

현재 하나 이상의 직장에 고용되어 있다면 이 양식을 이용하십시오.

제출일자 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (월월/일일/년년년년)

<b>A. 클레임 청구자에 관한 정보</b>			
SSN 또는 ITIN의 마지막 4자리수		성	
<b>B. 현재 근무하는 추가 고용주에 관한 정보</b>			
현재 근무하는 고용주 중 하나에 관한 정보를 제공하려면 주 클레임 양식(PFL-1)을 이용하십시오. 현재 근무하는 추가 고용주들에 대한 정보는 이 양식을 이용하십시오. 각각의 현재 근무하는 고용주에 대해 이 양식을 작성하여 제출해야 합니다.			
고용주 회사명			
귀하의 근무지 주소:		거리	시
		주	ZIP 코드
직책			
귀하의 클레임에 관해 당국이 연락할 수 있는 귀하 직장의 담당자 이름 및 직책 (예, 감독자, 인사부(HR) 책임자)			
담당자 이름		담당자 직책	
담당자 이메일 주소		담당자 전화번호	
예 아니오 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 현재 위에 나열된 고용주의 직원입니까?			

본인은 본 신청서에 제공한 정보가 사실이고 완전한 것임을 증명합니다.

서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_