



Министерство торговли Северной Каролины
Отделение по гарантии занятости
УКАЖИТЕ ЗДЕСЬ АДРЕС ОФИСА И НОМЕР ТЕЛЕФОНА

Определение суммы выплат в связи с выходом на пенсию

XXX – XX –	
Номер социального обеспечения	Тип претензии / Фактическая дата
Фамилия / Имя / Второй инициал	Дата начала получения пенсии (месяц, дата, год)

GS 96-14.2 С Сумма компенсационных выплат, причитающихся физическому лицу, должна быть снижена в порядке, установленном разделом 3304(a)(15) кодекса. Данный подраздел не применяется в отношении социального обеспечения выходных пособий.

А. Официальное утверждение Заявителя

- Я получаю выплаты в связи с выходом на пенсию, формируемые на основании моей предыдущей работы, в соответствии с системой, которая обеспечивалась работодателем на соответствующий учетный период (_____), или в соответствии с Законом «О пенсионном обеспечении железнодорожников» в размере _____ в месяц.

Необходимо приложить подтверждение размера пенсии.

- Сумма моей ранее заявленной пенсионной выплаты изменилась. Ежемесячная выплата составляет _____.

Необходимо приложить подтверждение размера пенсии.

Настоящим я подтверждаю, что представленная выше информация по выплатам в связи с выходом на пенсию, по имеющимся у меня сведениям, является достоверной. Я осознаю, что в сферу моей ответственности входит уведомление Отделения по гарантии занятости о любых изменениях моего статуса по выплатам в связи с выходом на пенсию. Я также осознаю, что непредоставление достоверных данных по выплатам в связи с выходом на пенсию может привести к переплате пособий по безработице, а также к уголовному преследованию за мошенничество.

Дата

Подпись Заявителя

В. Определение

Заявитель получает выплаты в связи с выходом на пенсию, предусмотренные в соответствии с разделом GS 96-14.2 (С) Закона Северной Каролины «О гарантии занятости». Сумма еженедельной пенсии _____ должна быть вычтена из еженедельного пособия заявителя _____, компенсационных выплат по страхованию на случай безработицы, подлежащих уплате за каждую неделю безработицы, начинающуюся не ранее _____.

Дата определения

Дата истечения срока подачи апелляций

Настоящее определение является окончательным за исключением тех случаев, когда в Отделение по гарантии занятости подается соответствующая апелляция. Любая апелляция должна быть подана в течение тридцати (30) календарных дней с даты направления Вам соответствующего определения. Апелляция, предъявляемая в личном порядке, подается в любое территориальное представительство Отделения. При отправлении апелляции по почте ее следует направить на адрес, указанный выше. Приложите настоящее определение к любой подаваемой апелляции.