



Đơn Xin Trợ Cấp Bảo Hiểm Thất Nghiệp Bang Oregon

Mẫu đơn này là phương án thay thế cho Frances Online (frances.oregon.gov) và Trung tâm Liên hệ UI (877-345-3484). Chỉ sử dụng mẫu đơn này nếu bạn không thể sử dụng Frances Online hoặc gọi điện.

THÔNG TIN NGƯỜI YÊU CẦU

Tên:	Họ:	Tên đệm:
Nếu công ty hiện tại hoặc công ty cũ của bạn biết bạn dưới một tên gọi khác, vui lòng điền tên đó vào đây:		
Ngày sinh:	Bạn có phải là công dân Hoa Kỳ không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	
Bạn có được phép làm việc không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu "Có," đính kèm bản sao của các tài liệu giấy phép làm việc kèm đơn xin.		
Số giấy phép lái xe và tiểu bang cấp:	Địa chỉ email:	

XÁC MINH DANH TÍNH

LƯU Ý: Bạn phải nhập Số An Sinh Xã Hội của mình để xác minh danh tính. Bảo vệ thông tin cá nhân của bạn là quan trọng đối với chúng tôi. Chúng tôi xác minh tất cả các số an sinh xã hội thông qua đối chiếu máy tính với Cơ quan An Sinh Xã Hội. Đơn xin bảo hiểm thất nghiệp của bạn không thể hoàn tất nếu việc đối chiếu này không thành công. Bộ luật Thuế Nội bộ và Quy tắc Hành chính Oregon yêu cầu bạn phải tiết lộ Số An Sinh Xã Hội khi yêu cầu bồi thường thất nghiệp. Số An Sinh Xã Hội của bạn sẽ được sử dụng để báo cáo các khoản trợ cấp của bạn cho Sở Thuế Vụ và Sở Thuế Oregon như là thu nhập chịu thuế. Số này sẽ được gửi đến Cơ quan An Sinh Xã Hội để xác minh danh tính. Số này cũng sẽ được sử dụng làm hồ sơ để xử lý yêu cầu của bạn, cho mục đích thống kê, để đăng ký bạn vào hệ thống kết nối việc làm điện tử của chúng tôi, và sẽ được chia sẻ với các Đối tác WorkSource cho các dịch vụ Một Cửa. Số này có thể được sử dụng cho các hoạt động thu hồi nợ của cơ quan nhà nước và có thể được gửi đến Ngân hàng Hoa Kỳ để cấp cho bạn thẻ ReliaCard® VISA nếu bạn chọn ReliaCard® cho các khoản thanh toán trợ cấp của mình.

Số An Sinh Xã Hội:

DỮ LIỆU YÊU CẦU BAN ĐẦU

Bạn phải khai báo trung thực trong đơn này.

Thông tin mà bạn cung cấp sẽ được sử dụng để xác định tính đủ điều kiện của bạn để nhận trợ cấp từ Chương trình Bảo hiểm Thất nghiệp. Việc bạn cung cấp thông tin chính xác và trung thực trong đơn đăng ký là rất quan trọng. Bạn có thể phải chịu thêm các hình phạt nếu cố ý khai báo sai sự thật hoặc cố tình không báo cáo thông tin chính xác và trung thực để nhận trợ cấp. Việc không trả lời tất cả các câu hỏi có thể làm chậm quá trình xử lý đơn đăng ký của bạn hoặc có thể khiến đơn bị gửi trả lại cho bạn.

THÔNG TIN LIÊN HỆ

Địa chỉ thư:	Thành phố:	
Bang:	Mã ZIP:	<input type="checkbox"/> Đánh dấu vào đây nếu địa chỉ thường trú giống với địa chỉ nhận thư.
Địa chỉ thực:	Thành phố:	Bang:
Mã ZIP:	Số điện thoại:	Số điện thoại nhắn tin:

Tùy Chọn Giao Thư: Tùy chọn giao thư của bạn sẽ quyết định cách bạn nhận thư và ngôn ngữ ưu tiên của bạn. Bạn cũng có thể thay đổi các tùy chọn này bất cứ lúc nào thông qua frances.oregon.gov. Giấy Điện tử

Bạn có cần thông tin bằng ngôn ngữ khác ngoài tiếng Anh để hiểu rõ các dịch vụ của chúng tôi không? Có Không

Nếu "Có," vui lòng liệt kê ngôn ngữ chính của bạn:

VUI LÒNG TRẢ LỜI NHỮNG CÂU HỎI SAU

Trong 12 tháng qua, bạn có nộp đơn xin trợ cấp ở bất kỳ tiểu bang nào khác ngoài Oregon không? Có Không

Vui lòng nhập tên tiểu bang nơi bạn đang sinh sống:

Bạn có đang nhận, hoặc sẽ nhận, lương hưu (ngoài An Sinh Xã Hội) trong vòng 12 tháng tới không? Có Không

Bạn có phải là thành viên của một công đoàn điều phối mà chỉ cho phép bạn tìm việc thông qua văn phòng tuyển dụng của công đoàn hoặc hạn chế bạn chỉ tìm việc với các nhà tuyển dụng thuộc công đoàn không?? Có Không

Nếu bạn là thành viên của một công đoàn điều phối, vui lòng cho biết tên và số hiệu công đoàn của bạn?

Trong 18 tháng qua, bạn có: Làm việc ở Oregon? Có Không Làm việc bên ngoài Oregon? Có Không

Thực hiện bất kỳ nghĩa vụ quân sự nào kéo dài 180 ngày trở lên, ngoại trừ việc huấn luyện với đơn vị Vệ binh Quốc gia hoặc dự bị? Có Không

LƯU Ý: Bạn có thể đính kèm bản sao DD-214 loại 2, 3 hoặc 4. Việc này là không bắt buộc. Tuy nhiên, việc đính kèm một bản sao DD-214 rõ ràng và không chỉnh sửa có thể giúp chúng tôi bổ sung tiền lương quân đội vào đơn yêu cầu của bạn nhanh hơn.

Làm việc với tư cách một thủy thủ Hàng hải Thương mại Hoa Kỳ? Có Không

NGHỀ NGHIỆP CHÍNH

Nghề nghiệp chính của bạn là gì?

Bạn có đang tìm kiếm và sẵn sàng chấp nhận loại công việc này ngay bây giờ không?? Có Không

Nếu "Không," vui lòng giải thích lý do và nhập loại công việc cụ thể mà bạn đang tìm kiếm hiện nay. Không liệt kê "bất kỳ:"

CÂU HỎI VỀ TÍNH ĐỦ ĐIỀU KIỆN

LƯU Ý: Để đủ điều kiện nhận trợ cấp, bạn phải sẵn sàng chấp nhận và có thể làm việc cả toàn thời gian và bán thời gian.

Bạn có sẵn sàng làm việc toàn thời gian và bán thời gian không? Có Không

Nếu "Không", vui lòng giải thích lý do:

LƯU Ý: Để đủ điều kiện nhận trợ cấp, bạn cần sẵn sàng làm việc và có mặt để làm việc trong tất cả các ngày và giờ theo thông lệ của loại công việc mà bạn đang tìm kiếm.

Bạn có sẵn sàng làm việc trong tất cả các ngày và giờ bình thường cho loại công việc đó không? Có Không

Nếu "Không", vui lòng giải thích lý do:

Thu nhập/lương của bạn là bao nhiêu khi làm công việc chính gần nhất? \$ _____ theo

Bạn có sẵn sàng chấp nhận mức lương tương tự cho công việc trong tương lai không? Có Không

Nếu "Không", vui lòng giải thích lý do và nhập mức lương tối thiểu mà bạn sẵn sàng chấp nhận:

Có lý do nào khiến bạn không thể bắt đầu làm việc toàn thời gian ngay bây giờ không? Có Không
(Ví dụ: tự kinh doanh, chấn thương, bệnh tật, chăm sóc trẻ em, phương tiện đi lại, v.v.)

Nếu "Có", vui lòng giải thích lý do:	
Bạn có từ chối công việc nào kể từ lần cuối bạn làm việc không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Nếu "Có", vui lòng giải thích lý do:	
Bạn có đang đi học không?	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Toàn thời gian <input type="checkbox"/> Bán thời gian
Nếu bạn trả lời là toàn thời gian hoặc bán thời gian, việc bạn đi học là để đào tạo nghề hay để cải thiện kỹ năng công việc nhằm có cơ hội làm việc lâu dài không?	
Trong 18 tháng qua, bạn có làm việc cho hơn một chủ lao động không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Bạn có phải là người tự kinh doanh không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Bạn có làm việc như một vận động viên chuyên nghiệp trong 18 tháng qua không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Bạn hiện đang đi làm không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Trong 18 tháng qua, có quý nào mà bạn không thể làm việc được trong phần lớn thời gian do bệnh tật hoặc thương tích không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Bạn đã từng phục vụ trong Lực lượng Vũ trang Hoa Kỳ chưa?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không

Thông tin về chủ lao động bắt đầu ở trang sau.

THÔNG TIN CHỦ LAO ĐỘNG

Để liệt kê thêm các chủ lao động, hãy sao chép trang này và đính kèm vào đơn đăng ký này. Thông tin này sẽ được xác minh với chủ lao động của bạn. Chúng tôi cũng sẽ thông báo với tất cả các chủ lao động mà bạn đã làm việc trong 18 tháng qua.

LƯU Ý: Nếu bạn là người tự kinh doanh, hãy ghi "tự kinh doanh" vào phần tên chủ lao động.

CHỦ LAO ĐỘNG #1: Tên chủ lao động gần nhất:

Ngày bắt đầu làm việc:

Ngày làm việc cuối cùng:

Tổng thu nhập gộp trong 18 tháng qua hoặc ước tính gần nhất:

Trong hai năm qua, bạn có làm việc cho chủ lao động này ở một tiểu bang khác ngoài Oregon không? Có Không

Chủ lao động này có phải là cơ quan của chính phủ liên bang không? Có Không
(Nếu "Không," hãy chuyển đến ô "Địa chỉ gửi thư của người sử dụng lao động" bên dưới)

Trạm công tác cuối cùng của bạn có ở Hoa Kỳ không? Có Không

Trạm công tác chính thức cuối cùng của bạn ở bang nào? _____

Kể từ khi bạn làm việc cho chính phủ liên bang lần cuối, bạn có làm việc cho một chủ lao động khác tại tiểu bang nơi bạn cư trú không? Có Không

Địa chỉ gửi thư của chủ lao động: Dòng địa chỉ đường phố 1:

Dòng địa chỉ đường phố 2:

Thành phố:

Tiểu bang:

ZIP:

Đánh dấu vào đây nếu địa chỉ gửi thư giống với địa chỉ nơi bạn đã làm việc:

Địa chỉ nơi bạn làm việc:

Dòng địa chỉ đường phố 1:

Dòng địa chỉ đường phố 2:

Thành phố:

Tiểu bang:

ZIP:

Số điện thoại chủ lao động:

Chức danh công việc:

Nhiệm vụ công việc:

Mức lương gần nhất: \$

theo

Bạn có còn làm việc cho chủ lao động này không? Có Không

Nếu không, tại sao bạn không còn làm việc cho chủ lao động này nữa?

Bị sa thải hoặc bị buộc thôi việc Tự nguyện nghỉ việc hoặc từ chức Bị sa thải do thiếu việc làm
 Bị đình chỉ Bị sa thải tạm thời do thiếu việc làm

Bạn dự kiến sẽ quay lại làm việc toàn thời gian khi nào nếu hiện tại đang tạm thời thất nghiệp?

CHỦ LAO ĐỘNG #2:	Tên chủ lao động gần nhất:	
Ngày bắt đầu làm việc:	Ngày làm việc cuối cùng:	
Tổng thu nhập gộp trong 18 tháng qua hoặc ước tính gần nhất:		
Trong hai năm qua, bạn có làm việc cho chủ lao động này ở một tiểu bang khác ngoài Oregon không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		
Chủ lao động này có phải là cơ quan của chính phủ liên bang không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		
Địa chỉ gửi thư của chủ lao động:	Dòng địa chỉ đường phố 1:	
Dòng địa chỉ đường phố 2:		
Thành phố:	Tiểu bang:	ZIP:
<input type="checkbox"/> Đánh dấu vào đây nếu địa chỉ gửi thư giống với địa chỉ nơi bạn đã làm việc:		
Địa chỉ nơi bạn làm việc:	Dòng địa chỉ đường phố:	
Thành phố:	Tiểu bang:	ZIP:
Số điện thoại chủ lao động:	Chức danh công việc:	
Nhiệm vụ công việc:		
Mức lương gần nhất: \$	theo	Bạn có còn làm việc cho chủ lao động này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Nếu không, tại sao bạn không còn làm việc cho chủ lao động này nữa?		
<input type="checkbox"/> Bị sa thải hoặc bị buộc thôi việc <input type="checkbox"/> Tự nguyện nghỉ việc hoặc từ chức <input type="checkbox"/> Bị sa thải do thiếu việc làm <input type="checkbox"/> Bị đình chỉ <input type="checkbox"/> Bị sa thải tạm thời do thiếu việc làm		
Bạn dự kiến sẽ quay lại làm việc toàn thời gian khi nào nếu hiện tại đang tạm thời thất nghiệp?		
CHỦ LAO ĐỘNG #3:	Tên chủ lao động gần nhất:	
Ngày bắt đầu làm việc:	Ngày làm việc cuối cùng:	
Tổng thu nhập gộp trong 18 tháng qua hoặc ước tính gần nhất:		
Trong hai năm qua, bạn có làm việc cho chủ lao động này ở một tiểu bang khác ngoài Oregon không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		
Chủ lao động này có phải là cơ quan của chính phủ liên bang không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		
Địa chỉ nơi bạn làm việc:	Dòng địa chỉ đường phố 1:	
Dòng địa chỉ đường phố 2:		
Thành phố:	Tiểu bang:	ZIP:
<input type="checkbox"/> Đánh dấu vào đây nếu địa chỉ gửi thư giống với địa chỉ nơi bạn đã làm việc:		
Địa chỉ nơi bạn làm việc:	Dòng địa chỉ đường phố:	
Thành phố:	Tiểu bang:	ZIP:
Số điện thoại chủ lao động:	Chức danh công việc:	
Nhiệm vụ công việc:		
Mức lương gần nhất: \$	theo	Bạn có còn làm việc cho chủ lao động này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Nếu không, tại sao bạn không còn làm việc cho chủ lao động này nữa?		
<input type="checkbox"/> Bị sa thải hoặc bị buộc thôi việc <input type="checkbox"/> Tự nguyện nghỉ việc hoặc từ chức <input type="checkbox"/> Bị sa thải do thiếu việc làm <input type="checkbox"/> Bị đình chỉ <input type="checkbox"/> Bị sa thải tạm thời do thiếu việc làm		
Bạn dự kiến sẽ quay lại làm việc toàn thời gian khi nào nếu hiện tại đang tạm thời thất nghiệp?		

KHẤU TRỪ THUẾ

ỦY QUYỀN KHẤU TRỪ THUẾ

Bất kỳ khoản trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp nào bạn nhận được đều được coi là thu nhập chịu thuế hoàn toàn nếu bạn phải nộp tờ khai thuế. Bạn có thể cần thực hiện các khoản thanh toán thuế ước tính. Để biết thêm thông tin về các khoản thanh toán thuế ước tính, hãy liên hệ với Sở Thuế Vụ Hoa Kỳ. Để biết thông tin về thuế tiểu bang, hãy liên hệ với Sở Doanh Thu Oregon. Bạn có thể chọn giữ lại 10% khoản trợ cấp của mình cho thuế liên bang và/hoặc 6% cho thuế tiểu bang.

Bạn muốn chúng tôi xử lý việc khấu trừ thuế cho các khoản thanh toán trong tương lai như thế nào? Vui lòng chọn một phương án.

- Tôi muốn khấu trừ 10% thuế thu nhập cá nhân liên bang và 6% thuế thu nhập cá nhân tiểu bang từ các khoản thanh toán phúc lợi của tôi.
- Tôi chỉ muốn khấu trừ 10% các khoản thanh toán phúc lợi cho thuế thu nhập liên bang.
- Tôi chỉ muốn khấu trừ 6% các khoản thanh toán phúc lợi cho thuế thu nhập cá nhân tiểu bang.
- Tôi không muốn khấu trừ thuế từ các khoản thanh toán phúc lợi của tôi.

Sự ủy quyền này duy trì hiệu lực cho yêu cầu này cho đến khi Sở Lao Động Oregon nhận được thông báo bằng văn bản từ quý vị về việc chấm dứt hợp đồng.

NHẬN TRỢ CẤP CỦA BẠN

Ủy quyền này sẽ có hiệu lực cho yêu cầu này cho đến khi Sở Lao động Oregon nhận được thông báo bằng văn bản từ quý vị về việc chấm dứt.

Chúng tôi sẽ gửi thẻ ReliaCard cho bạn sau khi xử lý đơn đăng ký. Nếu bạn muốn đăng ký chuyển khoản trực tiếp, vui lòng điền đầy đủ thông tin yêu cầu dưới đây.

- Chuyển khoản trực tiếp
- Thẻ ghi nợ (ReliaCard®)

Thông tin Tài khoản Ngân hàng:

Số Định Tuyến: _____
Số Tài Khoản: _____

Vui lòng xem xét thỏa thuận và thông tin tiết lộ ReliaCard® đính kèm để biết chi tiết và thông tin.

NĂM CƠ SỞ THAY THẾ

Để đủ điều kiện nhận trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp, bạn phải có đủ tiền lương và giờ làm việc trong năm cơ sở của mình. Năm cơ sở thông thường là bốn quý lịch đầu tiên trong năm quý cuối cùng đã hoàn thành vào ngày bạn nộp đơn yêu cầu của mình.

Nếu bạn không đủ điều kiện để nộp đơn yêu cầu với năm cơ sở thông thường tại Oregon hoặc bất kỳ tiểu bang nào khác nơi bạn đã làm việc trong năm cơ sở, đơn yêu cầu của bạn sẽ được xác định lại bằng cách sử dụng các mức lương gần đây hơn và chúng tôi sẽ nộp đơn yêu cầu năm cơ sở thay thế của Oregon.

Yêu cầu năm cơ sở thay thế sử dụng tiền lương và giờ làm việc trong bốn quý lịch cuối cùng đã hoàn thành tính đến ngày bạn nộp đơn yêu cầu. Thông tin về yêu cầu năm cơ sở thay thế:

Bạn không đủ điều kiện để yêu cầu năm cơ sở thay thế nếu bạn đủ điều kiện sử dụng năm cơ sở thông thường.

Chúng tôi sẽ tìm kiếm bất kỳ khoản lương nào có thể bị thiếu. Nếu sau này chúng tôi tìm thấy thêm lương và giờ làm việc trong năm cơ sở thông thường, chúng tôi sẽ chuyển yêu cầu năm cơ sở thay thế của bạn sang năm cơ sở thông thường. Điều này có thể thay đổi số tiền trợ cấp của bạn.

Để thực hiện yêu cầu khiếu nại với năm cơ sở thay thế, chúng tôi sẽ loại bỏ quý thu nhập và giờ làm việc cũ nhất khỏi đơn của bạn và thêm quý thu nhập và giờ làm việc đã hoàn thành gần đây nhất.

Nếu bạn nộp đơn yêu cầu năm cơ sở thay thế ngay bây giờ, bạn không thể sử dụng lại quý lương mới này cho bất kỳ yêu cầu nào trong tương lai. Một yêu cầu sau này có thể chỉ dựa trên ba quý lịch lương và giờ làm việc.

TỰ NGUYỆN CUNG CẤP THÔNG TIN

Câu trả lời của bạn trong phần này sẽ không được sử dụng để đưa ra quyết định về yêu cầu của bạn. Để giúp chúng tôi hiểu rõ hơn về các cộng đồng khác nhau mà chúng tôi phục vụ, chúng tôi khuyến khích bạn trả lời các câu hỏi về nhân khẩu học dưới đây. Bạn có thể chọn phương án "không muốn trả lời" cho bất kỳ câu hỏi nào.

Trình độ học vấn cao nhất mà bạn đã hoàn thành là gì?

- Không đi học
- Chưa học hết cấp 2
- Học cấp 3 nhưng chưa tốt nghiệp
- Tốt nghiệp cấp 3, bao gồm bằng GED hoặc tương đương
- Trường dạy nghề, kỹ thuật hoặc hướng nghiệp
- Có học đại học hoặc cao đẳng nhưng chưa tốt nghiệp
- Tốt nghiệp đại học
- Tốt nghiệp sau đại học
- Không muốn trả lời

Bạn có khuyết tật không?

Bạn được coi là người khuyết tật nếu bạn có khuyết tật về thể chất, trí tuệ và/hoặc phát triển hoặc tình trạng y tế làm hạn chế đáng kể một hoạt động chính, hoặc nếu bạn có tiền sử hay hồ sơ về khuyết tật hay tình trạng y tế. Điều này cũng bao gồm trường hợp bạn được xem như là người có khuyết tật.

- Có Không Không muốn trả lời

Tình trạng quân nhân hoặc cựu chiến binh của bạn là gì?

- Tôi là cựu chiến binh của Lực lượng Vũ trang Hoa Kỳ, Dự bị Quân sự, hoặc Vệ binh Quốc gia
- Tôi đang tại ngũ trong Lực lượng Vũ trang Hoa Kỳ, Dự bị Quân sự, hoặc Vệ binh Quốc gia
- Tôi không phải là cựu chiến binh, hoặc tôi không có tình trạng quân nhân
- Không muốn trả lời

Bạn thuộc nhóm nào dưới đây? Chọn tất cả các mục phù hợp.

- Người Mỹ bản địa, Thổ dân châu Mỹ, hoặc người Alaska bản địa
- Người gốc Á
- Người da đen hoặc người Mỹ gốc Phi
- Người gốc Tây Ban Nha/Latino/Latina/Latinx
- Người Hawaii bản địa, Người đảo Thái Bình Dương
- Người da trắng
- Người Trung Đông/Bắc Phi
- Chọn tự mô tả
- Không muốn trả lời

Bạn có phải là người gốc Tây Ban Nha, Latino, Latina, Latinx không? Chọn một câu trả lời.

- Đúng, tôi là người gốc Tây Ban Nha, Latino/Latina/Latinx
- Không, tôi không phải là người gốc Tây Ban Nha, Latino/Latina/Latinx
- Không muốn trả lời
- Không chắc chắn

Giới tính của bạn là gì?

- Phụ nữ/Nữ giới Đàn ông/Nam giới Không muốn trả lời

Bạn có phải là người chuyển giới không?

- Có Không Đang tìm hiểu/Khám phá Không muốn trả lời Tôi không hiểu câu hỏi này đang hỏi gì

Bản dạng giới của bạn là gì? Chọn tất cả những mục phù hợp.

- Vô giới/Không có giới tính Giới tính khác không được liệt kê
 Phi nhị nguyên giới Đang tìm hiểu/Khám phá
 Phụ nữ/Con gái Không muốn trả lời
 Nam giới/Con trai Tôi không hiểu câu hỏi này đang hỏi gì
 Đang tìm hiểu/Khám phá

Bạn mô tả xu hướng tính dục hoặc bản dạng giới của mình như thế nào? Chọn tất cả những mục phù hợp.

- Vô tính Yêu người cùng giới
 Song tính Yêu người đồng giới
 Đồng tính nam Dị tính (chỉ bị thu hút về mặt tình cảm/tình dục với (những) người khác giới)
 Đồng tính nữ Xu hướng tính dục khác không được liệt kê
 Toàn tính Không muốn trả lời
 Queer Tôi không hiểu câu hỏi này đang hỏi gì
 Đang tìm hiểu/Khám phá

XÁC NHẬN

Vui lòng đọc xác nhận sau trước khi nộp đơn xin trợ cấp của bạn..

1. Tôi cam đoan và chịu trách nhiệm trước pháp luật rằng tôi là công dân Hoa Kỳ hoặc được phép làm việc hợp pháp tại Hoa Kỳ trong những tuần mà tôi đang yêu cầu trợ cấp.
2. Tôi hiểu rõ những câu hỏi đã được hỏi. Những câu trả lời của tôi là đúng sự thật theo hiểu biết tốt nhất của tôi.
3. Tôi hiểu rằng luật pháp có những hình phạt đối với việc khai báo sai sự thật nhằm nhận trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp theo Chương trình Bảo hiểm Thất nghiệp.
4. Khi yêu cầu trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp trực tuyến hoặc qua điện thoại bấm số, tôi chịu trách nhiệm bảo mật mã số nhận dạng cá nhân (PIN) của mình. Tôi sẽ thông báo cho Sở Lao động Oregon để thay đổi PIN của tôi nếu tôi quên PIN hoặc nếu có người khác biết được PIN của tôi.
5. Bằng việc nộp đơn này, tôi đăng ký tìm việc và yêu cầu xác định ban đầu về trợ cấp có thể được chi trả cho tôi. Tôi ủy quyền cho Sở Lao động Oregon thu thập và sử dụng thông tin từ bất kỳ nguồn nào tôi cung cấp để quản lý bảo hiểm thất nghiệp và các hoạt động dịch vụ việc làm.

6. Thông Báo Về Điều Kiện: Các Yêu Cầu Tìm Kiếm Việc Làm Của Bạn

Việc không tìm kiếm việc làm theo yêu cầu sẽ dẫn đến việc bị từ chối trợ cấp.

Đối với mỗi tuần bạn yêu cầu trợ cấp, bạn phải:

- Có đủ sức khỏe thể chất và tinh thần để làm việc
- Sẵn sàng làm việc toàn thời gian, bán thời gian và tạm thời — thường trong các ngày và giờ làm việc thông thường đối với loại công việc của bạn
- Tích cực tìm kiếm các công việc mà bạn có thể được tuyển dụng

Để được coi là đang tích cực tìm kiếm việc làm, bạn phải thực hiện hai lần liên hệ trực tiếp với nhà tuyển dụng VÀ thực hiện ba hoạt động tìm kiếm việc làm bổ sung mỗi tuần bạn yêu cầu. Bạn phải liên hệ trực tiếp với nhà tuyển dụng để hỏi về hoặc nộp đơn xin việc theo cách mà nhà tuyển dụng mong muốn.

Bạn phải ghi lại:

- Ngày bạn liên hệ
- Tên công ty, số điện thoại và địa chỉ, hoặc mã số đăng tuyển dụng trực tuyến
- Người được liên hệ (nếu có)
- Bạn đã liên hệ với công ty như thế nào (qua điện thoại, hồ sơ, đơn ứng tuyển trực tuyến, email, v.v.)
- Loại công việc hoặc vị trí bạn đã ứng tuyển
- Kết quả liên hệ (đã ứng tuyển, được tuyển, không được tuyển, phỏng vấn, không phản hồi, v.v)

Các hoạt động tìm việc bổ sung của bạn có thể bao gồm nhiều liên hệ với nhà tuyển dụng, cập nhật lý lịch, hoặc tìm kiếm danh sách việc làm. Hãy ghi chép ngày tháng và những gì bạn đã làm.

Các tình huống sau đây không phổ biến:

Nếu bạn là thành viên công đoàn có tư cách tốt với một công đoàn điều phối không cho phép bạn tìm kiếm công việc ngoài công đoàn, bạn đang tích cực tìm kiếm việc làm nếu bạn vẫn nằm trong danh sách chờ việc của công đoàn, duy trì liên lạc với công đoàn và có khả năng chấp nhận và báo cáo công việc khi được công đoàn điều phối.

Bạn có thể bị tạm thời thất nghiệp nếu bạn đã bị sa thải hoặc bị giảm giờ làm và dự kiến sẽ quay lại làm việc cho cùng một người sử dụng lao động. Bạn phải quay lại làm việc toàn thời gian hoặc làm công việc có mức lương cao hơn số tiền trợ cấp hàng tuần của bạn. Không được có quá bốn tuần đầy đủ kể từ khi bạn làm việc toàn thời gian lần cuối hoặc kiếm được nhiều hơn số tiền trợ cấp hàng tuần của mình..

TÔI ĐỒNG Ý VỚI TUYÊN BỐ TRÊN

Chữ ký:

Ngày:

THÔNG TIN QUAN TRỌNG BẠN CẦN BIẾT

Sau khi yêu cầu của bạn đã được xử lý, Frances Online là cách nhanh nhất để thực hiện nhiều chức năng liên quan đến yêu cầu, bao gồm nộp yêu cầu hàng tuần, khởi động lại yêu cầu sau khi tạm ngừng báo cáo, xem trạng thái yêu cầu của bạn, thay đổi địa chỉ và đăng ký nhận tiền gửi điện tử. Hãy truy cập frances.oregon.gov.

Hồ sơ yêu cầu trợ cấp thất nghiệp là bảo mật. Chúng tôi sẽ không cung cấp thông tin về yêu cầu của bạn cho bất kỳ ai gọi đến trừ khi bạn đã cung cấp cho chúng tôi một giấy ủy quyền có chữ ký cho phép người đó thực hiện các yêu cầu thông tin thay mặt bạn..

BƯỚC TIẾP THEO LÀ GÌ?

Đây là những gì bạn cần làm.

Yêu cầu trợ cấp cho mỗi tuần bạn thất nghiệp. Tuần bắt đầu vào Chủ nhật và kết thúc vào Thứ bảy. Tuần đầu tiên bạn nộp đơn được gọi là "Tuần Chờ Đợi." Bạn sẽ không nhận được trợ cấp cho tuần này, nhưng bạn phải yêu cầu để nhận được các khoản thanh toán trong tương lai. Nộp đơn yêu cầu ban đầu không tự động thiết lập tín dụng cho tuần chờ đợi. Tuần chờ đợi phải được yêu cầu giống như bất kỳ tuần nào khác.

Quý vị có thể gửi yêu cầu chi trả hàng tuần trên Frances Online. Đây là cách nhanh nhất để nộp đơn. Hệ thống có thể xử lý nhiều chức năng yêu cầu và câu hỏi về yêu cầu của bạn. Bạn cũng có thể yêu cầu qua điện thoại. Sổ tay hướng dẫn cho người yêu cầu sẽ giải thích cách thực hiện điều này.

Bạn cần phải đăng ký vào iMatchSkills và có một buổi đánh giá cá nhân với nhân viên của Trung tâm WorkSource. iMatchSkills là công cụ của Sở Lao động Oregon giúp bạn kết nối với các nhà tuyển dụng. Bạn sẽ nhận được một lá thư trong vài ngày tới hướng dẫn cách đăng ký và hoàn thành buổi đánh giá của mình. Nếu không hoàn thành việc đăng ký và buổi đánh giá cá nhân, bạn sẽ bị từ chối quyền lợi.

Đây là những gì chúng ta sẽ thực hiện.

Nhân viên xử lý yêu cầu bồi thường của chúng tôi sẽ xem xét thông tin bạn đã gửi trước khi thiết lập yêu cầu trợ cấp thất nghiệp của bạn. Quá trình này có thể mất vài ngày. Chúng tôi sẽ liên hệ với bạn nếu cần thêm thông tin. Chúng tôi sẽ gửi qua thư một bản thông báo chỉ rõ số tiền trợ cấp hàng tuần của bạn. Thông báo này sẽ liệt kê các khoản lương được sử dụng để xác định trợ cấp của bạn. Chúng tôi sẽ yêu cầu bất kỳ khoản lương nào từ các tiểu bang khác và các cơ quan liên bang mà bạn có. Chúng tôi sẽ thêm chúng vào yêu cầu của bạn khi nhận được từ cơ quan của chúng tôi.

Khoản trợ cấp đầu tiên của bạn sẽ được thanh toán bằng séc, các khoản thanh toán sau đó sẽ được thực hiện bằng thẻ VISA ReliaCard® hoặc chuyển khoản trực tiếp. Thông tin chi tiết về các khoản thanh toán sẽ có sẵn sau khi đơn yêu cầu của bạn được xử lý.

Cần trợ giúp?

Thông tin này rất quan trọng. Cơ quan Việc làm của Tiểu bang Oregon (Oregon Employment Department, OED) là một cơ quan cung cấp cơ hội công bằng. OED cung cấp trợ giúp miễn phí để quý vị có thể sử dụng các dịch vụ của chúng tôi. Trong đó bao gồm thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu và ngôn ngữ nói, các tài liệu bằng văn bản với các ngôn ngữ khác, bản in khổ lớn, âm thanh và các định dạng khác. Để được trợ giúp, vui lòng truy cập unemployment.oregon.gov/vi và nhấp vào Liên hệ chúng tôi hoặc gọi cho chúng tôi theo số 877-345-3484. Người dùng TTY xin gọi 711.

Vui lòng gửi đơn đăng ký đã hoàn thành của bạn qua thư hoặc fax đến:

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

Fax: 866-345-1878

Bản công khai thông tin trước khi mở tài khoản trả trước U.S. Bank ReliaCard®
Tên Chương trình: Oregon Unemployment Insurance

Một số tài liệu và dịch vụ có thể chỉ được cung cấp bằng tiếng Anh. Các liên kết có trong bản thông tin này có thể dẫn quý vị đến các trang web bằng tiếng Anh.

Quý vị có các lựa chọn về cách nhận các khoản thanh toán của mình, bao gồm gửi trực tiếp vào tài khoản ngân hàng của quý vị hoặc vào thẻ trả trước này. Hỏi chi nhánh ngân hàng của quý vị về các lựa chọn hiện có và đưa ra lựa chọn.

Phí hàng tháng	Mỗi lần mua hàng	Rút tiền tại ATM	Nạp tiền
\$0	\$0	\$0 cùng mạng lưới \$2* ngoài mạng lưới	KHÔNG ÁP DỤNG

Truy vấn Số dư tại ATM (cùng mạng lưới hoặc ngoài mạng lưới)	\$0
--	-----

Chăm sóc Khách hàng (tự động hoặc nhân viên hỗ trợ trực tiếp)	\$0 mỗi cuộc gọi
---	------------------

Không hoạt động (sau 365 ngày không có giao dịch)	\$2 mỗi tháng
---	---------------

Chúng tôi tính 3 loại phí khác.

* Phí này có thể thấp hơn tùy vào cách thức và địa điểm sử dụng thẻ này.

Tham khảo Biểu phí đi kèm để biết cách thức truy cập miễn phí thông tin về tiền và số dư của quý vị.

Không có tính năng thấu chi/tín dụng.

Tiền của quý vị đủ tiêu chuẩn được bảo hiểm của FDIC.

Để biết thông tin chung về các tài khoản trả trước, truy cập cfpb.gov/prepaid.
Xem thông tin chi tiết và điều kiện áp dụng cho các loại phí và dịch vụ trong gói thẻ hoặc gọi đến **1-855-279-1270** hoặc truy cập usbankreliacard.com.

Biểu Phí U.S. Bank ReliaCard®

Tên Chương trình: Oregon Unemployment Insurance (Bảo hiểm Thất nghiệp Bang Oregon)

Tất cả phí	Số tiền	Thông tin chi tiết
Nhận tiền mặt		
Rút tiền tại ATM (cùng mạng lưới)	\$0	Đây là phí áp dụng cho mỗi lần rút tiền. “Cùng mạng lưới” chỉ mạng lưới ATM của U.S. Bank hoặc MoneyPass®. Có thể tìm địa điểm tại usbank.com/locations (tiếng Anh) hoặc moneypass.com/atm-locator.html (tiếng Anh).
Rút tiền tại ATM (ngoài mạng lưới)	\$2	Đây là phí áp dụng cho mỗi lần rút tiền. Phí này được miễn cho hai lần rút tiền mặt đầu tiên tại máy ATM mỗi tháng, bao gồm cả Rút tiền tại ATM (ngoài mạng lưới) lẫn Rút tiền tại ATM Quốc tế. “Ngoài mạng lưới” chỉ tất cả các ATM nằm ngoài hệ thống ATM của U.S. Bank hoặc MoneyPass. Quý vị cũng có thể bị công ty vận hành ATM tính phí ngay cả khi quý vị không hoàn tất giao dịch.
Rút tiền Mặt tại Quầy	\$0	Đây là phí chúng tôi tính khi quý vị rút tiền mặt từ thẻ tại quầy giao dịch của ngân hàng hoặc liên hiệp tín dụng chấp nhận thẻ Visa®.
Sử dụng thẻ ngoài Hoa Kỳ.		
Giao dịch Quốc tế	3%	Đây là khoản phí chúng tôi tính khi quý vị sử dụng thẻ của mình để mua hàng từ người bán nước ngoài và rút tiền mặt từ máy ATM nước ngoài và là tỷ lệ phần trăm số tiền giao dịch bằng đô la sau khi chuyển đổi tiền. Ngay cả khi quý vị và/hoặc người bán hoặc máy ATM đặt tại Hoa Kỳ, một số giao dịch được coi là giao dịch nước ngoài theo quy định về mạng hiện hành và chúng tôi không kiểm soát cách thức phân loại người bán, máy ATM và các giao dịch đó cho mục đích này.
Rút tiền ATM Quốc tế	\$2	Đây là phí áp dụng cho mỗi lần rút tiền. Phí này được miễn cho hai lần rút tiền mặt đầu tiên tại máy ATM mỗi tháng, bao gồm cả Rút tiền tại ATM (ngoài mạng lưới) lẫn Rút tiền tại ATM Quốc tế. Quý vị cũng có thể bị công ty vận hành ATM tính phí ngay cả khi quý vị không hoàn tất giao dịch.

Khác		
Đổi Thẻ	\$0	Đây là phí chúng tôi tính mỗi lần gửi thường thẻ thay thế cho quý vị (tối đa 10 ngày làm việc).
Chuyển phát Nhanh Thẻ thay thế	\$15	Đây là phí chúng tôi tính mỗi lần gửi chuyển phát nhanh thẻ thay thế cho quý vị (tối đa 3 ngày làm việc) ngoài phí Đổi Thẻ.
Không hoạt động	\$2	Đây là phí chúng tôi tính mỗi tháng sau khi quý vị đã không có giao dịch sử dụng thẻ của mình trong 365 ngày liên tiếp.

Mặc dù quý vị nhận được thông tin này bằng tiếng Việt, các thư từ và tài liệu về sau của U.S. Bank liên quan đến thỏa thuận hợp đồng, bản công khai thông tin, thông báo và sao kê ngân hàng, dịch vụ ngân hàng di động và qua Internet của quý vị có thể chỉ hiển thị bằng tiếng Anh. Quý vị phải có khả năng đọc và hiểu những tài liệu này, hoặc có người giúp đỡ dịch, để hiểu và sử dụng dịch vụ hoặc sản phẩm này. Tài liệu bằng tiếng Anh sẽ được cung cấp theo yêu cầu.

Tiền của quý vị đủ tiêu chuẩn được bảo hiểm của FDIC. Tiền của quý vị sẽ được giữ tại U.S. Bank National Association, một định chế được FDIC bảo hiểm và được FDIC bảo hiểm tối đa \$250.000 trong trường hợp U.S. Bank phá sản. Xem [fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html](https://www.fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html) (bằng tiếng Anh) để biết thông tin chi tiết.

Không có tính năng thấu chi/tín dụng.

Liên hệ Cardholder Services bằng cách gọi số **1-855-279-1270**, gửi thư đến P.O. Box 551617, Jacksonville, FL 32255 hoặc truy cập [usbankreliacard.com](https://www.usbankreliacard.com) (tiếng Anh).

Để biết thông tin chung về các tài khoản trả trước, truy cập [cfpb.gov/prepaid](https://www.cfpb.gov/prepaid) (tiếng Anh). Nếu quý vị có khiếu nại về tài khoản trả trước, hãy gọi đến Consumer Financial Protection Bureau theo số 1-855-411-2372 hoặc truy cập [cfpb.gov/complaint](https://www.cfpb.gov/complaint) (tiếng Anh).

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 አገልግሎት ስርዓት ስለሚገኝ ስልጠና ለማግኘት ለተጨማሪ ጥያቄዎች ይገባል።

Arabic- إذا كنت تريد قراءة هذا المستند رقميًا بإمكانية 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，以便使用語言專線。

Farsi - اگر Cardholder Services جهت دسترسی به دیگر زبان‌ها، نیاز دارید که این سند به صورت دیجیتالی خوانده شود، لطفاً با 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.