



奧勒岡州常規失業保險每週申請表

填寫本表是使用 Frances Online (frances.oregon.gov) 和撥打 UI 每週申請熱線 (800-982-8920) 的替代方法。僅在您無法使用 Frances Online 或撥打熱線電話時再使用本表。

本表適用於已確定符合常規失業保險資格並希望提交每週報告的個人。如果您尚未確定申領資格，則必須先提交常規失業保險福利申請。填寫本表，可為您想要申請常規失業保險福利的每一週申領一週的福利。您需要每週單獨填寫一份表格。請使用您目前在社會安全局備案的姓名。

申領人資訊

名：	中間名首字母：	姓：
----	---------	----

客戶身份號碼或社會安全號碼：

以下問題僅適用於您提交申請的那一週。您必須每週報告您的求職活動。如需被視為在積極找工作，您必須在申領福利的每一週完成至少五項求職活動。您每週完成的求職活動中至少有兩項必須是與雇主直接聯繫。僅在您的雇主預計您在最後一天工作後的四週內重返工作崗位時，才勾選「暫時失業」方框。如果您的雇主預計您在最後一天工作後的四週內不會重返工作崗位，錯誤地勾選「暫時失業」方框會延遲您的付款。如果您對如何提交每週申請或何時勾選「暫時失業」方框有疑問，請聯繫 Frances。了解您可以透過 unemployment.oregon.gov/tw/contact-us 與我們聯繫的不同方式。

申領的星期（從星期日開始到星期六結束的一週日期）：

工作邀請和離職

您上週是否未接受任何工作邀請？ ☐ 是 ☐ 否

您上週是否辭職？ ☐ 是 ☐ 否

如果回答「是」，請填寫雇主的姓名和地址：

您上週是否被解雇？ ☐ 是 ☐ 否

如果回答「是」，請填寫雇主的姓名和地址：

您上週是否離職？ ☐ 是 ☐ 否

如果回答「是」，請填寫雇主的姓名和地址：

能夠並願意工作

您上週是否離開永久居住地超過三天？ ☐ 是 ☐ 否

您身體和精神上是否能夠完成上週找的工作？ ☐ 是 ☐ 否

上週的每一天，您是否願意工作並且能夠接受和從事全職、兼職和臨時工作？ ☐ 是 ☐ 否

找工作

您上週是否在積極地找工作？ ☐ 是 ☐ 否

您上週是否工作？或者您是否領到或將領到上週的休假或節假日工資？ ☐ 是 ☐ 否

如果您上週工作，請輸入您工作的時數（四捨五入到最接近的時數）：

輸入扣除前的總收入（稅前收入），即使您尚未收到付款： \$

如果您收到工作的工資，請填寫雇主的姓名和地址：

輸入扣除前假期、節假日或其他收入，即使您尚未收到付款： \$

如果您收到假期、節假日或其他收入，請填寫雇主的姓名和地址：

求職活動

請記錄您上週聯繫過的雇主。在您申請的每一週，您需要直接聯繫至少兩名雇主，並且總共有五次求職活動和工作連絡人。不提供您的求職資訊或不找工作可能會導致您的福利延遲或被拒。直接聯繫雇主意味著親自、打電話、發郵件或電子郵件與雇主聯繫，詢問空缺職位或以雇主希望的方式申請空缺職位。求職活動包括但不限於：在 WorkSource Oregon 登記接受就業安排服務、參加就業部贊助的就業安排會議、參加致力於就業安排的求職俱樂部或聯絡小組、更新簡歷、流覽報紙或就業安排網站但未回應發佈的空缺職位或直接聯繫雇主。

直接連絡人

雇主姓名	工作職稱	地點	聯繫日期	聯繫方式（親自、打電話）	結果（受聘、未受聘、申請）

日期

其他求職活動

☐

我是一名信譽良好的工會會員，工會不允許我在我的行業內尋找無工會的工作。我一直與工會保持聯繫，我在失業名單上。如果工會派遣我，我有能力接受和從事工作。我理解虛假回答可能會導致福利付款額過高，並且我必須償還額外罰款。

如果您確認您是工會會員，請列出您的工會名稱和編號：

☐

我暫時失業，因為我被解雇或工時減少，並預計將回到雇主那裡工作。我將重返全職工作或工資超過我的每週福利金額。從我暫時失業到我重返工作崗位的那一週，間隔時間不超過四（4）週。我一直與雇主保持聯繫。我理解虛假回答可能會導致福利付款額過高，並且我必須償還額外罰款。

如果您勾選暫時失業，請列出您預計重返工作崗位的日期：

申請人認證

我證明據我所知我的回答真實準確。我對我的回答負責。虛假回答可能會導致福利付款額過高，我必須償還該金額。如果我提供我明知是虛假或誤導性的資訊，或者我隱瞞資訊，則被視為欺詐，會受到法律懲罰。我理解，提供本認證表示，如果我故意作出虛假陳述以獲取我無權接受的付款可能會受到刑事起訴，並會受到作偽證之處罰。

☐ 我同意上述陳述

簽名：

日期：

需要幫助？

這條消息至關重要。「Oregon州就業部 (OED)」是壹個提供均等機會的機構。OED提供免費幫助，便於您使用我們的服務。服務內容示例包括手語和口語翻譯、其他語種的書面材料、大字體、音頻和其他格式文檔。如需幫助，請訪問 unemployment.oregon.gov/tw，並點擊 聯繫我們，或者致電877-345-3484聯繫我們。TTY用戶請撥打711。

請將填妥的申請表郵寄或傳真至：

郵寄：Oregon Employment Department | P. O. Box 14135 | Salem, OR 97309-5068

傳真：866-345-1878