

ຊື່ຂອງຜູ້ທວງ				ເລກປະຈຳຕົວ				
	BYE	PROCESS DATE	LWP	BALANCE	WBA	EXT	BATCH	PR

State of Washington - Employment Security Department
ໃບທວງປະກັນໄພການວ່າງງານ

ກະຮຸນາພິມຊື່ຂອງທ່ານພ້ອມກັບເລກປະຈຳຕົວລົງໃສ່ຂ້າງເທິງນັ້ນ. ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຈັດການທວງຂອງທ່ານເຂົ້າຮະບົບໄດ້ຖ້າຫາກບໍ່ມີຊື່ພ້ອມກັບເລກປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ.

ຖ້າຊື່ຂອງທ່ານ, ບ່ອນຢູ່ແລະເລກໂທລະສັບທາກໄດ້ປ່ຽນແປງ ນັບແຕ່ມີທີ່ທ່ານໄດ້ຕິດຕໍ່ກັບຫ້ອງການນີ້ເທື່ອສຸດທ້າຍ, ໃຫ້ສະແດງບອກການປ່ຽນແປງນັ້ນໃສ່ໃນຫ້ອງຢູ່ທາງຂວາມື.

ໃຫ້ສົ່ງໃບຄໍາຮ້ອງທີ່ຕື່ມແລ້ວນັ້ນໄປຫາຫ້ອງການ:

Spokane UI Claims Center – CCPU,
P.O. Box 14857, Spokane, WA 99214-0857;

ເລກແຟັກສໂດຍທ້ອງຖິ່ນ, 509-893-7240; ເລກແຟັກສທີ່ບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍເງິນ 877-280-6224.

OFFICE USE ONLY

ADDR CHANGE? ___ LATE? ___

ສໍາຄັນ: ຖ້າຫາກຊື່ຂອງທ່ານ, ບ່ອນຢູ່ຫລືເລກໂທລະສັບບໍ່ຖືກຕ້ອງ, ກະຮຸນາບອກອັນທີ່ຖືກຕ້ອງໃສ່ທີ່ນີ້.

ຊື່ _____
 ບ່ອນຢູ່ _____
 ບ່ອນຢູ່ _____
 ເມືອງ _____ ຮັດ _____ ເລກຮະຫັດເຂດໄປສະນີ _____
 ເລກໂທ _____ ເລກເຂດ () _____

ໃຫ້ຕອບຄໍາຖາມທັງໝົດຢູ່ລຸ່ມນີ້	ຂ້າພະເຈົ້າທວງຜົນປະໂຫຍດການວ່າງງານທັງຫລາຍສໍາຮັບສັບປະດາ (ຕ່າງໆ) ທີ່ສຸດທ້ອງຖິ່ນຂອງວັນເລົ່າ. ວັນທີ່ຕ່າງໆແມ່ນ:	ອາທິດທີ່ນຶ່ງ		ອາທິດທີ່ສອງ	
		ແມ່ນ	ບໍ່	ແມ່ນ	ບໍ່
1. ທາງຮ່າງກາຍທ່ານສາມາດແລະພ້ອມແລ້ວຕໍ່ວຽກແຕ່ລະມື້ບໍ່? (ຖ້າບໍ່, ໃຫ້ປະກອບ "A" ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ທ່ານໄດ້ທ້າວຫັນຊອກວຽກຕາມທີ່ບອກແລະໄດ້ບັນທຶກໃສ່ຮ່າງໃບຊອກວຽກແລ້ວບໍ່? (ຖ້າບໍ່, ໃຫ້ປະກອບ "A" ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ທ່ານໄດ້ປະຕິເສດການໃຫ້ວຽກໃດໜຶ່ງ ຫລືຫລົ້ມເຫລວຕໍ່ການໄປສໍາພາດງານຕາມນັດບໍ່? (ຖ້າແມ່ນ, ໃຫ້ປະກອບ "A" ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ທ່ານໄດ້ຂໍຫລືຮັບເງິນການທົດແທນຄົນງານທັງຫລາຍຫລືຜູ້ປະສົບໄພໃດໜຶ່ງບໍ່?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ທ່ານໄດ້ຂໍເອົາຫລືໄດ້ມີການປ່ຽນແປງເງິນການທົດແທນຄົນງານທັງຫລາຍຫລືຜູ້ປະສົບໄພໃດໜຶ່ງບໍ່? (ຖ້າແມ່ນ, ໃຫ້ປະກອບ "B" ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ທ່ານໄດ້ຮັບເງິນທີ່ຈ່າຍສໍາຮັບວັນພັກທາງການບໍ່? (ຖ້າແມ່ນ, ໃຫ້ຂຽນຈໍານວນເງິນທີ່ຈ່າຍກ່ອນຫັກຄ່າພາສີຕ່າງໆແລະປະກອບ "C" ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ທ່ານໄດ້ຮັບເງິນທີ່ຈ່າຍຍາມພັກການບໍ່? (ຖ້າແມ່ນ, ໃຫ້ຂຽນຈໍານວນເງິນທີ່ຈ່າຍກ່ອນຫັກຄ່າພາສີຕ່າງໆແລະປະກອບ "D" ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ທ່ານໄດ້ຮັບເງິນທີ່ຈ່າຍຕອນໄດ້ຮັບໃບແຈ້ງຫລືຖືກໄລ່ອອກການບໍ່? (ຖ້າແມ່ນ, ໃຫ້ຂຽນຈໍານວນເງິນທີ່ຈ່າຍກ່ອນຫັກຄ່າພາສີຕ່າງໆແລະປະກອບ "E" ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ທ່ານໄດ້ເຮັດການບໍ່? (ຖ້າແມ່ນ, ໃຫ້ປະກອບ "F" ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A ຖ້າທ່ານຕອບ "ບໍ່" ຕໍ່ຄໍາຖາມ 1 ຫລື 2, ຫລື "ແມ່ນ" ຕໍ່ຄໍາຖາມ 3, ໃຫ້ບອກພວກເຮົາວ່າເປັນຫຍັງ. ໃຫ້ຮາຍຮະອຽດຕ່າງໆ. (ທ່ານບໍ່ສະບາຍ, ເອົາມື້ພັກ, ໄດ້ຄົນສູ່ເຮັດວຽກ ບ່ອນເຮັດວຽກຢູ່ໄກໄພດັບບໍ່?) ບອກວັນທີ່ແມ່ນອນ. ໃຫ້ອະທິບາຍ ຢູ່ໃສ (ເຊັ່ນທີ່ຕັ້ງຂອງວຽກ ຫລືທີ່ຕັ້ງຂອງໂຮງຮຽນ); ແມ່ນໃຜທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ (ຊື່ຂອງຄົນທີ່ສໍາພາດທ່ານ, ຊື່ຂອງທ່ານພໍ, ຊື່ຂອງໂຮງຮຽນ). ຖ້າທ່ານມີຂໍ້ມູນອື່ນທີ່ທ່ານເຊື່ອວ່າມັນສໍາຄັນ, ກະຮຸນາອະທິບາຍຫລືຕິດຂັດຂໍ້ມູນຢ່າງອື່ນນັ້ນພ້ອມ.
ຄໍາອະທິບາຍ: _____

B ຖ້າທ່ານຕອບ "ແມ່ນ" ຕໍ່ຄໍາຖາມ 5, ກະຮຸນາໃຫ້ຂໍ້ມູນເຮືອງເງິນທົດແທນແຮງງານຂອງທ່ານຕໍ່ລົງໄປນີ້.
ແຫລ່ງຂອງເງິນທົດແທນແຮງງານ? _____; ມັນແມ່ນ: ເງິນທົດແທນແຮງງານໃໝ່ບໍ່? **ຫລື** ການປ່ຽນແປງໃດໜຶ່ງຈາກເງິນທົດແທນແຮງງານທີ່ກໍາລັງມີຢູ່? ໃໝ່ຫລືຈໍານວນປະຈໍາເດືອນທີ່ປ່ຽນແປງກ່ອນການຫັກຄ່າພາສີຕ່າງໆອອກແມ່ນ \$ _____; ວັນທີ່ເລີ່ມຕົ້ນໃໝ່ຫລືປ່ຽນແປງຂອງເງິນທົດແທນແມ່ນ _____

C ຖ້າທ່ານຕອບ "ແມ່ນ" ຕໍ່ຄໍາຖາມ 6, ໃຫ້ແນ່ໃຈສະແດງບອກຈໍານວນເຕັມຂອງເງິນຈ່າຍວັນພັກທາງການກ່ອນຫັກຄ່າພາສີຕ່າງໆ. ສໍາຮັບວັນພັກທາງການ (ຕ່າງໆ) ທີ່ຖືກຈ່າຍ? _____; ແຫລ່ງຂອງເງິນທີ່ຈ່າຍ? _____; ຈໍານວນຊົ່ວໂມງທັງຫລາຍທີ່ຈ່າຍ? _____

D ຖ້າທ່ານຕອບ "ແມ່ນ" ຕໍ່ຄໍາຖາມ 7, ໃຫ້ແນ່ໃຈສະແດງບອກຈໍານວນເຕັມຂອງເງິນຈ່າຍວັນພັກທາງການກ່ອນຫັກຄ່າພາສີຕ່າງໆ. ເງິນຈ່າຍຍາມລາພັກນັ້ນແມ່ນ: ເງິນທີ່ຖອນຈາກເວລາຊົ່ວໂມງທີ່ສະສົມໄວ້ເມື່ອກ່ອນ, ຫລື ວັນທີ່ຕ່າງໆໂດຍສະເພາະ (ຖ້າສະເພາະວັນທີ່ຕ່າງໆ, ແມ່ນວັນທີ່ໃດແດ່ແລະຊົ່ວໂມງໃດແດ່? _____); ແຫລ່ງຂອງເງິນທີ່ຈ່າຍ? _____

E ຖ້າທ່ານຕອບ "ແມ່ນ" ຕໍ່ຄໍາຖາມ 8, ໃຫ້ແນ່ໃຈສະແດງບອກຈໍານວນເຕັມຂອງເງິນຈ່າຍກ່ອນຫັກຄ່າພາສີຕ່າງໆ. ເງິນຈ່າຍປະເພດໃດ? _____ ສໍາຮັບວັນທີ່ໃດ? _____; ເຫດຜົນຂອງການຈ່າຍ? _____; ແຫລ່ງຂອງເງິນທີ່ຈ່າຍ? _____

– ກະຮຸນາອ່ານຄໍາຢັ້ງຢືນແລະເຊັນຢູ່ບ່ອນນີ້ ກ່ອນຍິນໃບທວງຂອງທ່ານ –

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ໃຫ້ໃນໃບທວງນີ້ແມ່ນຖືກຕ້ອງ. ຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ຢູ່ວ່າກົດໝາຍຍ່ອມລົງໂທດຕ່າງໆຕໍ່ການໃຫ້ຄວາມບໍ່ຈິງໃນໃບທວງນີ້.

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ທວງ

ຊື່ຂອງຜູ້ຫວງ	ເລກປະຈຳຕົວ
---------------------	-------------------

F ຖ້າທ່ານຕອບ "ແມ່ນ" ຕໍ່ຄຳຖາມ 9, ກະຮຸນາບອກຂໍ້ມູນຊົ່ວໂມງຕ່າງໆ ແລະຮາຍຮັບຕ່າງໆ ສຳຮັບແຕ່ລະນາຍຈ້າງທີ່ທ່ານເຮັດການນຳ.

1. ຊື່ຂອງນາຍຈ້າງ: _____ ທີ່ຢູ່: _____
 ເມືອງ: _____ ຣັດ: _____ ເລກເຂດໄປສນີ: _____ ປະເພດວຽກ: _____

ຈຳນວນຂອງຊົ່ວໂມງເຮັດການແຕ່ລະມື້

ອາທິດທີ່ໜຶ່ງ ____/____/____							ຊົ່ວໂມງ	ຮາຍໂດ້	ອາທິດທີ່ສອງ ____/____/____							ຊົ່ວໂມງ	ຮາຍໂດ້
ທິດ	ຈັນ	ຄານ	ພຸດ	ພຫ	ສຸກ	ເສົາ	ທັງໝົດ	ກ່ອນຫັກພາສີ	ທິດ	ຈັນ	ຄານ	ພຸດ	ພຫ	ສຸກ	ເສົາ	ທັງໝົດ	ກ່ອນຫັກພາສີ

ຖ້າບໍ່ຖືກນັດເຮັດວຽກຫລັງຈາກອາທິດ (ທັງຫລາຍ) ທີ່ຫວງ, ໃຫ້ໝາຍເຫດຜົນວ່າເປັນຫຍັງ:

- 1 ອອກເອງ; 2 ຖືກໄລ່ອອກ; 5 ບໍ່ມີວຽກ;
 9 ບໍ່ມີວຽກ, ຖືກຕັດຊົ່ວໂມງລົງ;
 ອື່ນໆ _____

1. ຊື່ຂອງນາຍຈ້າງ: _____ ທີ່ຢູ່: _____
 ເມືອງ: _____ ຣັດ: _____ ເລກເຂດໄປສນີ: _____ ປະເພດວຽກ: _____

ຈຳນວນຂອງຊົ່ວໂມງເຮັດການແຕ່ລະມື້

ອາທິດທີ່ໜຶ່ງ ____/____/____							ຊົ່ວໂມງ	ຮາຍໂດ້	ອາທິດທີ່ສອງ ____/____/____							ຊົ່ວໂມງ	ຮາຍໂດ້
ທິດ	ຈັນ	ຄານ	ພຸດ	ພຫ	ສຸກ	ເສົາ	ທັງໝົດ	ກ່ອນຫັກພາສີ	ທິດ	ຈັນ	ຄານ	ພຸດ	ພຫ	ສຸກ	ເສົາ	ທັງໝົດ	ກ່ອນຫັກພາສີ

ຖ້າບໍ່ຖືກນັດເຮັດວຽກຫລັງຈາກອາທິດ (ທັງຫລາຍ) ທີ່ຫວງ, ໃຫ້ໝາຍເຫດຜົນວ່າເປັນຫຍັງ:

- 1 ອອກເອງ; 2 ຖືກໄລ່ອອກ; 5 ບໍ່ມີວຽກ;
 9 ບໍ່ມີວຽກ, ຖືກຕັດຊົ່ວໂມງລົງ;
 ອື່ນໆ _____

- ກະຮຸນາອ່ານຄຳຍັງຢືນແລະເຊັນຢູ່ບ່ອນນີ້ ກ່ອນຍື່ນໃບຫວງຂອງທ່ານ -

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ໃຫ້ໃນໃບຫວງນີ້ແມ່ນຖືກຕ້ອງ. ຂ້າພະເຈົ້າ
 ຮູ້ຢູ່ວ່າກົດໝາຍຍ່ອມລົງໂທດຕ່າງໆຕໍ່ການໃຫ້ຄວາມບໍ່ຈິງໃນໃບຫວງນີ້.



ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຫວງ

EMS 5325 - LAO (Rev. 12/11) CC 7540-032-167