

## Կրճատված եկամուտների մասին ծանուցում

ԱՉԳԱՆՈՒՆ	ԱՆՈՒՆ	ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԱՊԱՅՐՎՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՐ
<b>ԾԱՆՈԹՈՒԹՅՈՒՆ.</b> Տրամադրեք DE 2063 միայն յոթ օր անընդմեջ ժամանակահատվածի համար, որը համապատասխանում է ձեր աշխատավարձի շաբաթվան: Եթե ձեր աշխատողներին վճարում եք ավելի քիչ, քան յոթ օրը մեկ անգամ, դուք պետք է տրամադրեք DE 2063 մասնակի գործազրկության յուրաքանչյուր օրացուցային շաբաթվա համար (կիրակիից շաբաթ օրը): <b>ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ՊԱՏԱՍԽԱՆԵԼ ՀԵՏԵՎՅԱԼ ՀԱՐՑԵՐԻՆ:</b>		

EDD USE ONLY Interviewer's Initial
AC

**ԳՈՐԾԱՏՈՒԻ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆԸ ԱՇԽԱՏԱՎԱՐՁԻ ԸՆԲԱԹՎԱԿ ՀԱՄԱՐ՝ ԱՎԱՐՏՎՈՂ՝ \_\_\_\_\_ (ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ)**

- Համախառն եկամուտը (մինչ պահումները) եղել է (եթե եկամուտ չի եղել, մուտքագրե՛ք 0) ..... ▶ \$ \_\_\_\_\_
- Արդյո՞ք այս աշխատակիցը զեկուցել է բոլոր աշխատանքի համար, որոնք հասանելի են եղել այս աշխատավարձային շաբաթվա ընթացքում: ..... ▶  Այո  Ոչ  
 (a) Եթե պատասխանը «ՈՉ» է, նշե՛ք անաթիվ(եր) \_\_\_\_\_  
 (b) ՊԱՏՃԱՌ. \_\_\_\_\_
- Ինչո՞ւ այս աշխատակիցը լրիվ դրույքով չի աշխատում: (Նշե՛ք մեկը)  
 Ազատվել է գործի պակասի պատճառով (ներառում է ժամերի կրճատումը)  Հեռացվել է աշխատանքից  Կանավոր հեռացել է
- Մուտքագրե՛ք **վերջին** ամսաթիվը, երբ այս աշխատակիցը կատարել է որևէ աշխատանք ձեր աշխատավայրում, վերը նշված աշխատավարձի շաբաթվա ավարտին կամ դրանից առաջ. \_\_\_\_\_ (ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ)

**ԱՇԽԱՏՈՒԻ ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ.** ԵՍ ՎԿԱՅՈՒՄ ԵՄ, որ 1-ին կետում նշված գումարը ներկայացնում է կրճատված եկամուտ մեկ շաբաթվա ընթացքում լրիվ դրույքով աշխատելուց պակաս աշխատանքի բացակայության պատճառով, բացառությամբ 2-րդ կետում նշվածի:

ՍՈՒՏԵԱԳՐԵ ԶԵՐ

Կազմակերպության անվանումը	Հեռախոսահամարը
Հասցե	Քաղաք
Փոստային ինդեքս	

Գործատուի ստորագրություն  
 ԱՇԽԱՏԱՎԱՐՁԻ ՏՐԱՄԱՐԵԼՈՒ ԱՍՍԱԹՎ՝ \_\_\_\_\_ (ԱԱ/ՕՕ/ՏՏ)  
 Գործատուի հաշվի համար \_\_\_\_\_

ՏՐԱՄԱՐԵԸ ԱՅՍ ԶԵՎՆ ԿԵՐԸ ՆՇՎԱԾ ԱՇԽԱՏԱՎԱՐՁԻ ԸՆԲԱԹՎԱԿ ԱՎԱՐՏԻ ԱՍՍԱԹՎԻՑ ՀԵՏՈՂ

**ՀԱՅՑՎՈՐ.**

- Դուք պետք է լրացնե՛ք այս բաժինը: Այս հարցերը և ձեր պատասխանները նախատեսված են այս ձևի վերևում նշված աշխատավարձի շաբաթվա ավարտի ամսաթվի(ների) համար:
- Կա՞ր որևէ այլ պատճառ, բացի աշխատանքի բացակայությունից, թե ինչու չէ՞ք կարող այդ շաբաթվա յուրաքանչյուր սովորական աշխատանքային օր լրիվ դրույքով աշխատել: ..... ▶  Այո  Ոչ  
 (1) Եթե այո, նշե՛ք պատճառները, ամսաթվերը և ժամը, որ չե՛ք կարողացել աշխատել. \_\_\_\_\_
  - Դուք աշխատե՞լ եք որևէ մեկի մոտ, բացի ձեր սովորական գործատուից այդ շաբաթվա որևէ օր: (Սա ներառում է ինքնազբաղվածությունը): ..... ▶  Այո  Ոչ  
 (1) Ի՞նչ է գործատուի անունը: \_\_\_\_\_  
 Հասցե՝ \_\_\_\_\_  
 (2) Որքա՞ն եք վաստակել մինչև այդ գործատուի պահումները, անկախ նրանից, թե վճարվել եք, թե ոչ: ..... ▶ \$ \_\_\_\_\_  
 (3) Աշխատած օրերը՝ \_\_\_\_\_-ից մինչև \_\_\_\_\_: Պատճառը, թե ինչու այլևս չե՛ք աշխատում. \_\_\_\_\_
  - Դուք ստանո՞ւմ եք Սոցիալական ապահովությունից բացի այլ թոշակ:..... ▶  Այո  Ոչ  
 (1) Եթե այո, ապա գումարի փոփոխություն եղե՞լ է այն պահից, երբ վերջին անգամ հայտնել եք դրա մասին: ..... ▶  Այո  Ոչ  
 (2) Եթե փոփոխություն է եղել, մուտքագրե՛ք **նոր** համախառն գումարը: ..... ▶ \$ \_\_\_\_\_  
 Բացատրե՛ք փոփոխության պատճառը. \_\_\_\_\_
  - Այդ շաբաթվա ընթացքում հասցեն կամ հեռախոսահամարը փոխե՞լ եք:..... ▶  Այո  Ոչ  
 (1) Եթե այո, ինչո՞րում ենք տրամադրել տեղեկատվությունը ստորև նշված տարածքում:
  - Եթե ցանկանում եք, որ դաշնային եկամտահարը պահվի այդ շաբաթվա համար, նշե՛ք այս բլոկը →

**ՀԱՅՑՎՈՐԻ ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ.** Ես հասկանում եմ այս ձևի հարցերը: Ես գիտեմ, որ օրենքը տույժեր է նախատեսում, եթե ես կեղծ հայտարարություններ եմ անում կամ փաստեր եմ պահում՝ նպաստ ստանալու համար. իմ պատասխանները ճշմարիտ են և ճիշտ: Ես հայտարարում եմ սուտ մատուցության համար պատժի ահի ներքո, որ ես ԱՄՆ քաղաքացի եմ կամ ոչ քաղաքացի եմ՝ բավարար ներգաղթի կարգավիճակով և թույլատրություն ունեմ աշխատելու ԱՄՆ քաղաքացիության և ներգաղթի ծառայությունների կողմից:

Պահանջվում է ձեր ստորագրությունը  
 \_\_\_\_\_  
 Հեռախոսահամար \_\_\_\_\_

Հասցե	Քաղաք	Փոստային ինդեքս
-------	-------	-----------------

**ԾԱՆՈԹՈՒԹՅՈՒՆ.** ԱՅՍ ՀԱՅՑՈՒ ԺԱՄԱՆԱԿԻՆ Ե ՄԻԱՅՆ ԶԲԱՐԿԱԾՈՒԹՅԱՆ ԶԱՐԳԱՑՄԱՆ ՎԱՐՉՈՒԹՅԱՆ ՀԵՏ ԿԱՊԿԵԼՈՎ ՁԵՉ ՏՐՎԵԼՈՒՑ ՀԵՏՈՂ 28 ՕՐԿԱ ԸՆԹԱՑԵՈՒՄ: **ԲԱՏԱՌՈՒԹՅՈՒՆ,** Եթե ԳԻՏԵԸ, ՈՐ ԵՐԿՈՒ ԱՆԸՆՄԵՉ ԵՐԿՈՒ ԸՆԲԱԹՅԵՐԻ ԸՆԹԱՑԵՈՒՄ ԲԱՑԱՐՁԱԿ ԳՈՐԾԱՉՈՒՐԿ ԿԼԻՆԵԸ, **ԱՆՄԻՋԱՊԵՏ** ԿԱՊԵՐ EDD-Ի ՀԵՏ: