

NORTH CAROLINA

وزارة التجارة

قسم حلول القوى العاملة

برنامج خدمات إعادة التوظيف وتقييم الاستحقاق (RESEA) نموذج مراجعة الاستحقاق

الاسم: _____ آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي: _____
البريد الإلكتروني: _____ الهاتف: _____

يرجى استكمال هذا النموذج، حتى تتمكن من التحقق من أنك ما زلت مؤهلاً للاستفادة من مزايا التأمين ضد البطالة (UI) ومساعدتك من خلال خدمات إعادة التوظيف.

<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	1- هل لديك تسجيل نشط في NCWORKS عبر الإنترنت على الموقع الإلكتروني www.ncworks.gov ، الذي يعتبر مصدرنا الإلكتروني الشامل للباحثين عن عمل وأرباب العمل في North Carolina؟
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	2. هل لديك سيرة ذاتية محدثة على الموقع الإلكتروني www.ncworks.gov ؟
3. ماذا كانت وظيفتك الأخيرة؟		
4. ما الراتب الذي كنت تتقاضيه مقابل وظيفتك الأخيرة؟		
5. ما هي الوظائف التي تبحث عنها؟		
6. يرجى وصف كيفية بحثك عن عمل:		
7. اذكر قائمة المناطق الجغرافية التي بحثت فيها عن عمل.		
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	8. هل قمت بتوسيع نطاق البحث عن وظيفة منذ بدأت الاستفادة من مزايا التأمين ضد البطالة (UI)؟
9. كيف ستذهب إلى العمل؟ <input type="checkbox"/> سيارة <input type="checkbox"/> حافلة <input type="checkbox"/> وسيلة أخرى: _____		
10. ما هي ابعاد مسافة ترغب في أن تقطعها ذهاباً إلى عملك؟ _____ ميل.		
11. ما أقل راتب يمكنك أن تقبله؟		
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	12. منذ أن تقدمت بطلبك، هل كنت قادراً على العمل ومتاحاً له، وتسعى للبحث عن عمل، وتحفظ بسجل يوثق بحثك عن العمل وفقاً للتوجيهات؟
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	13. منذ أن تقدمت بطلبك، هل حصلت على أي بدل لعطلة، أو إجازة، أو علاوة، أو بدل الفصل عن العمل؟
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	14. منذ أن تقدمت بطلبك، هل بدأت في الحصول على أي نوع من معاش التقاعد أو قمت بإحداث أي تغييرات عليه؟
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	15. منذ أن تقدمت بطلبك، هل قمت بممارسة أي عمل؟
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	16. منذ أن تقدمت بطلبك، هل رفضت ممارسة أي عمل؟
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	17. منذ أن تقدمت بطلبك، هل تركت عملك أو فصلت منه؟
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	18. منذ أن تقدمت بطلبك، هل مارست عملاً لحسابك الخاص أو عملت بنظام العمولة؟
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	19. منذ أن تقدمت بطلبك، هل انتظمت في مدرسة أو حصلت على تدريب؟

20. هل تلقيت عرضًا محددًا بالعمل؟

لا

نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إدخال التاريخ المحدد لبدء العمل _____

اسم صاحب العمل _____

عنوان صاحب العمل: (الرقم والشارع) _____

(المدينة) _____ (الولاية) _____ (الرمز البريدي) _____

توقيع مقدم الطلب _____ التاريخ _____

توقيع المراجع _____ التاريخ _____

(14/07)

برنامج الفرص المتساوية وصاحب العمل الإيجابي
تتوافر الوسائل والخدمات المساعدة عند الطلب للأفراد ذوي الإعاقات