



وزارة تجارة كارولينا الشمالية
قسم الأمن الوظيفي - تأمين ضد البطالة

طلب بدل من جانب العامل الخاضع للتدريب
قانون التجارة لعام 1974 والمعدل في عام 2009



هوية مقدم الطلب:
فترة الإنتهاء:
الطلب:

الاسم
العنوان
العنوان 2
المدينة، الدولة، الرمز البريدي

سجل الحضور (سيتم إتمامه عن طريق مدرب منشأة التدريب)

لا	نعم	شهادة المدرب:	عنوان الدورة التدريبية	التعليمات
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			1. يرجى وضع علامة في المربع المناسب للإشارة إذا كان الطالب أعلاه قد حضر دروساً في الدورة التدريبية المحددة وأحرز تقدماً مرضياً خلال الفترة الأسبوعية المبينة أعلاه.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			2.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			3.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			4.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			5.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			6.

أدخل تواريخ البداية والنهاية لأي فترة استراحة مخصصة للتدريب. _____ (تاريخ البداية) _____ (تاريخ النهاية)

لا تجب عن الأسئلة المبينة أدناه إذا تم تعبئة المعلومات الخاصة بالأسبوع المحدد عن طريق مكالمة هاتفية

تعليمات للطلاب: أرسل النموذج المكتمل عبر البريد الإلكتروني أو الفاكس إلى المكتب المحلي كما هو مقرر. قد يؤدي تعذر إرسال النموذج المكتمل في الوقت المناسب إلى تأخير سداد المزايا. تأكد من تأريخ وتوقيع النموذج أدناه. بالإضافة إلى الإجابة عن الأسئلة أدناه، يجب أن تحصل على شهادة أسبوعية من كل مدرب حول حضورك للحصة التدريبية والتقدم المحرز. يجب أن يقدم مدربوك النماذج الموقعة إلى مكتبك المحلي كما هو مقرر.

ينتهي الأسبوع يوم السبت _____

1. هل قمت بأي عمل؟

1. أ. إذا كانت الإجابة نعم، أدخل ذلك قبل أي نوع من الاقتطاع مثل الضرائب المقتطعة من أموالك في الفراغ المبين على اليمين.

2. هل حصلت على إجازة أو عطلة رسمية أو علاوة أو تعويض إنهاء الخدمة خلال الأسبوع المشار إليه؟

2. أ. إذا كانت الإجابة نعم، أدخل المبلغ قبل أي شيء آخر مثل الضرائب المقتطعة من أموالك في الفراغ المبين على اليمين.

3. هل تركت عملك أو طردت من العمل؟

4. هل حضرت جميع الدورات التدريبية المقررة خلال الأسبوع؟

5. هل توقفت عن حضور جميع الدورات التدريبية خلال الأسبوع؟

التاريخ

توقيع مقدم الطلب/الطالب:

أرسل النموذج المكتمل عبر البريد الإلكتروني أو الفاكس إلى:

صندوق بريد 25903
Raleigh, NC 27611-5903
رقم الفاكس 919.715.7642

ساعدنا في منع حدوث حالات احتيال التأمين ضد البطالة
بالرد على الطلبات المتعلقة بالمعلومات بدقة وفي الموعد المحدد

BEN123_8.2.1