## नमूना, यह पृष्ठ केवल संदर्भ के लिए है

| चेक के | पहुंचने | के लिए | 10 दिनों | का समय | दें |
|--------|---------|--------|----------|--------|-----|
|--------|---------|--------|----------|--------|-----|

अपने रिकॉर्ड में रखने के लिए इस पर्ची को अलग कर लें

## जारी है दावा

| सभी प्रश्नों के उत्तर दें। अनुभाग A देखें। उन उदाहरणों के लिए पछिला हिस्सा देखें कि अपने जवाबों<br>को कैसे पूरा किया जाए। प्रत्येक प्रश्न का विवरण आपकी पुस्तिका, <u>लाभ और रोज़गार सेवाओं की</u>  | शुरू होत<br>समाप्त हो | ा है  |         | होता है<br>प्त होता है | 2रा सप्ताह |  |  |  |  |  |
|--|-----------------------|---|---------|------------------------|------------|--|--|--|--|--|
| <u>एक गाइड</u> में दिया गया है।<br>इस फॉर्म को पूरा करें और इसे डाक से भेजें   |                       | हाँ   | नहीं    | हाँ                    | नहीं       |  |  |  |  |  |
| इस फार्म का पूरा कर आर इस डाक स मज<br>1.   क्या आप काम करने के लिए बहुत ज्यादा बीमार या चोटलि हैं?   | >                     |   |         |                        |            |  |  |  |  |  |
| अगर हाँ, उन दिनों की संख्या दर्ज करें (1 से 7 तक) जब आप काम करने में असमर्थ थे   |                       |   | (1 - 7) |                        | (1 - 7)    |  |  |  |  |  |
| 2. क्या कोई कारण था (बीमारी या चोट के अलावा) कि आप प्रत्येक कार्यदविस में पूर्णकालिक कार्<br>नहीं कर सकते थे?  | म स्वीकार<br>>        |   |         |                        | 0          |  |  |  |  |  |
| 3. क्या आपने काम की तलाश की थी?  | >                     |   |         |                        |            |  |  |  |  |  |
| 4. क्या आपने किसी काम को करने से इंकार किया था?  | >                     |   |         |                        |            |  |  |  |  |  |
| 5. क्या आपने किसी किस्म के स्कूल या प्रशिक्षण पर जाना <b>शुरू</b> किया था?   | >                     |   |         |                        |            |  |  |  |  |  |
| 6. क्या आपने कोई काम किया था या पैसा कुमाया था, चाहे आपको भुगतान किया गया था वा नहीं?  | >                     |   |         |                        |            |  |  |  |  |  |
| ( <mark>अगर हाँ</mark> , तो आपका नीचे आइटम a. और b. को <u>पूरा करना ज़रूरी</u> है।)<br>a. कटौतियों से पहले की अपनी आमदनी को यहाँ दर्ज करें।><br>b. नीचे रोज़गार या आमदनी की जानकारी के 'स्रोत' की रिपोर्ट करें:  | <b>,</b>              |   | \$      |                        |            |  |  |  |  |  |
| बहुतारीख<br>जब पिछली बार काम<br>किया गया<br>घेटे जब काम किया गया   | वह कार<br>(           | वह कारण जिसकी वजह से अब काम नहीं कर रहे हैं<br>(या लिखें "अभी भी काम कर रहे हैं") |         |                        |            |  |  |  |  |  |
| 1ला सप्ताह   |                       |   |         |                        |            |  |  |  |  |  |
| 2रा सप्ताह   |                       |   |         |                        |            |  |  |  |  |  |
| <ul> <li>7. अगर आप चाहते हैं कि ऊपर दिखाए गए सप्ताह(सप्ताहों) के लिए संघीय आयकर रोक दिया जाए, तो इस ब्लॉक पर निशान लगाएँ।</li> <li>8. अगर आपका डाक पता या फ़ोन नंबर बदल गया है, तो इस ब्लॉक पर निशान लगाएँ और पीछे दिए गये अनुभाग D को पूरा करें।</li> <li>मुझे इस फॉर्म पर दिये प्रश्न समझ में आ गये हैं। मुझे पता है कि अगर मैं गलत बयान देता/देती हूँ या लाभ प्राप्त करने के लिए तथ्यों को रोक कर रखता/ती हूँ तो कानून दंड का प्रावधान करता है; मेरे उत्तर सत्य और सही हैं। मैं झूठी गवाही के दंड के तहत घोषित करता/ती हूँ कि मैं एक अमेरिकी नागरिक या राष्ट्रीय हूँ; या संतोपजनक आत्रजन स्थिति में एक विदेशी हूँ और मुझे USCIS द्वारा काम करने की अनुमित है। मैंने इस फॉर्म पर उस नवीनतम तिथि के बाद हस्ताक्षर किए हैं जिसके लिए मैं लामों का दावा कर रहा/ही हूँ।</li> <li>★</li> <li>(आपका हस्ताक्षर करना ज़रूरी है)</li> </ul> |                       |   |         |                        |            |  |  |  |  |  |

DE 4581CTO/HI Rev. 6 (5-04) (INTERNET) CU/PA866

अलग करें और नष्ट कर दें

| MARK THE CO<br>EXAMPLE: IF T                                     | HE ANSWER  | R IS "YE              |                         | Yes                         | =                      |                         | 0 [                      |   |                    |                 |          |         | <b>ही जवाब</b><br>दाहरण: | या       | दि उत्त  | नर "हाँ" |         |       |         | ह<br>ह | Ť      |         | नहीं 🛚       |
|--|--|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------|---|--------------------|-----------------|----------|---------|--------------------------|----------|----------|----------|---------|-------|---------|--------|--------|---------|--------------|
| ⊪ T<br>Write numbers   | HE ANSWER  |                       | )":<br>                 | Yes                         |                        |                         | 0                        |   |                    |                 |          |         |                          | या       | दे उत्त  | र "नहीं  | " हं∶   |       | _       |        |        | ⊔       | नहीं ■       |
| संख्याएँ इस तरह लि   | ोखें:  | 0                     | 1                       | 2                           | 3                      | 4                       | 5                        | 6   | 7                  |                 | 9        |         |                          |          |          |          |         | (b)   | \$      | 3      | 4      | Ζ:      | 5 8          |
| EXAMPLE: Rep<br>उदाहरण: इसकी आ                                   | oort earnings<br>मदनियों की रिष                              | of: (a)<br>पोर्ट इस त | \$76.1<br><i>रह करे</i> | 0 (b) \$<br>: <i>(a) \$</i> | \$342.<br><i>76.10</i> | 58 (d<br>) <i>(b)</i> ( | c) \$10<br><i>\$342.</i> | )50.55<br><i>58 (c</i>  | 5, like<br>c) \$10 | this:<br>050.55 | ; (a)    | \$      | 7                        | ' 6      | )        | 1        | 0       | (c)   | \$      | 9      | 9      | 9       | 9 9          |
| ection B <i>l अनु</i> भ  | गि <b>B</b> If the bo  | x unde                | r Que                   | stion 3                     | on th                  | ne rev                  | erse                     | is ma   | rked               | "X", yo         | ou mus   | t com   | olete the                | e table  | e bel    | ow to    | show    | your  | work    | sear   | ch fo  | r the v | veeks        |
| eing claimed. / ः<br>रा करना होगा।                               | यदि प्रश्न 3 के नी   | चे वाले ब             | ाॅक्स क                 | ते "X" वे                   | रूप ३                  | में चिहि                | हेनत वि                  | केया ग  | या है, त           | नो आप           | को दावा  | किए ज   | रहे सप्ता                | हों के ि | लेए ३    | भपनी क   | ार्य खो | ज दिख | वाने वे | लिए न  | गिचे द | ो गई त  | ालिका को     |
|  |  |                       | ,                       |                             |                        |                         |                          |   |                    | ECOR            |          |         | ने का रिव                |          | -        | 614      |         |       |         |        | 14     | D.      |              |
| Date Applied/<br>अप्लाई करने की<br>तारीख                         | Company Name / Company Address / कम्पनी का नाम कम्पनी का पता |                       |                         |                             |                        |                         |                          | Person Contacted / Type of Work Applied For Results: Ple जिस व्यक्ति से सम्पर्क किया था / उस काम की किस्म जिसके परिणाम: कृष् लिए अप्लाई किया गया है |                    |                 |          |         |                          |          |          |          |         |       |         |        |        |         |              |
|  |  |                       |                         |                             |                        |                         |                          |   |                    |                 |          |         |                          |          |          |          |         |       |         |        |        |         |              |
|  |  |                       |                         |                             |                        |                         |                          |   |                    |                 |          |         |                          |          | $\vdash$ |          |         |       |         |        |        |         |              |
|  |  |                       |                         |                             |                        |                         |                          |   |                    |                 |          |         |                          |          |          |          |         |       |         |        |        |         |              |
|  |  |                       |                         |                             |                        |                         |                          |   |                    |                 |          |         |                          |          |          |          |         |       |         |        |        |         |              |
|  |  |                       |                         |                             |                        |                         |                          |   |                    |                 |          |         |                          |          |          |          |         |       |         |        |        |         |              |
|  |  |                       |                         |                             |                        |                         |                          |   |                    |                 |          |         |                          |          |          |          |         |       |         |        |        |         |              |
|  |  |                       |                         |                             |                        |                         |                          |   |                    |                 |          |         |                          |          |          |          |         |       |         |        |        |         |              |
|  |  |                       |                         |                             |                        |                         |                          |   |                    |                 |          |         |                          |          |          |          |         |       |         |        |        |         |              |
|  |  |                       |                         |                             |                        |                         |                          |   |                    |                 |          |         |                          |          |          |          |         |       |         |        |        |         |              |
| ection C / अनुभा<br>क्षिक संस्थान को सूच                         | <u>ग C</u> Notice t<br>बना (केवल रोज़                        | o Educa<br>गार विका   | ationa<br>rस विभ        | l Institu<br>गग द्वारा      | ution<br>स्वीकृ        | (FOF<br>त प्रशि         | R EMI                    | PLOY<br>हेतु)   | MEN'               | T DE\           | /ELOP    | MENT    | DEPA                     | RTME     | NT /     | APPR(    | JAVE    | ) TR/ | AININ   | NG ON  | ILY)   |         |              |
| I certify that this<br>satisfactorily pur<br>of instruction ap   | suing the reti   | raining o             | course                  | Э                           |                        | Si                      | gnatu                    | re/Tit  | le                 |                 |          |         |                          |          |          |          |         |       |         | [      | ate_   |         |              |
| Development De<br>shown on the fro                               | epartment du   | ring the              | week                    | (s)                         |                        | Na                      | ame c                    | f Trai  | ning I             | Institut        | tion _   |         |                          |          |          |          |         |       |         |        |        |         |              |
| you are on a se<br>हि आप एक सेमेस्टर<br>Section <b>D</b> / अनुभा | /छुट्टियों के अवव  | र्माश पर है           | हैं, तो व               | ह तिथि                      | दर्ज क                 | रें <i>जिस</i>          |                          |   |                    |                 |          |         |                          |          |          |          |         |       |         |        |        |         |              |
| complete below a   | and mark Que   | estion 8              | block                   | on fro                      | ont /                  | ,<br>नीचे पू            | ्रा करें                 | और स  | गमने व             | नि तरफ          | प्रश्न 8 | ब्लॉक प | र निशान                  | लगाएँ।   | Ne       | ew pho   |         |       | de ar   | ea co  | de /   | नया फ़  | ोन – क्षेत्र |
|  |  |                       |                         |                             |                        |                         |                          |   |                    |                 |          |         |                          |          | (        | )        | 1.171   |       |         |        |        |         |              |
|  |  |                       |                         |                             |                        |                         |                          |   |                    |                 |          |         |                          |          |          |          |         |       |         |        |        |         |              |