

**North Carolina Department of Commerce
Division of Workforce Solutions**

**Request for Training and Allowances
Trade Adjustment Assistance
(Trade Act of 1974, as Amended)**

मूलपत्र

पुनरीक्षण क्र. _____
पूर्ण पुनरीक्षण अनुभाग

कर्मचारी का नाम (उपनाम, प्रथम, मध्य आरंभिक)	सोशल सिक्यूरिटी क्र. या क्लेम आईडी क्र.	कॉस्ट केंद्र नाम/ क्रमांक /	याचिका क्रमांक टीएब्ल्यू -
पता (गली नंबर)	लिंग	जन्म तारीख	याचिका प्रमाणीकरण तारीख :
शहर	राज्य	ज़िप कोड + 4	योग्यता वियोजन तारीख:

शिक्षा / (एनसीवर्क्स करियर केंद्र कर्मचारी)

पूरे किये हुए उच्चतम ग्रेड	हाई स्कूल या समकक्ष	उन्नत डिग्री / प्रशिक्षण	उन्नत डिग्री / प्रशिक्षण
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	स्कूल का नाम:	स्कूल का नाम:	स्कूल का नाम:
<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		डिग्री का नाम और वर्ष:	डिग्री का नाम और वर्ष:
<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8		प्रमुख :	प्रमुख:
<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10		विवरण/ प्रशिक्षण :	विवरण/ प्रशिक्षण:
<input type="checkbox"/> 11			

रोजगार विवरण / (एनसीवर्क्स करियर केंद्र कर्मचारी)

(1) नियोक्ता का नाम:	(2) नियोक्ता का नाम:
शुरू करने की तिथि:	शुरू करने की तिथि:
समाप्त होने की तारीख:	समाप्त होने की तारीख:
वेतन की दर:	वेतन की दर:
नौकरी का शीर्षक / विवरण:	नौकरी का शीर्षक / विवरण:

प्रशिक्षण के लिए अनुरोध / (एनसीवर्क्स करियर केंद्र कर्मचारी)

मैं नीचे प्रशिक्षण कार्यक्रम के लिए विचार करने और 1974 के व्यापार समायोजन अधिनियम, संशोधित के तहत किसी भी भत्ते का/की यदि मैं हकदार हूँ तो उसे पाने के लिए का अनुरोध करता/करती हूँ। प्रशिक्षण योजनाएं प्रत्येक वित्तीय वर्ष में 1 अक्टूबर से साल दर साल वित्त पोषित की जाती हैं। मैं समझता/समझती हूँ कि अनुदान 30 सितंबर..... के बाद उपलब्ध नहीं हो सकता है। मेरे ज्ञान के अनुसार इस अनुरोध में निहित जानकारी सही और पूर्ण है। मैं समझता/समझती हूँ कि यदि भत्ता प्राप्त करने के लिए मैं हकदार नहीं हूँ और जानबूझकर गलत बयान देता/देती हूँ तो मैं दंड के पात्र हूँ।

कर्मचारी के हस्ताक्षर _____

आवेदन दाखिल करने की तारीख _____

उपचारात्मक *	व्यावसायिक	ओजेटी / अनुकूलित
दर्ज की गई प्रशिक्षण तिथि / अनुमानित समाप्ति तिथि	दर्ज की गई प्रशिक्षण तिथि / अनुमानित समाप्ति तिथि	दर्ज की गई प्रशिक्षण तिथि / अनुमानित समाप्ति तिथि
/	/	/
N/A	ओ'नेट कोड:	ओ'नेट कोड:
कुछ प्रविष्ट न करें		
पूरा करने के लिए सप्ताह: (26 सप्ताह के अंतराल)	पूरा करने के लिए सप्ताह:	पूरा करने के लिए सप्ताह::
उपचारात्मक प्रशिक्षण प्रकार:	प्रशिक्षण का व्यावसायिक शीर्षक:	नौकरी का शीर्षक:
प्रशिक्षण देनेवाले का नाम:	प्रशिक्षण देनेवाले का नाम:	प्रशिक्षण देनेवाले का नाम:
उपचारात्मक रोजगार लक्ष्य से:	व्यावसायिक / रोजगार लक्ष्य:	व्यावसायिक / रोजगार लक्ष्य:
* एबीई, जीईडी, एचएसडी, ईएसएल, विकासात्मक गणित, इंग्लिश, पढ़ना	व्यावसायिक लक्ष्य के लिए औसत प्रारंभिक वेतन:	प्रारंभिक वेतन:
	\$	\$
	स्थानांतर के लिए तैयार हैं? <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	

रोजगार के लिए बाधा (बाधाएँ) / (एनसीवर्क्स करियर केंद्र कर्मचारी)

(बाधा सूची)	बाधा (बाधाएँ) दूर करने के लिए योजना:

अनिवार्य प्रशिक्षण कोष

कार्यक्रम वर्ष:	कार्यक्रम वर्ष:	कार्यक्रम वर्ष:	अनुमानित कुल प्रशिक्षण लागत
\$	\$	\$	\$
			अनुमानित कुल ट्रांस/ निर्वाह लागत
\$	\$	\$	\$
			अनुमानित कुल ओजेटी लागत
\$	\$	\$	\$
टिप्पणियाँ:			

**प्रशिक्षण योजना में संशोधन के लिए अनुरोध / (एनसीवर्क्स करियर केंद्र कर्मचारी)**

सप्ताहों की संख्या को बदलें _____ या प्रशिक्षण समाप्ति के लिए _____

कारण बताएँ:

उपचारात्मक प्रशिक्षण पूरा किया और व्यावसायिक प्रशिक्षण में प्रवेश (उपरोक्त पूर्ण व्यावसायिक प्रशिक्षण अनुरोध)

डब्ल्यूआईए द्वारा अनुमोदित प्रशिक्षण (तारीख) _____

एनईजी द्वारा अनुमोदित प्रशिक्षण (तारीख) _____

पेल अनुदान प्राप्ति (शुरू होने की तारीख) _____

डब्ल्यूआईए में अनुमोदित प्रशिक्षण, टीएए अनुदान का अनुरोध \$ _____

अन्य: _____

पाठ्यक्रम में बदलाव कारण बताएँ:

प्रशिक्षण अनुदान / (एनसीवर्क्स करियर केंद्र कर्मचारी)

अनुदान का प्रकार	पंजीकरण तिथि (केवल डब्ल्यूआईए या एनईजी)	अनुमानित लागत* (केवल टीएए)
<input type="checkbox"/> टीएए		\$
<input type="checkbox"/> डब्ल्यूआईए	*	* एनसी कर्म्युनिटी कॉलेज के अलावा अन्य विक्रेता के लिए प्रति सेमेस्टर अनुमानित लागत और प्रति प्रशिक्षण अनुरोध के लिए कुल अनुमानित लागत प्रस्तुत करें।
<input type="checkbox"/> एनईजी	*	
<input type="checkbox"/> पेल	* डब्ल्यूआईए स्थानीय निधिकरण या एनईजी के लिए कर्मचारी के पंजीकरण की तारीख लिखें	
<input type="checkbox"/> अन्य:		

टीएए प्रमाणीकरण / (एनसीवर्क्स करियर केंद्र कर्मचारी)

मैं व्यापार समायोजन अधिनियम, संशोधित के तहत पात्रता के लिए नीचे दी गई आवश्यकताओं को प्रमाणित करता हूँ:

- हाँ नहीं 1. उपयुक्त रोजगार उपलब्ध नहीं है।
- हाँ नहीं 2. उसे उचित प्रशिक्षण से लाभ होगा।
- हाँ नहीं 3. प्रशिक्षण के बाद रोजगार के लिए उचित उम्मीद मौजूद हैं।
- हाँ नहीं 4. प्रशिक्षण उचित रूप से उपलब्ध है।
- हाँ नहीं 5. कर्मचारी इस प्रशिक्षण का जिम्मा लेने और पूरा करने के लिए योग्य है।
- हाँ नहीं 6. यह प्रशिक्षण उचित है और उचित कीमत पर उपलब्ध है।

किसी भी अधूरे मापदंड का स्पष्टीकरण: _____

डब्ल्यूआईए सेवाएं (एनसीवर्क्स करियर केंद्र कर्मचारी)

क्या कार्यकर्ता को डब्ल्यूआईए सेवाओं के लिए संदर्भित किया गया था: हाँ नहीं

क्या कार्यकर्ता ने डब्ल्यूआईए सेवाओं द्वारा अनुमोदित प्रशिक्षण में प्रवेश किया? हाँ नहीं यदि हाँ, तो प्रशिक्षण शुरू होने की तारीख डालें: _____

स्थानीय टीएए प्रमाणीकरण (एनसीवर्क्स करियर केंद्र कर्मचारी)

मैं इस रोजगार की योजना से सहमत हूँ और संभवतः पूरी तरह से भाग लूँगा/लूँगी। मैं समझता/समझती हूँ कि इस योजना में सक्रिय रूप से भाग ना लेने से इस अनुबंध का सफल उद्देश्य व्यर्थ हो जाएगा। मैं समझता/समझती हूँ कि यदि मैं बिना उचित कारण के ऐसा करने में विफल रहा/रही, तो मैं टीएए के साप्ताहिक लाभों के लिए अयोग्य हो सकता/सकती हूँ।

स्थानीय कार्यालय टीएए के प्रतिनिधि के हस्ताक्षर

आवेदन दाखिल करने की तारीख

कर्मचारी के हस्ताक्षर

आवेदन दाखिल करने की तारीख

राज्य टीएए प्रमाणीकरण

प्रशिक्षण के लिए यह अनुरोध स्वीकृत है।

प्रशिक्षण के लिए यह अनुरोध अस्वीकृत है।

शुरू करने से सहभागी निम्नलिखित में से प्रत्येक के लिए सहमत होता है:

1. _____ प्रशिक्षण की अवधि के लिए प्रशिक्षण प्रदाता द्वारा परिभाषित पूर्णकालिक प्रशिक्षण स्थिति में प्रशिक्षण लेना जो स्वीकृत है।
2. _____ सहभागी यह समझता/समझती है कि यदि सहभागी North Carolina डिपार्टमेंट ऑफ कॉमर्स, डिवीज़न ऑफ़ वर्कशॉप सोल्युशन (डीडब्ल्यूएस) से बिना किसी पूर्व अनुमोदन के प्रशिक्षण के लगातार सत्र, तिमाही, या सेमेस्टर में भाग लेने में असफल रहता/रहती है तो उसे इससे बाहर समझा जाएगा।
3. _____ प्रशिक्षण के दौरान संतोषजनक प्रगति बनाए रखें। यदि प्रशिक्षण अधिकृत पूरा होने की तारीख से पहले पूर्ण नहीं किया जा सकता तो, प्रगति को "असंतोषजनक" समझा जाएगा। "संतोषजनक" प्रगति को बनाए रखने में विफलता के कारण टीआरए के लाभों को अस्वीकार और/ या प्रशिक्षण को समाप्त समझा जायेगा।
4. _____ प्रशिक्षण संकाय का प्रशिक्षण पूर्ण करने में और बैचमार्क फॉर्म को समय पर जमा करने और एनसीडीडब्ल्यूएस 2793, 'साप्ताहिक में दो बार उपस्थिति और लाभ वाउचर', उपस्थिति और परिवहन व्यय की प्रतिपूर्ति की पुष्टि करने के लिए, सहयोग करें। फॉर्म एनसीडीडब्ल्यूएस 2793 सप्ताह में दो बार जमा किया जाना चाहिए जब तक कि प्रशिक्षण पूर्ण नहीं हो जाता।
5. _____ सभी सूचित वर्गों में भाग लें। अनुपस्थिति के परिणामस्वरूप उस सप्ताह के लिए टीआरए / यूआई लाभों से वंचित किया जा सकता है। अत्यधिक अनुपस्थिति के परिणामस्वरूप प्रशिक्षण से वंचित किया जा सकता है।
6. _____ आपके अनुमोदन के बिना, प्रशिक्षण कार्यक्रम में कोई बदलाव या कक्षाओं को छोड़ा नहीं जा सकता है। टीएए केवल एक आवश्यक पाठ्यक्रम के लिए भुगतान करेगा। असफल पाठ्यक्रमों के लिए भुगतान और डुप्लिकेट रीटेक की अनुमति राज्य टीएए समन्वयक की स्वीकृति से की जा सकती है। क्लास छोड़ने की पूर्व स्वीकृति प्राप्त करने में विफलता का परिणामस्वरूप प्रशिक्षण से वंचित किया जा सकता है और /या प्रशिक्षण के लिए किये गए व्यय की प्रतिपूर्ति हो सकती है, जिसे पहले से मंजूरी नहीं दी गई थी।
7. _____ केवल अपने प्रमुख वर्गों के लिए पंजीकरण करें और पंजीकरण के पहले ऑनलाइन कक्षाओं (डिस्टेंस लर्निंग) के लिए स्वीकृति प्राप्त करें। आपके प्रमुख से अन्य कक्षाओं की वित्तीय जिम्मेदारी टीएए की नहीं होगी।
 1. 8. _____ प्रशिक्षण के आगे बढ़ने के दौरान आपको निम्नलिखित दस्तावेज टीएए केस मैनेजर को प्रदान करने होंगे
 - वर्तमान रिज्यूमे।
 - आपके प्रशिक्षण कार्यक्रम का विवरण, आवश्यकताएं और लागत।
 - अवधि शुरू होने से पहले अपने प्रशिक्षण प्रदाता से पंजीकरण फॉर्म।
 - प्रत्येक अवधि के अंत के गेड।
 - प्रशिक्षण प्रमाण पत्र की कॉपी जैसे कि डिप्लोमा, प्रमाण पत्र या डिग्री।
 - प्रशिक्षण पूर्ण होने पर, आपके टीएए केस मैनेजर द्वारा सूचना, जब आपने रोजगार प्राप्त कर लिया है।
9. _____ केवल उन किताबों, सामग्री, उपकरण को प्राप्त करें जो आपके पाठ्यक्रम के लिए आवश्यक हैं। आवश्यक उपकरण / सामग्री प्रशिक्षण प्रदाता के एक अधिकारी द्वारा स्वीकृत होना चाहिए। प्रशिक्षण प्रदाता आधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित आवश्यक उपकरण / सामग्री की एक सूची डीडब्ल्यूएस को दी जानी चाहिए। मंजूरी मिलने से पूर्व किसी भी फीस, प्रशिक्षण की लागत आदि का भुगतान न करें, किताबें, आपूर्ति आदि न खरीदें।
10. _____ टीएए कंप्यूटर को नहीं खरीदेंगे, जब तक कि डीन या डिपार्टमेंट हेड से ये बताते हुए एक पत्र ना आए कि कक्षा के हर छात्र को अपना कंप्यूटर खरीदना होगा। कोई हार्डवेयर, इंटरनेट कनेक्टिविटी, प्रिंटर या इंक कारत्रिज का भुगतान टीएए प्रोग्राम द्वारा नहीं किया जाएगा।
11. _____ यदि आप किसी भी कारण से प्रशिक्षण छोड़ते हैं तो आपको प्रशिक्षण संकाय और अपने टीएए केस मैनेजर को स्थानीय एनसीवर्क्स कैरियर केंद्र कार्यालय को तुरंत सूचित करना होगा। आपको प्रशिक्षण सुविधा की वापसी प्रक्रिया का पालन करना चाहिए; और प्रशिक्षण छोड़ने पर आपको तुरंत टीएए स्थानीय केस मैनेजर को उपकरण, कॉस्मेटोलॉजी किट्स आदि वापस करना होगा।
12. _____ बिना किसी 'उचित कारण' के अनुमोदित प्रशिक्षण छोड़ना, सभी व्यापार अधिनियम के लाभ पाने के लिए अपात्र घोषित हो सकता है।
13. _____ यूआई और टीआरए के लाभ एक निर्दिष्ट राशि और अवधि के लिए देय हैं। आपसे प्रशिक्षण कार्यक्रम को पूरा करने की उम्मीद जाती है, भले ही प्रशिक्षण पूरा होने से पहले यूआई / टीआरए के लाभ समाप्त हो जाए।
14. _____ प्रशिक्षण कार्यक्रम की लागत उचित है या नहीं यह निर्धारित करने में परिवहन लागत पर विचार किया जाएगा। एक परिवहन भत्ता का अनुरोध किया जा सकता है, केवल अगर, दोनों तरफ की यात्रा 40 मील या अधिक है और मील 41 से शुरू होंगे। राउंडट्रिप माइलेज की गणना, आपके निवास से कम से कम दूरी होती है जो आपके द्वारा प्रशिक्षण संकाय के लिए और आपके निवास पर लौटने के लिए तय की जाती है। परिवहन भत्ता एक प्रतिपूर्ति है जो कि मानक फेडरल माइलेज दर के अनुरूप होने वाली दर से भुगतान किया जाएगा।
15. _____ अपने प्रशिक्षण, यूआई या टीआरए दावे के बारे में सीधे प्रश्न अपने स्थानीय एनसीवर्क्स कैरियर केन्द्र कार्यालय को प्रेषित करें।

स्थानीय कार्यालय टीएए के प्रतिनिधि के हस्ताक्षर

आवेदन दाखिल करने की तारीख

कर्मचारी के हस्ताक्षर

आवेदन दाखिल करने की तारीख