

자영업자용 설문지

성, 이름, 가운데 이름	사회 보장 번호
양식 작성 안내: 각 항목을 주의 깊게 읽고 최대한 답변해 주시기 바랍니다. 제공하신 정보는 실업 자영업자로서 재난 실업 지원(DUA) 혜택의 자격 여부를 결정하는 데 사용됩니다. 청구 심사관이 추가 정보를 요청할 수 있습니다. 불완전하고, 모호하며, 누락된 정보가 있을 경우 결정이 지연되거나 혜택이 거절될 수 있습니다.	

A 섹션. 사업 정보

1. 사업체 이름 및 dba: _____

2. 사업장 주소: _____

위 주소가 거주지와 동일할 경우 여기에 체크하세요.

3. 전화번호: 사업용: () _____ 팩스: () _____

4. 사업 유형: 단독 공동

5. a. 자영업 성격(낙농업, 일반 건설업체, 레스토랑 등)을 간략히 설명하세요. 작물을 재배한다면, 작물 유형과 에이크 면적을 기재하세요. 가축을 키우는 경우 각 종류의 수를 기재하세요.

b. 위의 자영업에 얼마나 종사하십니까? _____

6. a. 자영업과 관련하여 정기적이고 관례적인 활동/서비스에 대해 설명하세요.

b. 평소 주당 근무 시간이 얼마입니까? 일당 _____ 일당 몇 시간 _____ 주당 며칠

7. 재난 이전에, 재난에 대응하여 정부에 의해 손상, 파괴, 폐쇄된 중대 재난 지역의 법인으로부터 매출 혹은 수익이 있었습니까? 예 아니오

그렇다면, 각 법인의 수입 출처와 비율을 입력하세요(총 100%).

법인 이름 및 주소

매출 %

B 섹션. 재난의 영향

8. a. 재난으로 인한 사업체/농장의 피해 성격 및 규모:

b. 사업체/농장이 어떤 피해를 입었습니까?

c. 중대 재난으로 인해 자영업 소득이 얼마나 영향을 받았습니까?

9. a. 재난 후에, 위의 #6a.의 활동/서비스 중 어떤 것을 수행할 수 있었습니까?

b. 활동/서비스 재개일: _____ 총 시간: _____ 일당 몇 시간: _____ 주당 며칠: _____

c. 기타 활동/서비스를 할 수 없는 이유를 설명하세요.

10. a. 재난 동안 사업체가 폐쇄되었습니까? 예 아니오

b. 사업체가 폐쇄되었다면, 재난 이후 재개하셨습니까?..... 예 아니오

c. 그렇다면, 며칠부터입니까? _____

d. 아니라면, 재개 예상일은 언제입니까? _____

11. a. 재해 후 사업장/농장에 갈 수 있었습니까? 예 아니오

b. 아니라면, 사업장/농장에 갈 수 없는 이유를 설명하세요.

c. 사업장/농장에 방문할 수 있었던 날짜: _____

d. 재난 후 처음으로 사업장/농장에 방문했던 날짜: _____

12. 직원이 있을 경우(자신 제외) 아래 질문에 대답하세요.

a. 고용된 직원 수: _____

b. 재난 후 다시 부른 수: _____

c. 다시 부른 날: _____

d. 재난 후 직원들이 하는 일의 유형: _____

13. 사업을 시작하려 했으나 재난으로 인하여 불가능하게 된 경우, 언제 시작하려고 했으며 재난이 계획에 어떤 영향을 미쳤습니까? 설명:

확인서: 제공한 정보가 본인이 아는 한에서 사실이며 가장 정확한 정보임을 확인합니다. 재난 실업 지원 혜택을 받기 위해 거짓 정보를 제공하거나 가치 있는 정보를 밝히지 않았을 경우, 법으로 행정적 처벌 혹은 형사적 처벌을 받을 수 있음을 이해합니다.

청구인 서명: _____

날짜: _____