

Sử dụng biểu mẫu này nếu bạn gửi hồ sơ yêu cầu chi trả quyền lợi cho các quyền lợi nghỉ phép gián đoạn (bán thời gian).

A. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI YÊU CẦU CHI TRẢ QUYỀN LỢI

Bốn số cuối của MSASXH hoặc MSTCN

Họ

B. THÔNG TIN VỀ LỊCH LÀM VIỆC THÔNG THƯỜNG CỦA BẠN

Bạn thường làm việc bao nhiêu ngày một tuần, tính tất cả các nguồn việc làm?

Đối với “tuần làm việc thông thường” của bạn, bạn không cần phải nói ngày cụ thể nào nằm trong tuần làm việc thông thường của bạn, chẳng hạn thứ Hai hoặc thứ Tư. Bạn chỉ phải chọn một số ngày mỗi tuần. Nếu bạn không có tuần làm việc thông thường do lịch làm việc của bạn thường xuyên thay đổi sau mỗi tuần, bạn vẫn cần phải chọn một số ngày mỗi tuần để coi là lịch làm việc “thông thường” khi nhận các quyền lợi PFL. Số ngày mặc định là 5 ngày. Nếu bạn không biết hoặc lịch làm việc của bạn thường xuyên thay đổi, bạn có thể lấy con số 5 ngày.

(khoanh tròn một lựa chọn): 1 2 3 4 5 6 7

C. THÔNG TIN VỀ SỐ NGÀY NGHỈ PHÉP YÊU CẦU CHI TRẢ CỦA BẠN

Để yêu cầu chi trả quyền lợi, bạn phải chọn một số ngày trong tương lai mà bạn sẽ nghỉ phép và là ngày mà bạn yêu cầu chi trả quyền lợi PFL. Trong một số trường hợp, bạn có thể chọn thay đổi ngày được yêu cầu sau khi gửi yêu cầu chi trả quyền lợi. Vui lòng cho biết ở phần bên dưới các ngày cụ thể trong tương lai mà bạn yêu cầu chi trả quyền lợi PFL. Nếu bạn cần sử dụng thêm trường để điền ngày, vui lòng gửi các bản sao bổ sung của Biểu mẫu PFL-IL cùng yêu cầu chi trả quyền lợi của bạn.

tháng/ngày/năm	tháng/ngày/năm	tháng/ngày/năm	tháng/ngày/năm
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___

Tôi xác nhận rằng các thông tin do tôi cung cấp trong hồ sơ yêu cầu chi trả quyền lợi này là đúng và hoàn chỉnh.

Chữ ký: _____ Ngày: _____