

فاكس عناية: منسق حلول القوى العاملة أو برنامج مساعدة التوافق التجاري إلى فاكس رقم 662-4727 (919) من: _____
ملاحظات: _____

طلب الحصول على بدل انتقال قانون التجارة لعام 1974 بصيغته المعدلة	وزارة تجارة North Carolina قسم حلول القوى العاملة
--	---

اسم العامل (الأخير، الأول، الأوسط)	رقم الضمان الاجتماعي	رقم مركز التكلفة	تاريخ الطلب
العنوان (الرقم، الشارع، المدينة، الولاية، الرمز البريدي)	رقم الطلب	ولاية الدفع	تاريخ الإقرار

أ. طلب عامل للحصول على بدل انتقال

هل هذا أول طلب لك للحصول على بدل انتقال بموجب قانون التجارة؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> في حال الإجابة بلا، وضح: _____	
هل حصلت على وظيفة مناسبة، أو هل تلقيت عرضًا جادًا للحصول على وظيفة؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إذا كانت الإجابة بنعم، فما المبلغ الذي سيتم سداده؟ _____	
اسم وعنوان الشركة المقدمة للوظيفة:	اسم الوظيفة:
الراتب	مدينة أو ولاية الانتقال:
دولار أمريكي	التاريخ المتوقع للانتقال:
تاريخ البدء:	عدد الأميال (ذهابًا وإيابًا):
رقم الهاتف:	أو رقم بارفاق خطاب الاعتماد
جهة الإتصال:	

ب. طلب العامل صرف بدل المستلزمات المنزلية

النفقات التقديرية

1. شركة نقل تجارية: (مطلوب 3 عروض؛ غير مسموح بعروض الإنترنت)	2. مقطورة تسحبها مركبة آلية أو منزل متحرك تسحبه شاحنة تجارية	3. شاحنة إيجار (لا يشترط عروض)
عدد الأميال	عدد الأميال	عدد الأميال
الانتقال	المعدل الاتحادي للميل	رسوم استئجار الشاحنة
التعبئة	إجمالي عدد الأميال التقديرية	المقطورة تجرها سيارة نقل تجارية
التأمين	مقطورة إيجار	
الإجمالي	الإجمالي	الإجمالي

الاسم:	اسم وعنوان شركة النقل التجارية أو شركة تأجير الشاحنة	الهاتف:
العنوان:		

ج. طلب العامل لقيمة إجمالية

متوسط الأجر الأسبوعي	دولار أمريكي	المبلغ x 3 =	دولار أمريكي
----------------------	--------------	--------------	--------------

د. إقرار العامل

أقدم هذه المعلومات لدعم مطالبي ببديل انتقال بموجب قانون التجارة لعام 1974، بصيغته المعدلة، وأقر أن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وكاملة على حد علمي، كما أدرك أنني أتحمّل العقوبات المقررة حال تعدي التحريف للحصول على بدلات لا يحق لي الحصول عليها. وأؤكد كذلك أنني سأستخدم الأموال التي سأستلمها للغرض المقصود، وأني سأقدم دليلًا على النفقات على النحو الذي يقتضيه قانون التجارة لعام 1974، بصيغته المعدلة

توقيع العامل	تاريخ التوقيع
--------------	---------------

هـ. تصديق موظف مركز توظيف NCWORKS

1. الانتقال خارج منطقة انتقالات العامل	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
2. تم تسجيله لدى NCWORKS ويحصل على خدمات إعادة التوظيف	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
3. ليس للفرد توقع منطقي بالقدرة على تدبير وظيفة مناسبة في منطقة انتقالاته وحصل على وظيفة مناسبة طويلة الأجل خارج منطقة انتقالاته	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
4. قدم العامل طلب الحصول على بدل انتقال في موعد لا يتجاوز:	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
اليوم رقم 425 بعد تاريخ الإقرار أو الفصل عن العمل	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
اليوم رقم 182 بعد استكمال التدريب	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>

تاريخ التوقيع	توقيع ممثل برنامج مساعدة التوافق التجاري
---------------	--

و. الموافقة على بدل الانتقال لدفع النفقات التالية:

ملاحظة: يتم حساب كافة البدلات وفقاً لقيمة البديل اليومي الاتحادي

أنت مؤهل لتلقي بدل الانتقال بموجب قانون التجارة لعام 1974 بصيغته المعدلة.

أنت غير مؤهل لتلقي بدل الانتقال بموجب قانون التجارة لعام 1974 بصيغته المعدلة.

السبب: _____

نفقات السكن والوجبات والمصروفات العارضة		نفقات السفر	
1. الحد الأقصى للسكن		1. شركة النقل التجارية	
السعر	<input type="checkbox"/> دولار	2. إجمالي تكلفة السيارة الشخصية	
عدد الليالي	<input type="checkbox"/>	أدخل عدد أميال ذهاباً وإياباً	
الإجمالي	<input type="checkbox"/> دولار	أدخل العدد القياسي للأميال على المستوى الاتحادي	
2. الحد الأقصى لنفقات الوجبات والمصروفات العارضة		3. مصروفات سفر أخرى	
السعر	<input type="checkbox"/>	الوصف	
عدد الأيام	<input type="checkbox"/>	أ-	
الإجمالي	<input type="checkbox"/> دولار	ب-	
3. اليوم الأول واليوم الأخير (75% من الحد الأقصى لنفقات الوجبات والمصروفات العارضة)		ج-	
السعر	<input type="checkbox"/>	د-	
عدد الأيام	<input type="checkbox"/>	إجمالي مصاريف السفر	
الإجمالي	<input type="checkbox"/> دولار	توضيح السفر: _____	
4. مصروفات أخرى		أ.	
أ.		ب.	
إجمالي مصروفات السكن والوجبات والمصروفات العارضة	<input type="checkbox"/> دولار	بديل الانتقال	
القيمة الإجمالية		1. تكلفة النقل التجاري أو المقطورة التي تسحبها سيارة نقل تجاري أو سيارة إيجار	
يتم حساب القيمة الإجمالية بثلاثة أضعاف متوسط الأجر الأسبوعي، علماً بأن الحد الأقصى المسموح به هو 1,250.00 دولارًا.		2. عدد الأميال	
متوسط الأجر الأسبوعي	<input type="checkbox"/>	أدخل عدد الأميال التي قطعها المقطورة أو مقطورة المنزل.	
إجمالي القيمة الإجمالية (متوسط الأجر الأسبوعي 3x)	<input type="checkbox"/> دولار	أدخل العدد القياسي للأميال على المستوى الاتحادي	
		إجمالي بدل الانتقال	
(أقصى مبلغ مسموح به 1,250 دولارًا أمريكيًا)	يرجى إدخال إجمالي القيمة الإجمالية أعلاه	<input type="checkbox"/> دولار	
	تاريخ الدفع	<input type="checkbox"/> دولار	إجمالي المبلغ المدفوع
	تاريخ التوقيع		توقيع منسق برنامج مساعدة التوافق التجاري
ز. حقوق الطعن			
لك الحق في الطعن، إذا كنت لا توافق على هذا التقدير، علماً بأنه يصبح هذا التقدير نهائياً ما لم يتم تقديم إخطار بالطعن خلال 10 أيام من تاريخ تقديم التقدير أو إرساله بالبريد إليك. ويشترط تقديم أي طعن بصورة خطية، مع تحديد أسباب الطعن، على أن يتم (1) تقديمه من خلال المكتب المحلي الذي قدمت إليه هذا الطلب؛ أو (2) إرساله بالبريد إلى قسم حلول القوى العاملة، عناية: قسم التجارة، 4316 مركز خدمة البريد، رالي، North Carolina 27699-4316؛ أو (3) إرساله بالفاكس إلى وحدة برامج القوى العاملة على الرقم (919) 662-4727			
	تم الطعن عليه	توقيع العامل	تاريخ
	السبب:		