



North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance



पात्रता समीक्षा नोटिस

फोटो आईडी यहाँ जोड़ें

मेल की गयी तारीख :03/28/2016

एसएसएन:

इस अनुरोध का जवाब देने और 4/11/2016 को अनुरोधित जानकारी प्रदान करने में विफलता के परिणामस्वरूप लाभ से वंचित किए जा सकता है।

इस समीक्षा का उद्देश्य लाभों के लिए आपकी निरंतर योग्यता की निगरानी करना है। समय पर विचार किये जाने के लिए इस फॉर्म को 04/11/2016 तक पहुंच जाना चाहिए। यदि आप पूर्ण-कालिक काम पर वापस लौट आये हैं, तो आपके लिए 1-4 शर्तों को पूरा करना जरूरी नहीं है। आपके काम पर वापस आने की तिथि:

नियोक्ता का नाम और
पता :

महीना दिन साल

1. क्या आप वर्तमान में किसी स्कूल में या निम्नलिखित में से एक के तहत अनुमोदित किसी प्रशिक्षण कार्यक्रम में भाग ले रहे हैं:
() व्यापार समायोजन सहायता (TAA) () कार्यबल निवेश अधिनियम (WIOA)

यदि आपका इनमें से किसी के लिए उत्तर हाँ है, तो पंक्ति 5 पर जाएँ और फॉर्म को वापस लौटाएँ। आपको इस नोटिस के शेष भाग पूरा करने की आवश्यकता नहीं है।

2. काम तक पहुँचने के लिए आपको कितनी दूरी (एक तरफ़ा) तय करनी होगी? ____ मील
3. आप काम पर जाने के लिए परिवहन के किस साधन का प्रयोग करेंगे?
4. क्या कोई ऐसी समस्या है (स्वास्थ्य समस्या, निर्भर की देखभाल, परिवहन, स्कूल में उपस्थिति, प्रशिक्षण (आइटम 1 में इंगित किए हुए के अलावा) आदि जो आपको तुरंत कार्य स्वीकार करने से रोक सकती है? नहीं() हाँ()
यदि हाँ तो उसका वर्णन कीजिये

5. फोटो आईडी की एक प्रति साथ में जोड़ें: फोटो पहचान के लिए स्वीकार्य रूपों में एक ड्राइवर का लाइसेंस, पासपोर्ट या सरकार द्वारा जारी अन्य पहचान शामिल है।

6. **कार्य खोज की आवश्यकताएं:** रोजगार सुरक्षा कानून जीएस.96-149 (ई) के तहत आपको उस राज्य में, जहां आप रहते हैं और **सक्रिय रूप** से प्रत्येक सप्ताह के लिए संभावित नियोक्ताओं के साथ कम से कम **पांच संपर्कों** के साथ काम करने की मांग करते हैं, तो आपको काम करने के लिए राज्य वर्कफोर्स या रोजगार सेवा कार्यालय के साथ **पंजीकृत** होने की आवश्यकता है। आपको अपने कार्य खोज गतिविधियों का विस्तृत रिकॉर्ड रखना होगा, जो रोजगार सुरक्षा विभाग द्वारा ऑडिट के अधीन हैं। दाखिल करने और पूर्णकालिक कार्य पर वापस जाने के बाद आपको कम से कम पांच (5) वर्षों के लिए इन अभिलेखों को बनाए रखना चाहिए। दावा किए गए किसी भी सप्ताह के लिए एक पर्याप्त और जांच योग्य कार्य खोज रिकॉर्ड बनाए रखने में विफलता का परिणाम लाभों का **अस्वीकार होना, देरी से भुगतान**, और /या **अधिक भुगतान** (जिसमें पुनर्भुगतान करना) हो सकता है।

कृपया des.nc.gov पर अपने क्लैमंट सेल्फ सर्विस पोर्टल पर अपना पूरा फॉर्म अपलोड करें या पूरा फॉर्म इस पते पर मेल या फ़ैक्स करें:

Post Office
Box27967Raleigh,
NC27611-5903
Fax Number919.733.1370

जानकारी के अनुरोधों को समय पर और सही ढंग से प्रतिक्रिया देकर UI धोखाधड़ी रोकने में हमारी सहायता करें।

कार्य खोज विवरण

स्वीकृत संपर्क तरीके: व्यक्ति, संक्षिप्त विवरण, इंटरनेट, फैक्स, टेलीफोन, यूनियन और ईमेल में

सप्ताह 1	शुरुआत रविवार	और समापन शनिवार	
मैं इस सप्ताह के दौरान कोई काम नहीं ढूँढ पाया/पायी क्योंकि:			
संपर्क की तारीखें	नियोक्ता का नाम: पता, वेबसाइट, व्यक्ति का ईमेल पता या नाम और सम्पर्क किये गये व्यक्ति का शीर्षक	सम्पर्क का तरीका	आवेदित पद
<input type="checkbox"/>			

सप्ताह 2	शुरुआत रविवार	और समापन शनिवार	
मैं इस सप्ताह के दौरान कोई काम नहीं ढूँढ पाया/पायी क्योंकि:			
संपर्क की तारीखें	नियोक्ता का नाम: पता, वेबसाइट, व्यक्ति का ईमेल पता या नाम और सम्पर्क किये गये व्यक्ति का शीर्षक	सम्पर्क का तरीका	आवेदित पद
<input type="checkbox"/>			

सप्ताह 3	रविवार की शुरुआत	और समापन शनिवार	
मैं इस सप्ताह के दौरान कोई काम नहीं ढूँढ पाया क्योंकि:			
संपर्क की तारीखें	नियोक्ता का नाम: पता, वेबसाइट, व्यक्ति का ईमेल पता या नाम और सम्पर्क किये गये व्यक्ति का शीर्षक	सम्पर्क का तरीका	आवेदित पद

मैं सत्यनिष्ठा के तहत यह स्पष्ट करता हूँ, कि मैं यहाँ नामित व्यक्ति हूँ और यह जो जानकारी मैंने प्रदान की है, पहचान और काम खोज रिकॉर्ड के प्रमाण सहित, सत्य, सही, और मेरी जानकारी के अनुसार यह पूर्ण है। मैं यह समझता हूँ कि बेरोजगारी बीमा के लाभ बढ़ाने या प्राप्त करने के लिए झूठी बयान देने और/ या जानबूझकर किसी भी जानकारी को गलत तरीके से प्रस्तुत करने के लिए गंभीर आपराधिक और नागरिक दंड का प्रावधान है,

और जो भी जानकारी मैंने प्रदान की है, वह सत्यापन के अधीन है।

दावेदार के हस्ताक्षर _____ तारीख _____