



**DONESITE POPUNJEN OBRAZAC U LOKALNI URED ILI POPUNJEN OBRAZAC POŠALJITE POŠTOM NA
ADRESU:
NHES BAU 45 SOUTH FRUIT STREET, CONCORD NH 03301-4857**

Označite (✓) ako je ovo nova poštanska adresa

Ime i prezime _____

Adresa _____

Grad _____ Država _____
Poštanski broj _____

SS
BR.: _____ - _____ - _____

--	--	--	--	--	--	--	--

ZA KALENDARSKU SEMMICU KOJA ZAVRŠAVA U

SUBOTU: _____ / _____ / _____

(Označite jedno ✓)

DA NE

1. Jeste li bili **na raspolaganju** za posao tokom sedmice za koju se podnosi zahtjev? (*Drugim rječima, jeste li bili na raspolaganju da počnete raditi ili da se vratite na posao kod poslodavca, ako ste pozvani?*)

Ako niste bili dostupni, pružite kratak opis zbog čega u za to namjenjen okvir
(*godišnji odmor, problemi sa automobilom, itd.*)

2. Jeste li fizički i umno bili sposobni raditi bez bilo kakvih ograničenja tokom sedmice za koju ste podnijeli zahtjev?

Ako niste bili sposobni, pružite kratak opis zbog čega u za to namjenjen okvir
(*bolest, hospitalizacija, itd.*)

3. Jeste li **započeli školu ili novi program obuke** tokom sedmice za koju podnosite zahtjev?

4. Jeste li podnijeli **Zahtjev radnika za kompenzaciju** zbog ozlijeđe povezane s poslom tokom sedmice za koju podnosite zahtjev?

5. Jeste li podnijeli zahtjev za **Benificije za socijalnu sigurnost** tokom sedmice za koju podnosite zahtjev? (*Ovo uključuje penziono socijalno osiguranje i benificije socijalnog osiguranja za osobe s invaliditetom (Social Security Retirement and Social Security Disability Benefits)*)

6. Jeste li **radili ili obavljali bilo kakvu uslugu** tokom sedmice za koju podnosite zahtjev? (*Ovo uključuje otpočinjanje novog posla, zaposlenje sa skraćenim radnim vremenom ili rad za samog/samu sebe, neovisno o tome jeste li primili platu*)

7. Jeste li primili, ili da li ćete primiti, plaćeni godišnji odmor za odmor realizovan tokom sedmice za koju podnosite zahtjev?

8. Jeste li primili **ikakav novac koji prethodno niste prijavili** ovom odjelu, ne računajući plaće za sate koje ste stvarno radili tokom sedmice za koju podnosite zahtjev?

9. Jeste li **odbili bilo koji posao** tokom sedmice za koju podnosite zahtjev?

Ako ste odbili posao, unesite u ponuđeni okvir kratak opis zbog čega
(*Sati, plaće, obaveze prema porodici, predaleko, itd.*)

10. Jeste li **propustili** se odazovete na **upućivanje na posao** koje je ponudila NH Employment Security tokom sedmice za koju podnosite zahtjev?

Ako se niste odazvali na upućivanje na posao, pružite kratak opis zbog čega
(*zaboravio(la) da ispitam, nisam želio(la) da ispitam, itd.*)

Šta se od sljedećeg primjenjuje na vaše napore da tražite posao tokom sedmice za koju podnosite zahtjev?

- Tražio/la sam posao.
- Nisam tražio/la posao jer sam se vratio(la) na posao kod mog prethodnog poslodavca
Ime poslodavca: _____ Datum povratka na posao: _____
- Nisam tražio(la) posao jer sam se zaposlio(la) kod novog poslodavca.
Ime poslodavca: _____ Datum početka zaposlenja: _____
- Nisam tražio(la) posao.

DATUM Dan/Mje/God	POSLODAVAC KOJI JE KONTAKTIRAN	NAČIN KONTAKTIRANJA	TIP POSLA KOJI JE TRAŽEN	REZULTATI
	Ime i prezime: Ulica: Grad/mjesto: Savezna država: Telefon:			
	Ime i prezime: Ulica: Grad/mjesto: Savezna država: Telefon:			
	Ime i prezime: Ulica: Grad/mjesto: Savezna država: Telefon:			
	Ime i prezime: Ulica: Grad/mjesto: Savezna država: Telefon:			
	Ime i prezime: Ulica: Grad/mjesto: Savezna država: Telefon:			

CERTIFIKACIJA: Razumijem da odgovori koji sam dao/dala na gornja pitanja mogu uticati na moja prava na beneficirana plaćanja. Potvrđujem da su ove izjave istinite i tačne. Potvrđujem da nisam podnosio(la) ili primao(la) druge beneficije mimo programa za slučaj nezaposlenosti u sedmici navedenoj gore. Potvrđujem da nisam u prošlosti davao lažne informacije ili propustio(la) da dostavim informacije o historiji zaposlenja, statusu zaposlenja, zaradama, raspoloživosti za posao ili drugim pitanjima koja se tiču moje kvalificiranosti za beneficije. Svjestan/na sam da zakon predviđa kazne za lažne izjave.

Podnositelj zahtjeva – potpis*

Datum

Broj telefona

***Vaš zahtjev ne može biti obrađen bez vašeg potpisa. Pošaljite poštom popunjen obrazac ovom odjelu koristeći adresu na početku ovog dokumenta**

NHES JE PONOSNI ČLAN AMERIČKE MREŽE RADNE SNAGE (AMERICA'S WORKFORCE NETWORK) I NH POSLOVA (NH WORKS). NHES JE POSLODAVAC KOJI DAJE JEDNAKU ŠANSU SVIMA (EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER) I U SAGLASNOSTI JE SA ZAKONOM O PRAVIMA AMERIKANACA SA INVALIDITETOM.