



姓氏: _____ 名字: _____ 中间名缩写: ____ WCB 个案编号: _____

日期区间为: _____ 至: _____

使用此表格来记录您的全部独立求职努力。请在上面空格处记录此表格涵盖的时间区间。必要时可使用外加页面。您可能会被要求提供文件,以便在听证会上支持您的求职努力陈述。请附上与这些求职努力有关的简历、问询信、电子邮件通信和申请的副本。

* 联系方式: P 通过面谈; T 通过电话; M 通过邮件; 或者 O 通过在线或电子邮件。

联系日期(月月/日日/年年年年): _____ 联系方式*: _____ 申请职位: _____

雇主名称: _____

邮寄地址: _____

联系人姓名与职务: _____ 日间电话号码: _____

雇主网站: _____ 确认编号: _____

结果: _____

联系日期(月月/日日/年年年年): _____ 联系方式*: _____ 申请职位: _____

雇主名称: _____

邮寄地址: _____

联系人姓名与职务: _____ 日间电话号码: _____

雇主网站: _____ 确认编号: _____

结果: _____

联系日期(月月/日日/年年年年): _____ 联系方式*: _____ 申请职位: _____

雇主名称: _____

邮寄地址: _____

联系人姓名与职务: _____ 日间电话号码: _____

雇主网站: _____ 确认编号: _____

结果: _____

联系日期(月月/日日/年年年年): _____ 联系方式*: _____ 申请职位: _____

雇主名称: _____

邮寄地址: _____

联系人姓名与职务: _____ 日间电话号码: _____

雇主网站: _____ 确认编号: _____

结果: _____



独立求职努力 (表格 C-258.1)

使用此表格来记录独立求职努力。

劳工赔偿委员会的再就业顾问可以帮助您填写此表格, 并可以协助您进行求职。致电 **(877) 632-4996** 并要求与再就业顾问通话。

如果委员会发布决定, 认为您的求职努力还不够, 那么给予您的福利可能会被暂停。

本文件将被纽约州劳工赔偿委员会 (NYS Workers' Compensation Board) 视为证据, 因此在填写本表格之前以及将文件提交给委员会之前, 均应咨询律师或持照代表此表格和支持您的求职努力的所有文件必须在举行听证会之前提交给委员会, 或在您的听证会当天带去, 并交给劳工赔偿委员会的负责法官。

需要在听证会之前提交的文件应当:

- 在听证会之前的至少六天内邮寄至以下地址: PO Box 5205, Binghamton, NY 13902-5205; 或者
- 在听证会之前的至少三个工作日内通过传真 (877-533-0337) 或者电子邮件 (wcbclaimsfilings@wcb.ny.gov) 发送

在每个文件的顶部写下您的姓名和 WCB 个案编号。

独立求职

如果您进行了独立求职活动, 使用表格 C-258.1, 以记录您的独立求职努力。请确保填写所有字段, 这是为了表明您的求职努力是及时、勤勉和持续的。如有必要, 请使用额外的表单来记录您的独立求职努力。

联系日期 - 提供您申请工作的日期, 无论是通过会面、电话、邮件还是在线的方式。

联系方式 - 使用 **P** 通过面谈; **T** 通过电话; **M** 通过邮件; 或者 **O** 通过在线或电子邮件。

雇主名称 - 提供雇主的全称。

联系人姓名与职务 - 提供您的联系人姓名、职务及电话号码

- a. 如果您亲自拜访了雇主或者通过邮寄方式发送了信件或简历, 请提供邮寄地址, 包括城市、州和邮政编码。
- b. 如果您在电脑上进行求职或发送电子邮件, 请提供雇主网站网址 (例如 www.wcb.ny.gov) 或者电子邮件地址。如果您通过电子邮件或雇主的参考号收到确认, 请记下该确认或参考号。您还可以打印电子邮件或参考号的副本, 并附加到表格 C-258.1。

结果 - 提供您联系结果的简要介绍。

注意: 如果您提交在线或电子邮件求职申请, 请打印页面或电子邮件的副本, 并将其附到表格 C-258.1。还应包括从雇主收到的任何确认电子邮件。

在参加劳工赔偿委员会举行的听证会时, 请携带 C-258 和 C-258.1 表格和所有能支持您求职努力的文件的副本。如果只提交一份独立求职记录, 可以只填写表格 C-258.1 而不填写表格 C-258。