



**Department
of Labor**

Unemployment Insurance Division

Notice to Employees

Employer Registration Number

1-71 ER# 04-51219 8
UNIVERSITY OF ROCHESTER
MEDICAL CENTER
C/O TALX UCM SERVICES INC
PO BOX 283
SAINT LOUIS MO 63166-0283

Employees of this firm are covered by the New York State Unemployment Insurance Law.

No deductions from wages may be made for this purpose.

**If you are laid off, work less than four days a week, or resign, get a "Record of Employment" form from your employer.
Keep this form.**

Record of employment forms must have your employer's name, registration number, and address where payroll records are kept.

If you want to file an application for Unemployment Insurance:

Call the Telephone Claims Center at 1-888-209-8124 (translation services are available) or go to our website at www.labor.ny.gov

Hearing impaired individuals who have telephone Device for the Deaf (TTY/TDD) equipment may file a claim by calling a relay operator at 1-800-662-1220 and requesting the operator call 1-888-783-1370. Service at this number is provided only to callers using TDD equipment.

Roberta Reardon
Commissioner

Carlton N. Boorn
Unemployment Insurance Director

To Employer: Post conspicuously in each workplace. For additional posters, write to: NYS Department of Labor
Liability and Determination Section
Harriman State Office Campus
Albany, NY 12240

IA 133 (07/16)

Equal Opportunity Employer/Program – Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities.



Department
of Labor

División de Seguro de Desempleo

Notificación a los Empleados

Número de Registro del Empleador

1-71 ER# 04-51219 8
UNIVERSITY OF ROCHESTER
MEDICAL CENTER
C/O TALX UCM SERVICES INC
PO BOX 283
SAINT LOUIS MO 63166-0283

Los empleados de esta empresa están protegidos por la Ley de Seguro de Desempleo del Estado de Nueva York.

No se harán deducciones salariales para dicho propósito.

Si se le da de baja, trabaja menos de cuatro días a la semana o renuncia a su trabajo, solicite el formulario de «Registro de Empleo» de su empleador y guarde una copia en sus archivos personales.

Los formularios de registro de empleo deben de mostrar el nombre de su empleador, número de registro y la dirección donde se archivan los registros de nómina.

Si usted desea someter una solicitud de seguro de desempleo:

Llame al Centro de Reclamos Telefónicos al 1-888-209-8124 (se ofrecen servicios de interpretación) o entre al sitio web: www.labor.ny.gov.

Los individuos con impedimentos auditivos que cuentan con un equipo de dispositivo telefónico para sordos (TTY/TDD) pueden presentar un reclamo llamando al operador de transmisión al 1-800-662-1220 y solicitando que el operador marque el 1-888-783-1370. Servicio a este número es sólo para los usuarios del sistema telefónico TTY/TDD.

Roberta Reardon
Comisionado

Carlton N. Boorn
Director de Seguro de Desempleo

Al Empleador: fijar este anuncio en un lugar visible en cada área de trabajo. Si desea pósters adicionales, solicíteles por escrito a: NYS Department of Labor

Liability and Determination Section
State Office Campus
Albany, NY 12240

IA 133S (07/16)

El Departamento de Trabajo del Estado de Nueva York se adhiere a las normas de igualdad de oportunidades en los programas de trabajo y empleo. Se ofrecen servicios y dispositivos auxiliares a las personas con discapacidades.

SPANISH