



# COMMONWEALTH of VIRGINIA

## Virginia Employment Commission

Carrie Roth  
Commissioner

6606 West Broad Street  
Richmond, VA 23230

Post Office Box 26441  
Richmond, VA 23261-6441

### **Yêu Cầu Hủy Bỏ Đơn Xin Trợ Cấp Bảo Hiểm Thất Nghiệp**

Quý vị **PHẢI** hoàn thành và gửi lại đơn yêu cầu này đến Ủy Ban Việc Làm Virginia chậm nhất là vào hoặc trước thời hạn cuối cùng để kháng cáo Quyết Định về Tiêu Chí Tiền Lương của quý vị để có thể xử lý yêu cầu hủy bỏ đơn xin trợ cấp của quý vị.

Ngày: \_\_\_\_\_

Tên Người Nộp Yêu Cầu: \_\_\_\_\_

Số An Sinh Xã Hội (SSN) của Người Nộp Yêu Cầu: \_\_\_\_\_

Tôi, \_\_\_\_\_ theo đây yêu cầu và ủy quyền cho Ủy Ban Việc Làm Virginia hủy bỏ đơn xin trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp của tôi được nộp vào ngày \_\_\_\_\_ với ngày có hiệu lực là \_\_\_\_\_.

Yêu cầu hủy bỏ đơn xin trợ cấp này của tôi đáp ứng tất cả các tiêu chí để hủy bỏ đơn xin trợ cấp:

- Yêu cầu hủy bỏ đơn xin trợ cấp **PHẢI** được nộp trong vòng 30 ngày của thời hạn nộp đơn kháng cáo đối với quyết định về tiêu chí tiền lương.
- **CHƯA CÓ** khoản trợ cấp nào đã được thanh toán cho đơn xin trợ cấp này.
- **CHƯA CÓ** quyết định nào khác về khả năng hội đủ điều kiện mà không phải quyết định về tiêu chí tiền lương đã được ban hành.

Tôi đưa ra yêu cầu hủy bỏ đơn xin trợ cấp này vì (những) lý do sau đây:

---

---

Tôi cũng hiểu rằng khi hủy bỏ đơn xin này, tất cả tài liệu trong hồ sơ xin trợ cấp của tôi sẽ bị xóa khỏi cơ sở dữ liệu của Ủy Ban Việc Làm Virginia và nếu tôi bị thất nghiệp trong tương lai, tôi sẽ phải nộp lại đơn xin trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp.

Việc không gửi lại đơn yêu cầu đã được điền đầy đủ và đã ký tên vào hoặc trước **THỜI HẠN KHÁNG CÁO GHI TRONG QUYẾT ĐỊNH VỀ TIÊU CHÍ TIỀN LƯƠNG CỦA TÔI** có thể dẫn đến việc yêu cầu này bị từ chối xử lý.

Chữ Ký của Người Nộp Yêu Cầu \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_\_

Đơn yêu cầu đã hoàn tất phải được gửi qua fax đến số **(276) 935-7712** hoặc qua đường thư tín đến địa chỉ:

**Virginia Employment Commission**  
**4299 Slate Creek Road, Grundy, Virginia 24614**