

Departamento de Servicios de Empleo

Oficina de Compensacion por Desempleo

Declaración juramentada de reclamantes de servicios civiles
federales, salarios y motivos de la pérdida del empleo

Nombre del reclamante

No. del Seguro Social: Fecha de Nacimiento (m/d/año):

Fecha de reclamo (m/d/año): Correo electrónico:

Nombre de la compañía: No. de identificación federal

Nombre del Supervisor: No. de tel. del supervisor :

Dirección de la compañía:

*La compañía debe estar ubicada en el Distrito de Columbia

Fechas de empleo (mes/día/año) Desde: Hasta:

Table with 3 columns: Final del trimestre, Año, Ingrese los salarios brutos. Rows include quarters from 2018 to 2019.

Pago de indemnización: ¿Recibió o tiene derecho a recibir el pago de indemnización provisto por alguna ley federal o acuerdo entre la agencia y los empleados? Si No Si es así, complete la siguiente información:

Table with 5 columns: Cantidad semanal \$, Número de semanas, Total\$, Período de indemnización por despido (From: To:)

Pensión: ¿Tiene derecho a recibir una pensión de alguna sucursal del gobierno federal? Si No Si es así, ingrese la pensión mensual bruta \$

Razón del despido:

Horizontal line for reason of dismissal.

Yo, el reclamante, entiendo: 1) que las leyes son proporcionadas por la ley para individuos que hacen declaraciones falsas para obtener beneficios; 2) que cualquier determinación basada en este affidavit no es final; 3) que estoy sujeto a la corrección en el recibo del salario y la información del despido de la agencia federal para la que trabajé; 4) que los pagos beneficios hechos como resultado de dicha determinación pueden tener ajuste en base a la información proporcionada por la agencia federal; 5) que cualquier cantidad de sobre pago deberá ser devuelta o serán descontados de beneficios futuros.

Yo, el reclamante, juro o afirmo que las declaraciones anteriores, según mi mejor saber y entender, son verdaderos y correctos.

Firma del reclamante Fecha (mes/día/año) Firma del representante Fecha (mes/día/año)