



ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ АПЕЛЛЯЦИИ И СТРАХОВОЕ
РЕШЕНИЕ, НА КОТОРОЕ ОНА ПОДАНА

Дата: _____

Только для служебных отметок
(For Office Use Only): _____

Адрес местного офиса:

•

Департамент решил, что Вы имеете право на пособие по безработице, но Ваш прежний работодатель, _____, подал апелляцию на это решение. Если в остальном Вы имеете право на пособие, то будете его получать еженедельно (за недели, когда будете подавать страховое требование), пока не трудоустроитесь. Если судья по административным делам (Administrative Law Judge), который будет проводить слушание по апелляции, поданной Вашим работодателем, решит, что Вы не имеете права на пособие, то оно прекратится. В этом случае Вам, возможно, понадобится вернуть Департаменту общую сумму пособия, полученного после дня, которым датировано это извещение. К этому письму приложено извещение о решении (Notice of Determination), на которое Ваш работодатель подал апелляцию.

•

Апелляция Вашего работодателя была направлена в офис по вопросам апелляций (Office of Appeals) _____. Телефон офиса _____. Этот офис пришлет Вам копию апелляции и извещение о дате, времени и месте слушания. Очень постарайтесь присутствовать на слушании. Решение судьи о Вашем праве на пособие будет основано на доказательствах, представленных во время слушания. Во время слушания Вы, Ваш работодатель и любые свидетели смогут объяснить факты и представить их письменные обоснования. **Вопросы по этой апелляции направляйте в офис по вопросам апелляций.**

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ДЕПАРТАМЕНТА

Приложение