



姓氏: _____ 名字: _____ 中间名缩写: _____ WCB 个案编号: _____

日期区间为: _____ 至: _____

使用此表格以显示您加入劳动力市场的努力。关于劳动力市场的附加信息可以在委员会的网站上找到: www.wcb.ny.gov/labor-market-attachment。详细说明请见本表格第二页。

您可以以一种或多种方式展示附件:

1. 积极参与就业岗位服务, 如一站式就业中心 (One-Stop Career Centers)、劳动力服务站 (Workforce One) 等;
2. 独立求职;
3. 通过 ACCES-VR、委员会批准的其他再就业计划或就业再培训计划积极参与再就业;
4. 参加认可教育机构的全日制培训课程以谋求就业。

通过勾选下方的一个或多个框来显示您需要呈现给劳动市场的附件, 并提供所有必需的信息。

注意: 如果委员会发布决定, 认为您的求职努力还不够, 那么给予您的福利可能会被暂停

本文件将被纽约州劳工赔偿委员会 (NYS Workers' Compensation Board) 视为证据, 因此在填写本表格之前以及将文件提交给委员会之前, 均应咨询律师或持照代表。

1. 参加纽约州劳工署 (NYS Department of Labor) 再就业服务, 如一站式就业中心、劳动力服务站等:

计划或服务名称: _____ 地点: _____

日期 (月月/日日/年年年年): _____ 活动/结果: _____

日期 (月月/日日/年年年年): _____ 活动/结果: _____

日期 (月月/日日/年年年年): _____ 活动/结果: _____

附上支持文件。如有必要, 请附上单独的表单列明其他日期和活动/结果。

2. 独立求职。如果您进行了独立求职活动, 使用表格 C-258.1, 以记录您的独立求职努力。请确保填写所有字段, 这是为了表明您的求职努力是及时、勤勉和持续的。如果您只提交一份独立求职记录, 可以只填写表格 C-258.1 而不填写表格 C-258。

3. 参加成人就业和继续教育服务 - 再就业计划 (ACCES-VR)、其他再就业或就业再培训计划, 包括纽约州立大学 (SUNY) 教育机会中心 (Educational Opportunity Centers, EOC) 的计划:

联系日期 (月月/日日/年年年年): _____

就业中心或计划名称: _____

邮寄地址: _____ 地址栏 2: _____

城市: _____ 州: _____ 邮编: _____

联系人姓名: _____ 日间电话号码: _____

结果: _____

附上支持文件。

4. 参加认可的教育机构或授权计划以获取我就业限制范围内的就业机会:

入学日期 (月月/日日/年年年年): _____ 预计毕业日期 (月月/日日/年年年年): _____

教育机构名称: _____

邮寄地址: _____ 地址栏 2: _____

城市: _____ 州: _____ 邮编: _____

Attach proof of enrollment.ation.



申请人求职努力/联系人记录 (表格 C-258) 填写说明

使用此表格记录您通过就业服务、继续教育或独立求职活动来在您的身体限制范围内寻求就业机会的努力。如果您进行了独立求职, 也请填写申请人独立求职努力记录 (表格 C-258.1)。注意: 只填写与您的求职努力相关的表格部分。

劳工赔偿委员会的再就业顾问可以帮助您填写此表格, 并可以协助您进行求职。致电 (877) 632-4996 并要求与再就业顾问通话。

如果委员会发布决定, 认为您的求职努力还不够, 那么给予您的福利可能会被暂停。

本文件将被纽约州劳工赔偿委员会 (NYS Workers' Compensation Board) 视为证据, 因此在填写本表格之前以及将文件提交给委员会之前, 均应咨询律师或持照代表此表格和支持您的求职努力的所有文件必须在举行听证会之前提交给委员会, 或在您的听证会当天带去, 并交给劳工赔偿委员会的负责法官。

需要在听证会之前提交的文件应当:

- 在听证会之前的至少六天内邮寄至以下地址: PO Box 5205, Binghamton, NY 13902-5205; 或者
- 在听证会之前的至少三个工作日内通过传真 (877-533-0337) 或者电子邮件 (wcbclaimsfilings@wcb.ny.gov) 发送

在每个文件的顶部写下您的姓名和 WCB 个案编号。

第 1 部分: 劳工署、一站式就业服务站、劳动力机构、就业局等

如果您从上述任何机构或未列出的个人或组织获得求职援助, 请提供您每次访问这些机构计划的日期, 包括求职介绍咨询会议、代理机构、个人或组织的名称, 并描述该活动、访问或联系的结果。援助可能包括使用电脑、帮助简历写作、面试技巧、工作技能课程以及与就业辅导员或就业导师会面。

注意: 如有必要, 请附上单独的表单列明其他日期和活动或结果。请附上您访问就业中心的书面证明。

第 2 部分: 独立求职

如果您进行了独立求职, 则勾选此框。填写并提交表格 C-258.1 来记录您的求职努力。

第 3 部分: 参加成人就业和继续教育服务 - 再就业计划 (ACCES-VR)、其他再就业或就业再培训计划, 包括纽约州立大学 (SUNY) 教育机会中心 (Educational Opportunity Centers, EOC) 的计划

如果再就业顾问将您介绍给 ACCES-VR, 请提供您与 ACCES-VR 顾问会面的日期。同时提供机构地址、电话号码以及会面人的姓名和会面结果。

注意: 如果您访问了 ACCES-VR, 请从您的顾问那里索要 ACCES-VR 联系表, 并附加到 C-258 表格。

如果您参加了在任何其他部分均未列出的其他再就业或就业再培训计划, 包括纽约州立大学教育机会中心 (EOC) 计划, 请提供计划的开始和结束日期以及计划的名称和地址。

注意: 请提供与就业再培训计划相关的任何课程表、参加证书、许可申请或其他文件的副本, 并附加到表格 C-258。

第 4 部分: 参加认可的教育机构或授权计划以获取我就业限制范围内的就业机会

如果您是在认可的教育机构中进行全日制学习, 请提供入学日期。还需提供您的预计毕业日期以及教育机构的名称和地址。

注意: 您必须将课程表和入学证明的副本附加到表格 C-258 中。兼职学习不符合需向劳动力市场出示附件的法律规定。

在参加劳工赔偿委员会举行的听证会时, 请携带 C-258 和 C-258.1 表格和所有能支持您求职努力的文件的副本。如果只提交一份独立求职记录, 可以只填写表格 C-258.1 而不填写表格 C-258。