

**DIVISION DE LA SÉCURITÉ D'EMPLOI
ASSURANCE-CHÔMAGE
NOUVELLE DEMANDE INTRA-ETATIQUE D'ALLOCATIONS INITIALE**

Type de demande : _____ Méthode de dépôt : _____ Date effective : _____ Date: _____

Nom : _____ No de Sécurité sociale : XXX - XX - _____

Adresse postale : _____

Adresse : _____

Ville : _____ État : _____ Code postal : _____

Téléphone : () - ext. _____ Citoyen American Permis No : _____

Mettez "X" pour répondre correctement aux questions suivantes :

- | Oui | Non | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Durant les 2 dernières années, avez-vous travaillé pour le gouvernement fédéral en tant que civil ? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Durant les 2 dernières années, avez-vous travaillé dans un autre état ? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Avez-vous sollicité ou recevez-vous des prestations d'invalidité ? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Avez-vous refusé un travail depuis que vous êtes au chômage ? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. avez-vous sollicité ou recevez-vous des allocations en vertu d'une autre loi d'assurance-chômage ? Si "OUI", où ? _____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Allez-vous recevoir, recevez-vous, avez-vous reçu ou êtes-vous susceptible de recevoir une indemnité de cessation d'emploi ? Montant : \$ _____ de : ____ / ____ / ____ à : ____ / ____ / ____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Avez-vous sollicité ou recevez-vous n'importe quel type de pension de retraite ?
Si "Oui", indiquez la date de début : ____ / ____ / ____ |

Nom du dernier employeur : _____

Adresse : _____

Ville : _____ État : _____ Code postal : _____

Raison de cessation d'emploi : _____

Ayant travaillé de : _____ à _____

CERTIFICATION : Par la présente, je m'inscris pour un emploi et demande des allocations de chômage. Je suis conscient que la loi prescrit des sanctions pour de fausses déclarations faites en relation avec cette demande. Je certifie, sous peine de parjure, que mes réponses données ci-dessus sont correctes, que je suis au chômage et que j'accepterai un travail convenable. En conformité avec les provisions applicables de la loi fédérale et de l'état, j'autorise mon ancien employeur(s) à divulguer toutes les informations demandées en relation avec ma demande pour des allocations de chômage. J'autorise également la Division de la Sécurité d'emploi de divulguer des informations concernant ma demande pour des allocations de chômage aux agences qui les demandent dans le cadre de vérification de revenu et d'admissibilité en conformité avec les provisions applicables de la loi fédérale et de l'état. Je certifie également qu'un carnet de réclamations m'a été donné et j'ai été interviewé sur les droits aux prestations qui incluaient des services en vertu de l'acte de commerce de 1974 et que je comprends mes droits et responsabilités instaurés par la loi.

Signature du requérant

Je certifie que ce requérant a respecté les exigences de l'inscription pour un emploi et que j'ai expliqué les exigences de l'admissibilité, les sanctions pour fraude instaurées par la loi de la sécurité d'emploi et l'acte de commerce de 1974.

Signature de l'enquêteur