

قياس صحة المزاي
استبيان مقدم الطلب - دعوى رفض الفصل

رقم الدفعة _____ التسلسل _____

يرجى الإجابة عن الأسئلة التالية بكل دقة. إذا لم تعرف الجواب، يرجى ترك مكانه فارغاً، سوف يناقشه المسؤول عن المقابلة معك فيما بعد. يرجى طلب المساعدة إذا كنت بحاجة لذلك. يرجى الكتابة بشكل واضح. سوف تستخدم أجوبتك في تحديد ما إذا كان قرار رفض منحك مزاي التأمين ضد البطالة صائباً أم لا. سيتم التحقق من هذه المعلومات. الصفحة الأخيرة من هذا الاستبيان خاصة بتسجيل تاريخ عملك. تختار عمليات تدقيق قياس صحة المزاي مطالبات مدفوعة ومرفوضة لتعويض البطالة عشوائياً للتحقق من مدى صحتها. إن أي إخفاق في الإبلاغ أو الإفصاح أو تزويد معلومات عند طلبها أو تعبئة استبيان قياس صحة المزاي قبل تاريخ الاستحقاق قد يؤدي إلى تأخر أو رفض منح المزاي. تخضع ردودك لقوانين السرية الحكومية، والتي يجب أن تتوافق مع اللوائح الفيدرالية (البند 20، الجزء 603)، قانون اللوائح الفيدرالية. تحمي الوكالات الحكومية والفيدرالية سرية معلومات قياس صحة المزاي عن طريق:

(1) استخدام المعلومات فقط لأغراض التحقق من أهلية مقدم الطلب لتعويضات البطالة وتحديد الخصائص الوصفية العامة ذات الصلة ببرنامج التأمين ضد البطالة؛
(2) السماح بإطلاع الأشخاص المصرح لهم فقط على المعلومات؛
(3) ضمان أن حفظ المعلومات الإلكتروني والمادي آمن؛ و
(4) نشر نتائج عمليات تدقيق قياس صحة المزاي في صيغة تحول دون تحديد هوية الشخص الذي يقدم المعلومات.

<p>11. المجموعة العرقية - يرجى التحديد عبر اختيار أحد الخيارات التالية:</p> <p>14</p> <p><input type="checkbox"/> [0] ليس من أصل أسباني أو لاتيني</p> <p><input type="checkbox"/> [1] من أصل أسباني أو لاتيني</p> <p><input type="checkbox"/> [9] غير معروف</p>	<p>1. الاسم (الأول، الأوسط، الأخير)</p> <p>إذا كنت تعرف أو حصلت خلال السنوات الثلاثة الماضية على دخل باسم مختلف، فيرجى إدخاله هنا:</p>
<p>12. هل أنت مواطن أمريكي؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا 11</p> <p>إذا كانت الإجابة لا، أدخل رقم بطاقة تسجيل الأجنبي _____</p>	<p>2. رقم الضمان الاجتماعي</p> <p>إذا حصلت خلال السنوات الثلاثة الماضية على دخل برقم ضمان اجتماعي مختلف، فيرجى إدخال رقم الضمان الاجتماعي هنا:</p>
<p>13. أعلى مستوى مكتمل من التعليم (ضع دائرة على خيار واحد):</p> <p>15</p> <p>المرحلة الابتدائية - 0 1 2 3 4 5 6 7 8</p> <p>المرحلة الثانوية - 9 10 11 12</p> <p>كلية درجة مشارك</p> <p>درجة البكالوريوس الجامعية</p> <p>دراسات عليا</p> <p>التخصص الرئيسي: _____</p>	<p>3. عنوان الشارع</p> <p>رقم الشقة</p> <p>4. المدينة:</p> <p>الولاية:</p> <p>الرمز البريدي:</p>
<p>14. هل حصلت على تدريب مهني أو فني؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p>نوع الشهادة: _____</p>	<p>5. عنوان البريد (إذا كان مختلفاً)</p>
<p>15. هل أنت ملتحق حالياً في مؤسسة تعليمية أو في برنامج تدريبي؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى إكمال التالي:</p> <p>الاسم، العنوان، رقم هاتف المؤسسة التعليمية أو البرنامج التدريبي:</p> <p>17</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>إذا كنت ملتحقاً ببرنامج تدريبي، ضع دائرة حول نوع البرنامج: مهني أو أكاديمي</p> <p>هل لديك أو هل يمكنك الحصول على دليل يثبت أنك تحرز تقدماً مرضياً؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p>	<p>6. إذا كنت قد انتقلت بعد طلبك لمزاي البطالة في لأول مرة. _____، يرجى إدخال العنوان عند تقديمك للطلب لأول مرة.</p> <p>7. رقم الهاتف (مع رمز المنطقة)</p> <p>8. تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة) 12</p> <p>9. الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى 13</p>

<p>16. ماذا كانت وظيفتك الاعتيادية خلال الأشهر الثمانية عشرة الأخيرة؟</p> <p>18</p> <hr/> <p>ما هي المهام الرئيسية التي تؤديها في عملك المعتاد؟</p> <hr/> <hr/>	<p>10. العرق - يرجى التحديد عبر اختيار أحد أو أكثر من الخيارات التالية: 14</p> <p><input type="checkbox"/> [1] أبيض</p> <p><input type="checkbox"/> [2] أسود أو أفريقي-أمريكي</p> <p><input type="checkbox"/> [3] آسيوي</p> <p><input type="checkbox"/> [4] الأمريكيون الهنود أو الألاسكيون الأصليون</p> <p><input type="checkbox"/> [5] سكان هاواي الأصليون أو غيرهم من سكان جزر المحيط الأطلسي</p> <p><input type="checkbox"/> [6] غير معروف</p>
---	--

قياس صحة المزاي
استبيان مقدم الطلب - دعوى رفض الفصل

<p>21. هل تحتاج لرخص أو شهادات محددة للقيام بنوع العمل الذي تبحث عنه؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p>إذا كانت الإجابة "نعم"، هل لديك الرخص والشهادات المطلوبة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p>ما هو نوع الرخصة أو الشهادة؟</p> <p>_____</p> <p>متى تنتهي صلاحيتها؟</p> <p>_____</p>	<p>17. ما نوع العمل الذي تبحث عنه؟ 19</p> <p>_____</p> <p>عدد أشهر/سنوات الخبرة التي تملكها في هذا النوع من العمل:</p> <p>_____</p> <p>18. ماذا كان أجرك المعتاد مقابل العمل خلال الأشهر الثمانية عشرة الأخيرة؟ 20</p> <p>_____ دولار لكل _____</p> <p>ما هو معدل الأجر الأقل الذي ستقبله للعمل؟</p> <p>_____ دولار لكل 21</p>
<p>22. هل تعمل بدوام جزئي في عملك المعتاد؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p>هل تبحث عن عمل بدوام جزئي فقط؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p>	<p>19. هل حصلت على معلومات بشأن مزاي البطالة وحقوقك ومسؤولياتك عند طلبك للمزاي لأول مرة؟ 26</p> <p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p>إذا كانت الإجابة نعم، فكيف حصلت على تلك المعلومات؟ (ضع علامة على جميع ما ينطبق)</p> <p><input type="checkbox"/> مقابلة شخصية (فردية) <input type="checkbox"/> مقابلة جماعية</p> <p><input type="checkbox"/> كتيب أو نشرة</p> <p><input type="checkbox"/> موقع إنترنت/مكالمة هاتفية/وسائط أخرى</p> <p><input type="checkbox"/> أخرى (حدد) _____</p>
<p>23. سبب الفصل (ضع علامة على المربع الذي يدل على سبب انتهاء عملك مع صاحب العمل هذا) 59</p> <p><input type="checkbox"/> لا أزال أعمل</p> <p><input type="checkbox"/> عدم وجود عمل أو التسريح من العمل</p> <p><input type="checkbox"/> الطرد من العمل</p> <p><input type="checkbox"/> الاستقالة أو التقاعد</p> <p><input type="checkbox"/> نزاعات العمل</p> <p><input type="checkbox"/> عمل موسمي</p> <p><input type="checkbox"/> الاستقالة للانتقال مع الزوج</p> <p><input type="checkbox"/> أسباب قاهرة أخرى (وضح): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>20. اسم وعنوان ورقم هاتف صاحب العمل الأخير:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>موقع العمل: _____</p> <p>المسمى الوظيفي: _____</p> <p>_____</p>
<p>24. خلال الفترة بين آخر يوم عمل مع صاحب العمل الأخير وتاريخ طلبك لمزاي البطالة، هل عملت لدى أي صاحب عمل آخر؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى تزويدنا باسم وعنوان ورقم هاتف صاحب العمل:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>إذا كانت الإجابة نعم، هل لزت تعمل لدى صاحب العمل هذا؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا إذا كانت الإجابة "لا"، لماذا لم تعد تعمل لدى صاحب العمل هذا؟</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

