

D. राज्य एजेंसी निर्धारण

आपके द्वारा ऊपर दी गई जानकारी के आधार पर यह निर्धारित किया जाता है कि:

- a. आप 1974 के व्यापार अधिनियम, संशोधित के तहत, नौकरी खोज भत्ता पाने के लिए योग्य हैं।
 b. आप नौकरी खोज भत्ता पाने के लिए योग्य नहीं हैं, क्योंकि रोजगार साक्षात्कार की जाँच नहीं हो सकी है।
 c. नौकरी खोज भत्ता निम्नलिखित कारण (कारणों) से अस्वीकार कर दिया गया है :

राज्य टीए कोऑर्डिनेटर के हस्ताक्षर

हस्ताक्षर करने की तारीख

E. नौकरी खोज के परिणाम

इस भाग को कर्मचारी द्वारा पूरा, हस्ताक्षरित और दिनांकित करना होगा और टीए कोऑर्डिनेटर को खर्चों की अदायगी से पहले वापस दे देना होगा।

कंपनी का नाम	साक्षात्कार की तारीख	साक्षात्कार लेने वाले का नाम	परिणाम
1.			
2.			
कर्मचारी के हस्ताक्षर			हस्ताक्षर करने की तारीख

F. निम्नलिखित लागतों के लिए नौकरी खोज भत्ता अदायगी:

यात्रा लागत	वास्तविक लागत	अदा की गई राशि
<input type="checkbox"/> a. व्यवसायिक कैरियर	\$	\$
<input type="checkbox"/> b. निजी वाहन (मील संख्या)	\$	\$
<input type="checkbox"/> लॉजिंग की लागत (रातों की संख्या @ वास्तविक दैनिक दर)	\$	\$
<input type="checkbox"/> खाना (दिनों की संख्या @ वास्तविक दैनिक लागत)	\$	\$
कुल	\$	\$

G. अपील करने का अधिकार

यदि आप इस निर्धारण से असहमत हैं, तो आपके पास अपील करने का अधिकार है। यह निर्धारण अंतिम हो जाता है यदि निर्धारण आपको भेजे जाने या मेल होने के 10 दिनों के भीतर आप अपील की नोटिस नहीं दायर करते। कोई भी अपील लिखित में दायर की जानी चाहिए, अपील के कारणों को निर्धारित करें, और (1) डीडब्ल्यूएस कार्यालय द्वारा दायर की जानी चाहिए जहाँ यह अनुरोध दायर किया गया हो: (2) Trade Unit, Workforce Solutions 4316 Mail Service Ctr., Raleigh, NC 27699-4316 को भेजी जानी चाहिए; या, (3) वर्कफोर्स सोल्यूशन्स को (919) 662-4727 पर फैक्स करें।

अपील की गई है _____ तारीख
कर्मचारी के हस्ताक्षर

अपील करने के कारण:
