

从: _____ 传真至: 劳动力解决方案事业部/TAA协调员 919 662 4727
 批注: _____

North Carolina 商务部劳动力解决方案事业部	求职津贴申请XXXX 经济法案修正案
-------------------------------------	-------------------------------

员工姓名 (姓、名、中间名)	社保号	成本中心编号	申请日期
地址 (门牌号、街道、城市、州、邮编)	申诉号	支付状态	证明日期

A. 员工求职津贴申请

1. 去年您有完全摆脱不良就业吗? 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
2. 这是您第一次根据经济法案申请求职津贴吗? 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
3. 已确定面试公司名称及地址:	面试日期:	面试职位:
	离开日期:	
	预计返回日期:	
	里程数: (往返)	
9. 联系人	电话号码:	也可附上证明书

B. 员工证明

本人提供此信息以支持根据1974经济法案申请安置费。尽本人所知此请求所包含信息准确且完整。本人了解若故意捏造虚假信息以获取本无资格领取的安置费将受到处罚。

员工签名	签字日期
------	------

C. NCWORKS 职介中心员工证明

1. 已在ES上登记并获得再就业服务.....	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
2. 通勤区内个人无合理期望获得合适的就业机会且已在通勤区外获得长期持续的就业机会.....	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
3. 员工安置费申请提交不晚于:	
a. 证明日期或离职日期后365天.....	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
b. 培训结束后182天.....	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4. DWS介绍申请人给雇主.....	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
TAA 个案经理签名	签字日期

D. 官方机构决议

基于以上您所提供的信息，我们决定：

- a. 根据1974经济法案修正案，您有资格领取求职津贴。
 b. 由于无法进行就业面试核实，您无资格领取求职津贴。
 c. 由于下列原因 我们拒绝您的求职津贴申请：

官方TAA协调员签名

签字日期

E. 求职结果

该部分必须由员工填写、签字并注明日期，并于支付费用前返还给TAA协调员。

公司名称	面试日期	面试官姓名	结果
1.			
2.			
员工签名			签字日期

F. 求职津贴用于支付下列费用：

差旅费	实际费用	偿还金额
<input type="checkbox"/> a. 客车	\$	\$
<input type="checkbox"/> b. 私家车（里程数 ）	\$	\$
<input type="checkbox"/> 住宿费（晚数 @ 实际日差率）	\$	\$
<input type="checkbox"/> 伙食费（天数 @ 实际日均费用）	\$	\$
总计	\$	\$

G. 申诉

若对该决议存在异议，您有权进行申诉。若未能在该决议传达或邮寄给您当日起10天内提交上诉通知则视该决议为最终决议。申诉须使用书面格式，阐明申诉原因，并（1）通过DWS办公室提出申诉；（2）邮寄给劳动力解决方案事业部，收件人：经济部，4361邮件服务中心，Raleigh, NC 27699-4316；或（3）传真至(919) 662-4727劳动力解决方案事业部。

申诉

_____ 员工签名

_____ 日期

申诉理由：
