



وزارة التجارة بولاية North Carolina
قسم الأمن الوظيفي
التأمين ضد البطالة



إخطار مراجعة الاستحقاق

أدخل معرف صورة هنا

تم الإرسال عبر البريد بتاريخ: 2016/3/28 رقم الضمان الاجتماعي:

عدم الرد على هذا الطلب وتقديم المعلومات المطلوبة 2016/4/11 قد ينتج عنه الحرمان من المزايا.

يتمثل غرض هذه المراجعة في متابعة استمرارية استحقاقك للمزايا. ولكي ينظر فيها في الوقت المناسب، يجب تلقي هذا النموذج بحلول 2016/4/11. إذا رجعت إلى العمل بدوام كامل، ليس من الضروري أن تكمل البنود من 1 إلى 4. تاريخ عودتك إلى العمل

شهر يوم عام

اسم صاحب العمل وعنوانه:

1. هل تحضر الآن في مدرسة أو برنامج تدريبي معتمد بموجب واحد مما يلي: () مساعدة التوافق التجاري (TAA) (2) قانون الاستثمار في القوى العاملة (WIOA)

إذا أجبت بنعم على أي منهما، انتقل إلى السطر 5 وأعد النموذج. لا تحتاج إلى إكمال ما تبقى من هذا الإخطار.

2. ما المسافة (ذهاباً فقط) التي تكون على استعداد لقطعها للانتقال إلى العمل؟ _____ ميل

3. ما هي وسائل المواصلات التي سوف تستخدمها للبحث عن العمل؟ _____

4. هل يوجد أي شيء (مشكلة صحية، رعاية معالين، انتقالات، حضور مدرسة، تدريب) بخلاف الموضح في البند 1 من شأنه أن يمنعك من قبول العمل بدوام كامل على الفور؟ () لا () نعم

إذا كانت إجابتك بنعم، وضح _____

5. قم بإرفاق نسخة من معرف صورة: تشمل الأشكال المقبولة لتعريف الصورة رخصة القيادة، أو جواز السفر، أو أي بطاقة تعريف أخرى صادرة عن الحكومة.

6. **متطلبات البحث عن العمل:** تلامك الفقرة 96-149 (هـ) من القانون الأساسي العام لقانون الأمن الوظيفي أن تكون **مسجلاً** للعمل في القوى العاملة الخاصة بالولاية أو بمكتب خدمات التوظيف في الولاية التي تعيش فيها **والبحت بنشاط** عن عمل مع **خمس جهات اتصال** بحد أدنى لدى أصحاب عمل محتملين لكل أسبوع تطلب بالحصول على استحقاقاته. يجب عليك أن تحتفظ بسجل مفصل لأنشطة البحث عن وظيفة الخاصة بك، والتي تخضع للمراجعة من قبل قسم الأمن الوظيفي. وينبغي عليك الاحتفاظ بهذه السجلات لخمس (5) سنوات على الأقل بعد التوقف عن المطالبة والعودة للعمل بدوام كامل. وإن عدم القدرة على الاحتفاظ بسجل بحث عن عمل مناسب وقابل للتحقق منه عن أي أسبوع تطلب به قد ينتج عنه **الحرمان من الدفع أو تأخيره أو الدفع الزائد** (مع إلزامك بالسداد) للمزايا.

برجاء تحميل النموذج المكتمل على بوابة الخدمة الذاتية للمدعي des.nc.gov أو إرساله عبر البريد أو الفاكس على:

صندوق بريد 27967، رالي،

5903 - 27611 NC

رقم الفاكس: 919. 733. 1370



وزارة التجارة بولاية North Carolina
قسم الأمن الوظيفي
التأمين ضد البطالة



سجل البحث عن عمل

وسائل الاتصال المعتمدة: الشخصي، السيرة الذاتية، الإنترنت، الفاكس، الهاتف، النقابة، البريد الإلكتروني.

الأسبوع الأول		بدءاً من الأحد	وانتهاءً في السبت
لم أبحث عن عمل هذا الأسبوع بسبب: <input type="checkbox"/>			
تواريخ الاتصال:	اسم صاحب العمل: العنوان، الموقع الإلكتروني، البريد الإلكتروني أو اسم ولقب الشخص الذي يتم الاتصال به	وسيلة الاتصال	الوظيفة المتقدم إليها

الأسبوع الثاني		بدءاً من الأحد	وانتهاءً في السبت
لم أبحث عن عمل هذا الأسبوع بسبب: <input type="checkbox"/>			
تواريخ الاتصال:	اسم صاحب العمل: العنوان، الموقع الإلكتروني، البريد الإلكتروني أو اسم ولقب الشخص الذي يتم الاتصال به	وسيلة الاتصال	الوظيفة المتقدم إليها

الأسبوع الثالث		بدءاً من الأحد	وانتهاءً في السبت
لم أبحث عن عمل هذا الأسبوع بسبب: <input type="checkbox"/>			
تواريخ الاتصال:	اسم صاحب العمل: العنوان، الموقع الإلكتروني، البريد الإلكتروني أو اسم ولقب الشخص الذي يتم الاتصال به	وسيلة الاتصال	الوظيفة المتقدم إليها

أؤكد بشكل رسمي بموجب عقوبة الحنث باليمين، أنني أنا الشخص المذكور هنا، وأن المعلومات التي قدمتها، بما فيها إثبات الشخصية وسجل البحث عن عمل، هي معلومات صحيحة وسليمة ومكتملة إلى حد علمي. وأدرك وجود عقوبات جنائية ومدنية مشددة في حال تقديم بيانات مزيفة أو التحريف عمداً لأي معلومات سعياً لزيادة أو تلقي مزايا التأمين ضد البطالة، وأن أي معلومات قدمتها يمكن التحقق منها.

توقيع المدعي: _____ التاريخ: _____