 말하고 싶지 않음
- ☐ 저는 이 질문이 묻고 있는 것이 무엇인지 모릅니다

귀하의 성적 지향성이나 성 정체성을 어떻게 설명하십니까? *해당되는 모든 답을 선택하십시오.*

- ☐ 무성애자
- ☐ 양성애자
- ☐ 남성 동성애자
- ☐ 여자 동성애자
- ☐ 범성욕주의
- ☐ 성소수자
- ☐ 질문 중/탐색 중
- ☐ 동성별애자
- ☐ 동성애자
- ☐ 이성애자 (주로 또는 오직 다른 성별 또는 성에 끌림)
- ☐ 나열되지 않은 다른 성적 지향성
- ☐ 말하고 싶지 않음
- ☐ 저는 이 질문이 묻고 있는 것이 무엇인지 모릅니다

증명

급여 신청서를 제출하기 전에 다음 증명 내용을 읽으십시오.

1. 저는 제가 미국 시민이거나 제가 급여를 청구하는 수주 동안 미국에서 합법적 취업 허가를 받았다는 것을 위증의 처벌을 감수하고 증명하는 바입니다.
2. 저는 저에게 묻는 질문을 이해합니다. 저의 답변은 제가 아는 한 진실합니다.
3. 저는 실업 보험 프로그램에 따른 실업 보험 급여를 받기 위해 허위 진술을 하는 경우 법적으로 처벌을 받는다는 것을 이해합니다.
4. 온라인 또는 터치톤 전화로 실업 보험 급여를 청구할 때, 저는 저의 개인 식별 번호(PIN)의 보안에 대한 책임을 받아들입니다. 만약 제가 저의 PIN을 잊어버리거나 다른 사람이 알게 되면, 저는 오리건 주 고용부에 통지하여 저의 PIN을 변경하도록 하겠습니다.
5. 이 신청서를 제출함으로써, 저는 구직 등록을 하고, 저에게 지급될 수 있는 초기 급여 산정을 요청합니다. 저는 오리건 주 고용부가 실업 보험 및 고용 서비스 활동을 관리하기 위해 제가 제공하는 출처에서 정보를 얻고 사용하는 것을 허가합니다.
6. **자격 통지: 귀하의 구직 요건**

   요건에 따라 구직을 하지 못하면 급여 거부가 초래됩니다.

   급여를 청구하는 매주 동안에, 귀하는 다음 요건을 충족해야 합니다:

   - 신제적으로 그리고 정신적으로 일할 수 있어야 함
   - 정규직, 비정규직, 및 임시직 일을 할 수 있어야 하며, 보통 귀하의 직종의 일에 일반적인 근무일과 근무시간 동안 일할 수 있어야 함
   - 고용되어 할 수 있는 일을 찾기 위해 적극적으로 구직 활동을 해야 함

적극적으로 구직 활동을 하고 있다고 간주되려면, 귀하는 급여를 청구하는 매주 동안에 두 번의 직접 고용주 연락을 해야 하며, 추가로 세 가지 구직 활동을 해야 합니다. 귀하는 고용주와 직접 연락하여 고용주가 선호하는 방식으로 일자리에 대해 문의하거나 일자리에 지원해야 합니다.

귀하는 다음 사항을 기록해야 합니다:

- 연락한 날짜
- 회사명, 전화번호 및 주소, 또는 온라인 구인 공고 ID 번호
- 연락한 사람 (해당되는 경우)
- 회사에 연락했던 방법 (전화, 이력서, 온라인 지원, 이메일, 등)
- 지원한 직종 또는 직위
- 연락 결과 (지원함, 고용됨, 고용되지 않음, 면접, 응답 없음, 등)

귀하의 추가 구직 활동에는 더 많은 고용주 연락, 이력서 업데이트하기, 또는 일자리 리스트 검색하기가 포함될 수 있습니다. 날짜와 무엇을 했는지 기록하십시오.

다음 상황은 일반적이지 않습니다:

비-노조 구직 활동을 허용하지 않는 파견 노조에 조합비를 지불한 조합원인 경우, 노조의 실직자 명단에 남아 있고, 노조와 연락을 유지하며, 노조가 파견할 때 일자리를 수락하고 출근할 수 있으면, 적극적으로 구직 활동을 하고 있는 것입니다.

정리해고가 되었거나 근무 시간이 단축되었으며, 동일한 고용주와 함께 복직할 것으로 예상하는 경우, 일시적 실직 상태일 수 있습니다. 정규직 일자리나 주간 실업보험 급여액보다 더 많은 임금을 지급하는 일자리로 복직해야 합니다. 마지막으로 정규직 일을 했거나 주간 실업보험 급여액보다 더 많은 임금을 받았던 시점부터 4주 이상 경과하지 않아야 합니다.

☐ **본인은 위 진술에 동의합니다.**

서명 :	일자:

귀하가 알아야 한 중요한 정보

일단 귀하의 청구가 처리되면, Frances Online을 통해 주간 청구 신청, 출근 중단 후 청구 재개, 청구 상태 확인, 주소 변경, 전자 입금 신청 등 여러 청구 기능을 가장 빠르게 수행할 수 있습니다. frances.oregon.gov 로 이동하십시오.

실업 보험 급여 청구 기록은 기밀입니다. 귀하가 우리에게 귀하를 대신하여 문의하도록 권한을 위임한 서명한 위임서를 미리 제공하지 않은 한 전화로 문의하는 누구에게도 귀하의 청구에 관한 정보를 제공하지 않습니다.

다음 단계는 무슨 일이 일어납니까?

다음은 귀하가 해야 할 일입니다.

실업 상태에 있는 매주에 대해 급여를 청구하십시오. 주는 일요일에 시작하고 토요일에 끝납니다. 청구하는 첫 주는 "대기 주"라고 합니다. 귀하는 이 주에 대해 급여를 받지 않지만, 향후 지급을 받기 위해 그 급여를 청구해야 합니다. 초기 청구서를 제출하는 것만으로는 대기 주 크레딧이 정립되지 않습니다. 대기 주에 대해 다른 주와 마찬가지로 청구해야 합니다.

Frances Online**에서 주간 청구를 접수할 수 있습니다**. 이것이 가장 빠른 청구 방법입니다. 이 시스템은 많은 청구 기능과 귀하의 청구에 대한 질문을 처리할 수 있습니다. 전화로도 청구할 수 있습니다. 청구인 안내서에 이 방법이 설명되어 있습니다.

iMatchSkills에 등록하고 WorkSource Center 직원과 함께 개별 검토를 해야 합니다. iMatchSkills는 오리건 주 고용부의 도구로서 귀하를 구직자 채용 중인 고용주와 연결해 줍니다. 귀하는 며칠 내로 등록 및 귀하의 검토를 완료하는 방법을 알려 주는 서신을 받을 것입니다. 귀하의 등록 및 개별 검토를 완료하지 않으면 급여 거부가 초래됩니다.

다음은 우리가 할 일입니다.

우리의 청구 담당 직원은 귀하의 실업 보험 급여 청구를 확정하기 전에 귀하가 제출한 정보를 검토할 것입니다. 이 과정은 며칠 걸릴 수 있습니다. 우리는 추가 정보가 필요한 경우 귀하에게 연락 드리겠습니다. 우리는 귀하의 주간 급여 금액을 명시한 명세서를 우편으로 보내 드리겠습니다. 그 명세서에는 귀하의 급여 산정에 사용된 임금 리스트가 포함됩니다. 우리는 귀하가 명세서를 가지고 있을 수 있는 주 외부 기관과 연방 기관의 임금을 요청할 것입니다. 우리는 우리의 기관이 그 임금 명세서를 받으면 그 임금을 귀하의 청구에 추가할 것입니다.

첫 번째 급여 지급은 수표로 이루어지며, 이후 지급은 ReliaCard® VISA 또는 직접 입금 방식으로 전자적으로 이루어집니다. 지급에 대한 추가 세부 정보는 귀하의 청구가 처리된 후에 확인할 수 있습니다.

도움이 필요하시나요?

이 정보는 필수적입니다. 오레곤 주 고용부(OED)는 기회균등 기관입니다. OED는 서비스를 이용할 수 있도록 무료로 도움을 제공합니다. 일부 예시로는 수화, 통역 서비스, 다른 언어 번역 서비스, 큰 활자, 오디오 및 기타 형식의 자료 제공 서비스 등이 있습니다. 도움이 필요하시면, unemployment.oregon.gov/ko에 접속해 연락 취하기를 클릭하거나 877-345-3484로 연락주시기 바랍니다. TTY 사용자는 711로 연락주십시오.

작성된 신청서를 다음 주소로 우편 또는 팩스로 제출하십시오.

우편: Oregon Employment Department | P. O. Box 14135 | Salem, OR 97309-5068

팩스: 866-345-1878

U.S. Bank ReliaCard® 수령 전 공시
프로그램명: Oregon Unemployment Insurance

일부 자료와 서비스는 영어로만 제공될 수 있습니다. 이 커뮤니케이션에 포함된 링크는 영어 웹사이트로 연결될 수 있습니다.

고객님은 지급금을 은행 계좌로 직접 받거나
또는 본 선불카드를 통해 받도록 선택할 수 있습니다.
상담원에게 문의하여 선택 가능한 옵션을 알아보고 선택하십시오.

월 수수료	구매 건당	ATM 인출	현금 충전
$0	**$0**	**$0** 네트워크 내 **$2.00*** 네트워크 외	**해당 없음**

ATM 잔액 조회(네트워크 내 또는 네트워크 외)	$0
고객 서비스(자동 음성 서비스 또는 상담원)	$0 통화당
미사용(거래 없이 365일 경과 후)	$2.00 매월

3가지 유형의 기타 수수료가 부과됩니다.

* 이 수수료는 해당 카드 사용 장소 및 방법에 따라 인하될 수 있습니다.

고객의 자금과 잔액 정보에 대해 자유롭게 접근할 수 있는 방법은 카드 패키지에 들어 있는 요율표를 참조하십시오.

당좌차월/신용 기능은 없습니다.
고객의 자금은 FDIC 보험으로 보호받습니다.

선불 계좌에 대한 일반 정보를 원하시면 ***cfpb.gov/prepaid***에서 확인하시기 바랍니다.
모든 수수료와 서비스에 대한 상세 내역과 조건은 본 카드 패키지에서 찾아보시거나, **1-855-279-1270**번으로 전화하시거나, **usbankreliacard.com**에서 확인하시기 바랍니다.

U.S. Bank ReliaCard® 요율표

프로그램명: Oregon Unemployment Insurance

모든 수수료	금액	세부 내용
출금		
ATM 인출 (네트워크 내)	$0	이는 인출 건당 수수료입니다. ‘네트워크 내’란 U.S. Bank 또는 MoneyPass® ATM 네트워크를 지칭합니다. ATM 위치는 *usbank.com/locations* 또는 *moneypass.com/atm-locator.html*에서 확인하실 수 있습니다.
ATM 인출(네트워크 외)	$2.00	이는 인출 건당 수수료입니다. 매월 최초 2회의 ATM 인출에 대해서는 이 수수료가 면제되며, 이는 네트워크 외 ATM 인출과 해외 ATM 인출 모두에 적용됩니다. ‘네트워크 외’란 U.S. Bank 또는 MoneyPass ATM 네트워크 외의 모든 ATM을 지칭합니다. 거래를 완료하지 않은 경우에도 ATM 운영자가 수수료를 부과할 수 있습니다.
창구 현금 인출	$0	이 수수료는 Visa®를 허용하는 은행 또는 신용조합의 창구에서 카드로 현금을 인출할 때 부과되는 수수료입니다.
미국 외에서 카드 사용		
해외 거래	3%	이 수수료는 고객이 해외 가맹점에서 카드로 구매하거나 해외 ATM에서 현금을 인출한 경우에 적용되며, 환전 후 달러 기준 거래 금액에 대해 일정 비율로 부과됩니다. 어떤 거래는 고객 및/또는 가맹점 또는 ATM이 미국에 위치하고 있어도 해당 네트워크 규정에 따라 해외 거래로 간주되며, 당사는 해당 가맹점, ATM 및 거래가 해당 목적으로 분류되는 방식을 통제하지 않습니다.
해외 ATM 인출	$2.00	이는 인출 건당 수수료입니다. 매월 최초 2회의 ATM 인출에 대해서는 이 수수료가 면제되며, 이는 네트워크 외 ATM 인출과 해외 ATM 인출 모두에 적용됩니다. 거래를 완료하지 않은 경우에도 ATM 운영자가 수수료를 부과할 수 있습니다.
기타		
카드 재발급	$0	이 수수료는 일반 배송(영업일 기준 최대 10일 소요)으로 고객에게 발송되는 카드 재발급 건당 수수료입니다.
카드 재발급 빠른 배송	$15.00	이 수수료는 카드 재발급 수수료 외에 별도로 부과되는 빠른 배송(영업일 기준 최대 3일 소요) 수수료입니다.
장기 미거래	$2.00	이 수수료는 365일 연속으로 카드를 한 번도 사용하지 않거나 카드에 금액을 충전하지 않을 경우 매월 부과되는 수수료입니다. 법으로 금지된 곳에서는 이 수수료가

ReliaCard는 Visa U.S.A. Inc.의 라이선스에 따라 U.S. Bank National Association에서 발급합니다. © 2026 U.S. Bank. Member FDIC.

		부과되지 않습니다.

본 커뮤니케이션은 한국어로 제공되지만, 이후의 U.S. Bank 커뮤니케이션과 계약 동의서, 공시, 알림 및 입출금 내역서와 관련된 문서와 인터넷, 모바일 뱅킹 서비스 및 연결된 콘텐츠의 경우 영어로만 이용 가능할 수 있습니다. 본인이 이런 문서를 읽고 이해할 수 있거나 다른 사람의 도움을 받아 이들 문서를 번역할 수 있어야만 본 상품이나 서비스를 이해하고 이용하실 수 있습니다. 영어 문서는 요청하시면 언제든지 이용 가능합니다.

고객의 자금은 FDIC 예금보험 보호 대상입니다. 고객의 자금은 FDIC 보험 기관인 U.S. Bank National Association에 보관되며 U.S. Bank가 파산할 경우 FDIC가 최대 $250,000까지 보장합니다. 자세한 내용은 ***fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html***에서 확인하실 수 있습니다.

카드와 관련된 당좌대월이나 신용 기능은 없습니다.
Cardholder Services에 문의하시려면 **1-855-279-1270**번으로 전화하시거나, P.O. Box 551617, Jacksonville, FL 32255로 우편을 보내시거나, ***usbankreliacard.com***를 방문하십시오.

선불 계좌에 대한 일반 정보를 원하시면 ***cfpb.gov/prepaid***에서 확인하시기 바랍니다. 선불 계좌에 대해 불만이 있으시면 Consumer Financial Protection Bureau에 1-855-411-2372번으로 전화하시거나 ***cfpb.gov/complaint***에 문의하시기 바랍니다.

CR-68221224 – Korean

ReliaCard는 Visa U.S.A. Inc.의 라이선스에 따라 U.S. Bank National Association에서 발급합니다. © 2026 U.S. Bank. Member FDIC.

English – If you require this document to be read digitally for accessibility in additional languages, please contact Cardholder Services to utilize the language line at the number on the back of your card.

Amharic - ይህ ሰነድ በተጨማሪ ቋንቋዎች ለማግኘት በዲጂታላዊ አግባብ እንዲነበብ ከፈለጉ፣ እባክዎ በካርድዎ ጀርባ ባለው ቁጥር ላይ ያለውን የቋንቋ መስመር ለመጠቀም የካርድ ባለቤት አገልግሎቶችን ያግኙ።

Arabic- إذا كنت تريد قراءة هذا المستند رقميًا لإمكانية الوصول إليه بلغات إضافية، فيرجى الاتصال بخدمات حاملي البطاقات لاستخدام سطر اللغة على الرقم الموجود على ظهر بطاقتك

Chinese - **如需以其他**语言进行数字化方式阅读本文档来提高无障碍性，请首先与持卡人服务联系，以使用卡背面语言支援服务号码。

Chinese Traditional - **如果您因無障礙訪問需求而需要本文檔用其他語種以數位方式朗讀，請撥打卡片背面號碼聯絡持卡人服務部，以便使用語言專綫。.**

Farsi - اگر جهت دسترسی به دیگر زبان‌ها، نیاز دارید که این سند به صورت دیجیتالی خوانده شود، لطفاً با Cardholder Services تماس بگیرید تا از خط زبان در شماره پشت کارت خود استفاده نمایید.

Korean - 다른 언어로 접근성을 높이기 위해 이 문서를 디지털 방식으로 읽어야 하는 경우, 뒷면에 있는 번호로 카드소지자 서비스에 문의하여 번역 서비스를 이용하시기 바랍니다.

Laotian - ຖ້າວ່າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ເອກະສານນີ້ຖືກອ່ານແບບດິຈິຕອລ ເພື່ອເຂົ້າເຖິງພາສາເພີ່ມຕື່ມ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ບໍລິການຜູ້ຖືບັດເພື່ອນຳໃຊ້ສາຍພາສາຕາມຕົວເລກທີ່ຢູ່ທາງດ້ານຫຼັງຂອງບັດຂອງທ່ານ.

Russian - Чтобы прослушать этот документ на другом языке в цифровом формате, обратитесь на языковую линию, позвонив в Cardholder Services по номеру, указанному на обратной стороне вашей карты.

Somali - Haddii aad u baahan tahay dukumeentigan in si dhijitaal ah loogu akhriyo si loogu helo luuqado dheeraad ah, fadlan kala xidhiidh Adeegyada Kaar-haystaha (Cardholder services) lambarka ku yaala dhabarka kaadhkaaga si aad uga faa'iidaysato laynka luuqada.

Vietnamese - Nếu bạn muốn tài liệu này được đọc dưới dạng kỹ thuật số để có thể truy cập bằng các ngôn ngữ khác, vui lòng liên hệ với Dịch vụ dành cho chủ thẻ để sử dụng đường dây ngôn ngữ theo số điện thoại ở mặt sau thẻ của bạn.