

طلب للحصول على تدريبات وبدلات
مساعدة التوافق التجاري
(قانون التجارة لعام 1974، بصيغته المعدلة)

وزارة تجارة North Carolina
قسم حلول القوى العاملة

رقم المراجعة _____
أصلي
أكمل قسم المراجعة

رقم الطلب TAW-	رقم / اسم مركز التكلفة /	رقم الضمان الاجتماعي أو رقم تعريف الطلب	اسم العامل (الآخر، الأول، الحرف الأول من الاسم الأوسط)		
تاريخ اعتماد الطلب:	تاريخ الميلاد	النوع	العنوان (الرقم، الشارع)		
تاريخ الفصل التأهيلي:	الرمز البريدي +4	الولاية	المدينة		

التعليم / (موظفو مركز توظيف NCWorks)

مؤهل عالي/ تدريب	مؤهل عالي/ تدريب	المدرسة الثانوية أو ما يعادلها	أعلى مؤهل حصل عليه
لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
اسم المدرسة:	اسم المدرسة:	اسم المدرسة:	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
اسم الدرجة وسنة الحصول عليها:	اسم الدرجة وسنة الحصول عليها:		5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
التخصص:	التخصص:		7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
الوصف:/ التدريب:	الوصف:/ التدريب:		9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
			11 <input type="checkbox"/>

سجل التوظيف (موظفو مركز توظيف NCWorks)

اسم صاحب العمل (2)	اسم صاحب العمل (1)
تاريخ بدء العمل:	تاريخ بدء العمل:
تاريخ إنهاء العمل:	تاريخ إنهاء العمل:
معدل الأجر:	معدل الأجر:
المسمى الوظيفي/الوصف الوظيفي:	المسمى الوظيفي/الوصف الوظيفي:

طلب الحصول على تدريب (موظفو مركز توظيف NCWorks)

أطلب النظر في إلتحاقي بالبرنامج (البرامج) التدريبي أدناه والحصول على أية بدلات أستحقها بموجب قانون التوافق التجاري لعام 1974، بصيغته المعدلة. يتم تمويل خطط التدريب على أساس سنوي بدءاً من الأول من أكتوبر من كل سنة مالية. أدرك أن التمويل قد لا يكون متاحاً بعد 30 سبتمبر _____ وأقر أن المعلومات المدونة في هذا الطلب صحيحة وكاملة حسب علمي. وأدرك العقوبات المترتبة على التحريف المتعمد للحصول على مخصصات لا أستحقها.

تاريخ تقديم الطلب

توقيع العامل

التدريب أثناء العمل/مخصص	مهني	علاجي*
تاريخ التدريب المدرج/تاريخ الانتهاء التقديري	تاريخ التدريب المدرج/تاريخ الانتهاء التقديري	تاريخ التدريب المدرج/تاريخ الانتهاء التقديري
/	/	/
لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد
لا تدخل	لا تدخل	لا تدخل
الأسابيع التي يجب استكمالها:	الأسابيع التي يجب استكمالها:	الأسابيع التي يجب استكمالها: (26 أسبوع على فترات)
المسمى الوظيفي:	المسمى المهني للتدريب:	نوع التدريب العلاجي:
اسم مزود التدريب:	اسم مزود التدريب:	اسم مزود التدريب:
الهدف المهني/التوظيفي:	الهدف المهني/التوظيفي:	من هدف التوظيف العلاجي:
بداية الراتب:	متوسط بداية الراتب للهدف المهني:	
\$	\$	
	هل ترغب في الانتقال <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	

عوانق التوظيف (موظفو مركز توظيف NCWorks)

خطه للتغلب على العوانق:	(أدرج العوانق)

أموال التدريب الإلزامية

إجمالي التكلفة التقديرية للتدريب:	عام البرنامج:	عام البرنامج:	عام البرنامج:
\$	\$	\$	\$
إجمالي التكلفة التقديرية للانتقالات/ الإقامة	\$	\$	\$
\$	\$	\$	\$
إجمالي التكلفة التقديرية للتدريب أثناء العمل	\$	\$	\$
\$	\$	\$	\$
تعليقات:			

طلب مراجعة لخطة التدريب / (موظفو مركز توظيف NCWorks)

اكتمال التدريب العلاجي ودخول التدريب المهني. (أكمل طلب التدريب المهني أعلاه)

اعتماد التدريب من قبل WIA في _____

اعتماد التدريب من قبل NEG في _____

تلقي برنامج بيل جرانت بدءاً من _____

في تدريب معتمد من قبل WIA، طلب تمويل مساعدة التوافق التجاري بقيمة \$ _____

أخرى

تغيير عدد الأسابيع إلى _____ أو التدريب لينتهي في _____
اشرح السبب:

تغيير المنهج. اشرح السبب:

تمويل التدريب / (موظفو مركز توظيف NCWorks)

النوع الممول	تاريخ التسجيل (WIA أو NEG فقط)	التكلفة المتوقعة * (مساعدة التوافق التجاري فقط)
مساعدة التوافق التجاري		\$
WIA	*	* بالنسبة للموردين بخلاف كلية المجتمع بـ North
NEG	*	Carolina، يجب تقديم التكلفة المتوقعة لكل فصل دراسي وإجمالي التكلفة المتوقعة لكل طلب تدريب.
بيل	* وضح تاريخ تسجيل العامل إما في التمويل المحلي لـ WIA أو في NEG	
أخرى:		

شهادة مساعدة التوافق التجاري / (موظفو مركز توظيف NCWorks)

أقر بالمتطلبات المذكورة أدناه للاستحقاق بموجب قانون التوافق التجاري، بصيغته المعدلة:

- نعم لا 1. لا توجد وظيفة مناسبة
- نعم لا 2. سوف يستفيد من التدريب المناسب.
- نعم لا 3. توجد توقعات معقولة للتوظيف عقب تلقي التدريب.
- نعم لا 4. التدريب متاح بشكل معقول.
- نعم لا 5. العامل مؤهل لتلقي هذا التدريب واستكمالها.
- نعم لا 6. هذا التدريب مناسب و متاح بتكلفة معقولة.

تفسير أية معايير لم يتم استيفائها:

خدمات WIA / (موظفو مركز توظيف NCWorks)

هل أحيل العامل إلى خدمات WIA: نعم لا

هل تلقى العامل تدريب معتمد من قبل WIA؟ نعم لا - إذا كانت الإجابة بنعم، أدخل تاريخ بدء التدريب: _____

شهادة مساعدة التوافق التجاري المحلية / (موظفو مركز توظيف NCWorks)

أوافق على خطة القابلية للتوظيف هذه وسوف أشارك إلى أقصى حد ممكن. وأدرك أن عدم القدرة على المشاركة بنشاط في هذه الخطة من شأنه أن يُبطل النتيجة الناجحة لهذه الاتفاقية ويعرضها للخطر. كما أدرك أنه إذا لم أتمكن من القيام بذلك دون أسباب مبررة، قد أصبح غير مستحق لمزايا بدلات إعادة التوافق التجاري الأسبوعية.

تاريخ تقديم الطلب

توقيع ممثل المكتب المحلي لبرنامج مساعدة التوافق التجاري

تاريخ تقديم الطلب

توقيع العامل

شهادة مساعدة التوافق التجاري للولاية

تم رفض طلب التدريب هذا.

تم اعتماد طلب التدريب هذا.

تاريخ القرار

مُنسق برنامج مساعدة التوافق التجاري

تعليقات:

مسؤوليات المشترك أثناء تواجده في التدريب وظروف استمرار الاستحقاق

عند البدء يوافق المشترك على كل مما يلي:

1. الحفاظ على حضور التدريب بدوام كامل، كما هو محدد من قبل مزود التدريب طوال مدة التدريب ما لم تتم الموافقة على خلاف ذلك.
2. يدرك المشترك أن عدم التمكن من الحضور لكل جلسة أو ربع سنوي أو فصل دراسي من التدريب بشكل متتالي بدون موافقة مسبقة من وزارة التجارة في North Carolina، قسم حلول القوى العاملة سيتم التعامل معه على أنه خروج من التدريب.
3. الحفاظ على سير التدريب بشكل "مُرضي" طوال فترته. وإذا لم يمكن استكمال التدريب بحلول تاريخ الاستكمال المعتمد أو قبله، سيتم تصنيف سير التدريب على أنه "غير مُرضي". وإن عدم القدرة على الحفاظ على سير التدريب بشكل "مُرضي" قد ينجم عنه رفض مزايا بدلات إعادة التوافق التجاري أو إنهاء التدريب أو كليهما.
4. التعاون مع منشأة التدريب لتسهيل الاستكمال وتقديم استمارة المعايير في الوقت المناسب وتلقي "قسمة المزايا والحضور مرتين أسبوعياً NCDWS 2793" للتحقق من الحضور وسداد نفقات النقل المناسبة. يجب تقديم استمارة NCDWS 2793 مرتين أسبوعياً حتى استكمال التدريب.
5. حضور كل الفصول المقررة. وإن أي غياب قد يترتب عليه رفض مزايا بدلات إعادة التوافق التجاري / التأمين ضد البطالة للأسبوع الذي يحدث فيه الغياب. كما أن الغياب المفرط قد يترتب عليه إنهاء التدريب.
6. لا يمكن القيام بأية تغييرات في برنامج التدريب الخاص بك أو ترك الدروس دون الحصول على موافقة مسبقة. سوف يسدد برنامج مساعدة التوافق التجاري مقابل الدورة المطلوبة فقط. يمكن السماح بسداد رسوم الدورات التي تم الرسوب فيها أو إعادة الدورات بعد موافقة منسق برنامج مساعدة التوافق التجاري. وإن عدم القدرة على الحصول على موافقة مسبقة لترك الدروس قد يترتب عليه إنهاء التدريب وأو المطالبة بسداد نفقات التدريب التي لم يتم اعتمادها مسبقاً.
7. قم بالتسجيل في الدروس التي تقع في مجال تخصصك فقط واحصل على الموافقة لتلقي الدروس عبر الإنترنت (التعلم عن بعد) قبل التسجيل. وإن الدروس البعيدة عن مجال تخصصك لا تقع ضمن المسؤولية المالية لبرنامج مساعدة التوافق التجاري.
8. أثناء سير التدريب، يجب أن تزود المدير المسؤول عن برنامج مساعدة التوافق التجاري بالمستندات التالية:
 - سيرة ذاتية حديثة
 - وصف ومتطلبات وتكاليف البرنامج التدريبي الخاص بك
 - استمارة تسجيل من مزود التدريب قبل بداية الفصل الدراسي
 - الدرجات في نهاية كل فصل دراسي
 - نسخة من أوراق اعتماد التدريب مثل الدبلوم أو الشهادة أو المؤهل.
 - عند استكمال التدريب، ينبغي إخطار المدير المسؤول عن برنامج مساعدة التوافق التجاري عندما تحصل على وظيفة.
9. لا تحصل إلا على الكتب والمستلزمات والأدوات وغيرها المطلوبة من قبل المنهج. ويجب الموافقة على الأدوات / المستلزمات المطلوبة من قبل أحد مسؤولي مزود التدريب. يجب تقديم قائمة بالأدوات / المستلزمات موقعة من مسؤول مزود التدريب إلى قسم حلول القوى العاملة. ولا تقم بسداد أية رسوم أو تكاليف تدريب أو خلافة، أو شراء كتب أو مستلزمات أو خلافة دون الحصول على موافقة مسبقة.
10. لن يقوم برنامج مساعدة التوافق التجاري بشراء حواسيب دون خطاب من العميد أو رئيس القسم يوضح فيه ضرورة شراء كل طالب يتلقى الدروس لحاسوب خاص به ليتمكن من تلقي الدروس. لن يتم سداد الرسوم المتعلقة بأية أجهزة أو اتصال بخدمة الإنترنت أو طابعات أو خراطيش الحبر من قبل برنامج مساعدة التوافق التجاري.
11. إذا تركت التدريب لأي سبب، عليك إخطار منشأة التدريب والمدير المسؤول عن برنامج مساعدة التوافق التجاري في مركز توظيف NCWorks المحلي على الفور. وعليك اتباع إجراءات الانسحاب الخاصة بمنشأة التدريب. كما يجب على الفور، بمجرد مغادرة التدريب، إعادة الأدوات ومستلزمات التجميل وخلافة إلى المدير المحلي المسؤول عن برنامج مساعدة التوافق التجاري.
12. قد يترتب على ترك التدريب المعتمد دون "سبب مقنع" عدم التأهل لكافة مزايا قانون التجارة.
13. تعد مزايا التأمين ضد البطالة وبدلات إعادة التوافق التجاري قابلة للسداد لمبلغ ومدة محددين. ومن المتوقع أن تستكمل برنامجك التدريبي حتى وإن كان من الممكن استنفاد مزايا التأمين ضد البطالة وبدلات إعادة التوافق التجاري قبل استكمال التدريب.
14. سيتم النظر في تكاليف الانتقالات عند تحديد ما إذا كانت تكاليف البرنامج التدريبي معقولة من عدمه. ويمكن طلب بدل انتقالات إذا، فقط إذا، كانت مسافة الرحلة المقطوعة ذهاباً وإياباً 40 ميلاً أو أكثر وستبدأ من 41 ميلاً. ويتم حساب مسافة الرحلة المقطوعة ذهاباً وإياباً عن طريق قياس أقصر مسافة من محل إقامتك إلى منشأة التدريب ومسافة العودة من منشأة التدريب إلى محل إقامتك. ويعد بدل الانتقالات بمثابة تعويض يتم سداه بمعدل يتوافق مع المعدل الاتحادي القياسي للمسافة المقطوعة بالأميال.
15. للأسئلة المباشرة بخصوص تدريبك، أو التأمين ضد البطالة، أو بدلات إعادة التوافق التجاري، عليك الرجوع إلى مكتب مركز توظيف NCWorks.

تاريخ تقديم الطلب

توقيع ممثل المكتب المحلي لبرنامج مساعدة التوافق التجاري

تاريخ تقديم الطلب

توقيع العامل