

申请失业救济

家庭护理工作者和私人护理人员

申请前需要提供的信息

- 您的姓名、出生日期和完整的邮寄地址。
- 您的社会安全号和就业登记号（如有需要）。
- 您雇主的姓名、地址和电话号码（见下述第 5 条）。
- 雇佣日期。
- 去年每个雇主所发的薪水和您的总收入。
- 失业的原因。

如果您是因 COVID-19 而损失了工时的家庭护理工作者和私人护理人员，以下是关于如何填写失业救济申请表的建议。请在填表前阅读以下内容。

1. 家庭护理人员 (HCW) 应将 Home Health Aides (家庭健康助手) 选为职业。私人护理人员 (PSW) 应将 Personal Care Aides (私人护理助手) 选为职业。
2. 申请表上有些问题会询问您是否正在找工作、是否愿意工作等等。根据就业部的要求，如果您因为 COVID-19 而申请失业救济金，那么您应该答 "Yes" (是)。说明文本框部分最好留空。
3. "Between 10/01/2018 and today, did you work for more than one employer?" (从 2018 年 10 月 1 日至今，您是否服务于多个雇主?) 除非您从事过其他非 HCW/PSW 的工作、被消费者辞退或自愿辞职，否则答案应该为 "No" (否)，因为就领取 UI 而言，您的雇主是俄勒冈州家庭护理委员会。从福利的角度而言，“家庭护理人员”同为发薪实体，但从解雇的角度而言，每个消费者都是独立的雇主。
4. "Have you separated from your employer?" (您是否被雇主解雇?) 如果您因 COVID-19 而暂时失业，则应选择 "No" (否)，并指出目前没有工作。如果您的消费者已通知您返工日期，您可以指出来，但这不是硬性要求。
5. 列出雇主：家庭护理人员 and 私人护理人员应将 "Homecare Workers" (家庭护理人员) 列为雇主，并将 500 Summer St NE, E-10 Salem, OR 97301 列为地址和主管单位。至于电话号码，请使用 APD 本地办公室的电话号码。
6. 护理人员应将 "layoff" (解雇) 或 "temporary layoff" (临时解雇) 作为失业的原因，而不是 "leave of absence" (请假)。
7. 家庭护理委员会辖下的 HCW 和 PSW 不属于自由职业者。

您可以登陆 Oregon.gov/employ
或致电 1-877-FILE-4-UI (1-877-345-3484) 申请救济金