

От: _____

ПРИМЕЧАНИЯ: _____

Департамент торговли штата North Carolina Отдел по вопросам трудоустройства	Заявление на получение компенсации расходов на переезд Закон о торговле от 1974 г. с поправками
--	--

Имя работника (фамилия, имя, второе имя)	№ соц. страхования	Центр затрат #	Дата заявления
Адрес (дом, улица, город, штат, почтовый индекс)	№ заявления	Штат-плательщик	Дата заверения

А. Заявление работника на получение компенсации расходов на переезд

Это Ваше первое заявление на получение компенсации по закону о торговле? **ДА** **НЕТ** Если НЕТ, поясните: _____

Получили ли Вы подходящее место работы или у Вас есть подходящее предложение о работе? **ДА** **НЕТ**

Работодатель оплачивает все или часть расходов на переезд? **ДА** **НЕТ** Если ДА, укажите сумму: _____

Название и адрес компании работодателя:	Должность:	Город / штат переезда:
	Зароботная плата \$	Планируемая дата переезда
	Дата начала работы:	Расстояние, мили (туда и обратно):
Контактное лицо:	Номер телефона:	ИЛИ приложите справку с места работы

В. Заявление на компенсацию расходов на перевозку предметов домашнего обихода

СМЕТА ЗАТРАТ

1. Коммерческий перевозчик: (приложить 3 предложения; Интернет-предложения не допускаются)	2. Трейлер, буксируемый машиной / жилой прицеп, буксируемый коммерческим грузовиком	3. Аренда грузовика (предложения не требуются)
Расстояние, мили	Расстояние, мили	Мили
Погрузка, разгрузка	Федеральная ставка	Стоимость аренды грузовика
Упаковка	Предварительный расчет расстояния	Трейлер, буксируемый коммерческим грузовиком
Страховка	Арендная плата за трейлер	
Всего	Всего	Всего

Название и адрес коммерческого перевозчика и / или арендодателя грузовика:	
Название: _____	Телефон: _____
Адрес: _____	

С. Заявление работника на получение разовой компенсации

Средняя недельная заработная плата \$ _____ помноженная на три (x 3) = \$ _____

D. Заверение работника

Я предоставляю эти данные для обоснования заявления на получение компенсации расходов на переезд в соответствии с законом о торговле от 1974 г. с поправками. Данные, указанные в настоящем заявлении, являются правильными и полными на основании известной мне информации. Я понимаю, что за умышленный обман с целью получения не положенной мне компенсации налагается штраф. Я также подтверждаю, что полученные средства будут использованы на предполагаемые цели и я предоставляю подтверждение расходов в соответствии с требованиями закона о торговле от 1974 г. с поправками.

_____	_____
ПОДПИСЬ РАБОТНИКА	ДАТА ПОДПИСИ

E. Оценка персонала центра NCWORKS

- | | |
|--|--|
| 1. Переезд за пределы зоны регулярных поездок работника до места работы..... | ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> |
| 2. Зарегистрирован в NCWORKS и получает услуги по поиску нового места работы..... | ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> |
| 3. Лицо не имеет достаточных оснований для поиска трудоустройства в пределах зоны регулярных поездок и нашел подходящую работу на долгосрочной основе за пределами зоны регулярных поездок | ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> |
| 4. Заявление на получение компенсации расходов на переезд написано не позднее, чем на:
425-й день с даты заверения или потери работы.....
182-й день с даты завершения обучения..... | ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>
ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> |

ПОДПИСЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРОГРАММЫ ТАА _____

ДАТА ПОДПИСИ _____

F. Разрешение на выплату компенсации расходов на переезд в объеме:

ПРИМЕЧАНИЕ: ВСЕ КОМПЕНСАЦИИ РАССЧИТЫВАЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ НОРМ СУТОЧНЫХ, УТВЕРЖДЕННЫХ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ

- Вы имеете право на получение компенсации расходов на переезд по закону о торговле от 1974 г. с поправками.
 Вы не имеете право на получение компенсации расходов на переезд по закону о торговле от 1974 г. с поправками.
 Причина: _____

РАСХОДЫ НА ПРОЕЗД

ПРОЖИВАНИЕ, ПИТАНИЕ И НЕПРЕДВИДЕННЫЕ РАСХОДЫ

<table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td>1.</td><td>Коммерческий перевозчик</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td>Личный автомобиль Всего</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td></td><td><i>Расстояние туда и обратно, мили</i></td><td></td></tr> <tr><td></td><td><i>Стандартная федеральная ставка</i></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td>Прочие проездные расходы</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Описание</td><td></td></tr> <tr><td>a.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td colspan="2">Всего расходов на проезд</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td colspan="3">Причина поездки:</td></tr> </table>	1.	Коммерческий перевозчик		2.	Личный автомобиль Всего	\$		<i>Расстояние туда и обратно, мили</i>			<i>Стандартная федеральная ставка</i>		3.	Прочие проездные расходы			Описание		a.			b.			c.			d.			Всего расходов на проезд		\$	Причина поездки:			<table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td>1.</td><td>Максимально проживание</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Суточная ставка</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Количество ночей</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Всего</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>2.</td><td>Максимально питание и непредвиденные расходы (ПиНР)</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Суточная ставка</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Количество дней</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Всего</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>3.</td><td>Первый и последний день (75% от ПиНР)</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Суточная ставка</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Количество дней</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Всего</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>4.</td><td>Прочие расходы</td><td></td></tr> <tr><td>a.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td colspan="2">Всего проживания / питания / непредвиденных расходов</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> </table>	1.	Максимально проживание			Суточная ставка			Количество ночей			Всего	\$	2.	Максимально питание и непредвиденные расходы (ПиНР)			Суточная ставка			Количество дней			Всего	\$	3.	Первый и последний день (75% от ПиНР)			Суточная ставка			Количество дней			Всего	\$	4.	Прочие расходы		a.			b.			Всего проживания / питания / непредвиденных расходов		\$
1.	Коммерческий перевозчик																																																																																				
2.	Личный автомобиль Всего	\$																																																																																			
	<i>Расстояние туда и обратно, мили</i>																																																																																				
	<i>Стандартная федеральная ставка</i>																																																																																				
3.	Прочие проездные расходы																																																																																				
	Описание																																																																																				
a.																																																																																					
b.																																																																																					
c.																																																																																					
d.																																																																																					
Всего расходов на проезд		\$																																																																																			
Причина поездки:																																																																																					
1.	Максимально проживание																																																																																				
	Суточная ставка																																																																																				
	Количество ночей																																																																																				
	Всего	\$																																																																																			
2.	Максимально питание и непредвиденные расходы (ПиНР)																																																																																				
	Суточная ставка																																																																																				
	Количество дней																																																																																				
	Всего	\$																																																																																			
3.	Первый и последний день (75% от ПиНР)																																																																																				
	Суточная ставка																																																																																				
	Количество дней																																																																																				
	Всего	\$																																																																																			
4.	Прочие расходы																																																																																				
a.																																																																																					
b.																																																																																					
Всего проживания / питания / непредвиденных расходов		\$																																																																																			

РАСХОДЫ НА ТРАНСПОРТИРОВКУ

РАЗОВАЯ КОМПЕНСАЦИЯ

<table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td>1</td><td>Стоимость коммерческого перевозчика или трейлера, буксируемого комм. перевозчиком, или арендного трейлера или грузовика</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>Дальность</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td></td><td><i>Кол-во миль для трейлера или жилого прицепа</i></td><td></td></tr> <tr><td></td><td><i>Стандартная федеральная ставка</i></td><td></td></tr> <tr><td colspan="2">Общая сумма расходов на транспортировку</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td colspan="2">ВСЕГО УПЛАЧЕНО</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> </table>	1	Стоимость коммерческого перевозчика или трейлера, буксируемого комм. перевозчиком, или арендного трейлера или грузовика		2	Дальность	\$		<i>Кол-во миль для трейлера или жилого прицепа</i>			<i>Стандартная федеральная ставка</i>		Общая сумма расходов на транспортировку		\$	ВСЕГО УПЛАЧЕНО		\$	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td colspan="2">Сумма разовой компенсации равняется размеру трех (3) средних недельных заработных плат. Максимально допустимая сумма \$1,250.00.</td></tr> <tr><td></td><td>Средняя недельная заработная плата</td></tr> <tr><td></td><td>Всего разовая компенсация (Ср. недельная з/п * 3)</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td colspan="2">Укажите общую сумму разовой компенсации выше</td><td style="text-align: right;">(Максимально допустимая сумма \$1,250)</td></tr> <tr><td colspan="2">ДАТА ОПЛАТЫ</td><td></td></tr> </table>	Сумма разовой компенсации равняется размеру трех (3) средних недельных заработных плат. Максимально допустимая сумма \$1,250.00.			Средняя недельная заработная плата		Всего разовая компенсация (Ср. недельная з/п * 3)	\$	Укажите общую сумму разовой компенсации выше		(Максимально допустимая сумма \$1,250)	ДАТА ОПЛАТЫ		
1	Стоимость коммерческого перевозчика или трейлера, буксируемого комм. перевозчиком, или арендного трейлера или грузовика																															
2	Дальность	\$																														
	<i>Кол-во миль для трейлера или жилого прицепа</i>																															
	<i>Стандартная федеральная ставка</i>																															
Общая сумма расходов на транспортировку		\$																														
ВСЕГО УПЛАЧЕНО		\$																														
Сумма разовой компенсации равняется размеру трех (3) средних недельных заработных плат. Максимально допустимая сумма \$1,250.00.																																
	Средняя недельная заработная плата																															
	Всего разовая компенсация (Ср. недельная з/п * 3)	\$																														
Укажите общую сумму разовой компенсации выше		(Максимально допустимая сумма \$1,250)																														
ДАТА ОПЛАТЫ																																

ПОДПИСЬ КООРДИНАТОРА ТАА _____

ДАТА ПОДПИСИ _____

G. Право на обжалование

Если Вы не согласны с данной оценкой Вы имеете право обжаловать решение. Если в течение 10 дней с даты предоставления или отправки

Вам данной оценки Вы не предоставляете заявление об обжаловании, настоящая оценка считается окончательной. Заявление об обжаловании должно быть оформлено в письменной форме, содержать причины обжалования и должно быть (1) доставлено в местный офис, в который подавалось заявление на компенсацию; (2) отправлено почтой в адрес отдела по вопросам трудоустройства: Trade Section, 4316 Mail Service Center, Raleigh, North Carolina 27699-4316; или (3) отправлено факсом в подразделение отдела по вопросам трудоустройства по номеру (919) 662-4727.

ОБЖАЛОВАНО Подпись работника _____ Дата _____

ПРИЧИНА: