

Nghỉ Việc Stop Work

ĐỊA CHỈ GỬI THƯ DSHS
DSHS PO BOX 11699 TACOMA, WA 98411-9905

SỐ ĐIỆN THOẠI DSHS

SỐ FAX DSHS

888-338-7410

SỐ HỒ SƠ / ID CỦA THÂN CHỦ

NGÀY

Mục 1: Thân chủ, hãy điền vào mục này trước khi thực hiện đối với việc làm của quý vị đã kết thúc.

Bằng cách ký tên ở đây, tôi cho phép sở làm của tôi hoàn tất mẫu đơn này cho Bộ Y Tế và Xã Hội.

CHỮ KÝ THÂN CHỦ

NGÀY

THÂN CHỦ: XIN VIẾT IN TÊN QUÝ VỊ Ở ĐÂY

TÊN CÔNG TY / SỞ LÀM CŨ

ĐỊA CHỈ CÔNG TY / SỞ LÀM CŨ

THÀNH PHỐ

TIỂU BANG

MÃ VÙNG

Mục 2: Người này trong công ty biết việc làm và cung cấp thông tin để điền vào mục này.

- Ngày cuối cùng nào mà nhân viên đã làm việc? _____
- Số tiền trên chi phiếu lương cuối cùng (trước thuế): \$ _____ Ngày nhận: _____
 Liệt kê các số tiền (trước thuế) và ngày nhận các chi phiếu lương khác đã nhận trong cùng một tháng như là chi phiếu lương cuối cùng:

SỐ TIỀN ĐÃ NHẬN (TRƯỚC THUẾ)	NGÀY NHẬN
\$ _____	_____
\$ _____	_____
\$ _____	_____
\$ _____	_____
- Vì sao việc làm này đã kết thúc?
 Thiếu việc Việc làm tạm thời/thời vụ Bị sa thải
 Nghỉ phép (chẳng hạn như phép nghỉ hoặc phép nghỉ hộ sản). Nghỉ phép: Được trả lương
 Không được trả lương
 Nếu được trả, nhân viên nhận tiền lương là bao nhiêu: \$ _____
 Nhân viên được yêu cầu trở lại khi nào? _____
 Khác: _____
- Nhân viên sẽ có nhận được bất kỳ số tiền bồi thường thôi việc nào không? có Không
 NẾU CÓ: Số tiền này sẽ được nhận khi nào? _____ Số tiền này sẽ là bao nhiêu? \$ _____
- Nhân viên có thể rút tiền mặt chi trả cho kỳ nghỉ/bệnh tật không? có Không
 NẾU CÓ: Số tiền này sẽ được nhận khi nào? _____ Số tiền này sẽ là bao nhiêu? \$ _____
- Nhân viên có thể rút tiền hồi hưu/trợ cấp/ngân quỹ 401K không? có Không
 NẾU CÓ: Số tiền này sẽ được nhận khi nào? _____ Số tiền này sẽ là bao nhiêu? \$ _____

Xin cung cấp thông tin sau đây trong trường hợp chúng tôi cần liên hệ với quý vị:

CHỮ KÝ

NGÀY

SỐ ĐIỆN THOẠI

VIẾT IN TÊN QUÝ VỊ Ở ĐÂY

CHỨC VỤ / CHỨC DANH