

VERIFICATION OF REGISTRATION WITH A REFERRING UNION

Claimant's Name: <i>(print Last name, First name, MI)</i>	Island:
SSAN: To speed processing please enter the last four digits of your SSAN XXX-XX-	For Agency use only. Date Advised to Register:

You reported that you will obtain work through your union. **Please have an authorized union official submit the completed form via fax or email to your local claims office within 7 calendar days after filing your initial or additional claim for benefits.**

INSTRUCTIONS TO CLAIMANT: Complete the data above by filling in your name, the last four digits of your social security number, and your local unemployment office.

IMPORTANT: During the period you are filing claim certifications, you must remain an active member in good standing with your union and eligible for referrals through your union job placement service. Failure to comply as required may result in a denial of benefits.

REGISTRATION WITH UNION: (This must be completed by an authorized union official.)

I certify that the above named claimant is an active member and is in good standing with the union (professional association) named below. This claimant is seeking work through our union, is eligible for union work referrals, has no restrictions on availability for union work during the customary hours, and has not refused any work. I agree to immediately report to the Department when the claimant is not in good standing, refuses an offer or referral of work, or is not ready, willing and available to work.

Union Name: _____ Local: _____

Date Registered for Work: _____ Phone: _____

Comments: If not in good standing, refused a referral or offer of union work, or not ready, willing and able to work, please explain here. _____

Signature of Union Validating Official: _____ Date: _____

See reverse side for local claims office contact information.

ENGLISH: Important! This document has important information about your unemployment compensation rights, responsibilities, and/or benefits. It is essential that you understand the information in this document. **If you need help (free of charge) in understanding this information in your language,** please call (808) 762-5752 or (833) 901-2272; or go to [<https://labor.hawaii.gov/ui>]. You can also contact the local offices listed below for assistance.

CHINESE (Simplified): 重要! 本文件包含有关您的失业补偿权利、责任和/或福利的重要信息。理解本文档中的信息非常关键。如果您需要帮助（免费）以您的语言理解此资讯，请致电 (808) 762-5752 或 (833) 901-2272；或前往 [<https://labor.hawaii.gov/ui/lep-chi>]。您也可以联系下列当地办事处寻求帮助。

JAPANESE: 重要! この文書には、失業補償の権利、責任、および/または給付に関する重要な情報が含まれています。この文書の情報をしっかり理解することが大事です。**この情報内容を理解するで、あなたの言語で無料サービスを必要とされる場合は、** (808) 762-5752 または (833) 901-2272 までお電話ください。または [<https://labor.hawaii.gov/ui/lep-jpn>] にアクセスして下さい。下記の地域事務所も支援を受け付けておりますので、お問い合わせください。

TAGALOG: Mahalaga! May mahalagang impormasyon ang dokumentong ito tungkol sa iyong mga karapatan sa kompensasyon sa kawalan ng trabaho, mga responsibilidad, at/o mga benepisyo. Mahalagang maintindihan mo ang impormasyon sa dokumentong ito. **Kung kailangan mo ng (libreng) tulong para maintindihan ang dokumentong ito sa iyong wika,** tumawag sa (808) 762-5752 o (833) 901-2272; o pumunta sa [<https://labor.hawaii.gov/ui/lep-tag>]. Maaari ka ring makipag-ugnayan sa mga lokal na tanggapan na nakalista sa ibaba para sa tulong.

ILOCANO: Nasken! Addaan nasken a pakaammo daytoy nga dokumento maipanggep dagiti rebbeng a bayad para iti pannakaawan iti trabaho, responsibilidad, ken/wenno pagimbagan. Nasken a maawatam iti pakaammo ditoy a dokumento. **No masapolmo iti (libre a) tulong tapno maawatam daytoy a dokumento iti lengguahem,** awagam iti (808) 762-5752 wenno (833) 901-2272; wenno mapan iti [<https://labor.hawaii.gov/ui/lep-ilo>]. Mabalnmo pay a sarungkaran dagiti lokal nga opisina a nailista iti baba para iti tulong.

KOREAN: 중요한! 본 문서는 실업 보상 권리, 책임 및/또는 혜택에 관한 중요한 정보를 포함하고 있습니다. 이 문서에 포함된 정보를 이해하는 것이 중요합니다. **(정보를) 모국어로 이해할 수 있도록 도움(무료)이 필요하시다면,** (808) 762-5752 또는 (833) 901-2272 로 연락해주시시오; 또는 [<https://labor.hawaii.gov/ui/lep-kor>] 으로 이동합니다. 또한 아래의 현지 사무소에 연락해 도움을 받을 수 있습니다.

VIETNAMESE: Quan trọng! Tài liệu này chứa thông tin quan trọng về quyền được bồi thường thất nghiệp, trách nhiệm và / hoặc quyền lợi của bạn. Điều quan trọng là bạn phải hiểu thông tin trong tài liệu này. **Nếu bạn cần trợ giúp (miễn phí) để hiểu thông tin này bằng ngôn ngữ của bạn,** vui lòng gọi (808) 762-5752 hoặc (833) 901-2272; hoặc truy cập [<https://labor.hawaii.gov/ui/lep-vie>]. Quý vị cũng có thể liên lạc với các văn phòng địa phương được liệt kê dưới đây để được trợ giúp.

SPANISH: ¡Importante! Este documento contiene información importante sobre sus derechos, responsabilidades y/o beneficios de compensación por desempleo. Es fundamental que comprenda la información de este documento. **Si necesita ayuda (sin cargo) para comprender este documento en su idioma,** llame al (808) 762-5752 o (833) 901-2272; o vaya a [<https://labor.hawaii.gov/ui/lep-spa>]. También puede ponerse en contacto con las oficinas locales que se indican a continuación para obtener ayuda.

CHUUKESE: Aueha! Ei taropwe a kan wor poraus aueha non usun eomuwe pung ren momon ese wor angang kena, met kopwe fofori, me/ika aninis kena. Mi fakkun namoteoch pwe en kopwe weweiti ewe poraus non ei taropwe. **Ika pwe en ka kan mochen aninis (ese wor momon) non weweitin ei taropwe non fosun fonuwom,** kose mochen korikich non (808) 762-5752 ika (833) 901-2272; ika kopwe ne no ngeni [<https://labor.hawaii.gov/ui/lep-chk>]. En kopwe kan pwan tongeni kori ewe ofes non nenieom mi maaketiw me fan ren aninis.

MARSHALLESE: Aurok! Ewōr melele aurok ilo peba in/kein kin maron, eddo, im/ak jibañ ko am ikijen kolla eo an bōjrak jermal. Aurok am melele naan ko kobban peba in. **Ñe kwōj aikuj jibañ (ejellok wonnen) ñan am melele naan ko kobban peba kein ilo kajin eo am,** jouj im kall ae tōk kim ilo (808) 762-5752 ak (833) 901-2272; ak loʻok [<https://labor.hawaii.gov/ui/lep-mah>]. Kwōmaron bar kebaak opij ko ilo jukjukinbed eo im emōj laajrak ijin lal ñan aer jibañ kwe.

UNEMPLOYMENT INSURANCE CLAIMS OFFICES

Oahu Claims Office

830 Punchbowl Street, Room 110
Honolulu, HI 96813-5080

Hilo Claims Office

1990 Kinoole Street, Room 101
Hilo, HI 96720-5293

Kona Claims Office

Ashikawa Building, 81-990 Halekii Street, Room 2090
Kealahou, HI 96750-0167

Maui Claims Office

54 South High Street, Room 201
Wailuku, HI 96793-2198

Kauai Claims Office

4370 Kukui Grove Street, Suite 3-214
Lihue, HI 96766-2001

Liable Interstate Unit

830 Punchbowl Street, Room 110
Honolulu, HI 96813-5080