

<b>Sở Thương Mại North Carolina</b> <b>Phòng Xử Lý Nguồn nhân Lực</b>	<b>Đơn xin Trợ cấp Tìm việc</b> <b>Đạo luật Thương mại 1974, đã Sửa đổi</b>
--	--

Tên người lao động (tên, họ, tên đệm)	Số Bảo hiểm Xã hội	Trung tâm Chi phí #	Ngày Nộp đơn
Địa chỉ (số, đường phố, thành phố, bang, mã vùng)	Số đơn	Bang chi trả	Ngày xác nhận

**A. Đơn xin Trợ cấp Tìm việc của Người lao động**

1. Bạn đã nghĩ hẳn công việc có tác động bất lợi trong năm qua phải không? <span style="float: right;">CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/></span>		
2. Đây có phải là yêu cầu đầu tiên của bạn về trợ cấp tìm việc theo Đạo luật Thương mại 1974 đã Sửa đổi không? <span style="float: right;">CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/></span>		
3. Tên và Địa chỉ Công ty đã Lên lịch Phỏng vấn:	Ngày phỏng vấn:	Công việc được phỏng vấn:
	Ngày khởi hành:	
	Ngày trở về theo dự tính:	
	Số dặm (1 dặm = 1.6093 km: (hành trình cả đi và về))	
9. Người liên hệ:	Số điện thoại:	<b>HOẶC Đính kèm Thư Xác minh</b>

**B. Xác nhận của Người lao động**

Tôi đưa ra thông tin này để bổ sung cho Đơn xin Trợ cấp Thuyên chuyển của tôi theo Đạo luật Thương mại 1974. Thông tin trong đơn xin này là chính xác và đầy đủ theo những gì tôi biết. Tôi hiểu rằng nếu tôi cố ý khai báo sai để được nhận những khoản trợ cấp mà tôi không được quyền nhận thì tôi sẽ bị trừng phạt theo quy định.

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI LAO ĐỘNG	NGÀY KÝ
---------------------------	---------

**C. Xác nhận của Nhân viên Trung tâm Giới thiệu việc làm NCWORKS**

1. Đã đăng ký với ES và đã được cung cấp các dịch vụ tuyển dụng lại.....	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>
2. Cá nhân không có khả năng thích hợp để tìm được việc làm phù hợp ở khu vực đi lại và có khả năng thích hợp để tìm được việc làm phù hợp với kỳ vọng trong khoảng thời gian dài ngoài khu vực đi lại.....	
3. Đơn xin Trợ cấp Thuyên chuyển của Người lao động không quá : a. 365 ngày kể từ ngày chứng nhận thôi việc.....	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>
b. 182 ngày kể từ ngày kết thúc đào tạo.....	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>
4. Người xin đã được DWS chấp nhận gửi tới người sử dụng lao động.....	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>
	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>
CHỮ KÝ CỦA QUẢN LÝ SỰ VỤ TAA	NGÀY KÝ

### D. Quyết định của Cơ quan Nhà nước

Dựa vào thông tin bạn đã cung cấp trên đây, quyết định được đưa ra là:

- a.  Bạn có đủ điều kiện được nhận trợ cấp tìm việc theo Đạo luật Thương mại 1974 đã Sửa đổi.  
b.  Bạn không có đủ điều kiện được nhận trợ cấp tìm việc bởi vì không thể xác minh quá trình phỏng vấn việc làm.  
c.  Trợ cấp tìm việc bị từ chối vì những lý do sau: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CHỮ KÝ CỦA ĐIỀU PHỐI VIÊN TAA NHÀ NƯỚC

NGÀY KÝ

### E. Kết quả Tìm Việc

Người tìm việc phải hoàn thành, ký tên và ghi rõ ngày tháng vào phần này và gửi lại cho Điều phối viên TAA **trước khi** tiến hành hoàn trả các chi phí.

Tên Công ty	Ngày Phỏng vấn	Tên Người phỏng vấn	Kết quả
1.			
2.			
CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI LAO ĐỘNG			NGÀY KÝ

### F. Hoàn trả Trợ cấp Tìm Việc cho những chi phí sau:

CHI PHÍ ĐI LẠI	Chi phí thực tế	Số tiền được hoàn trả
<input type="checkbox"/> a. Hãng vận tải thương mại	\$	\$
<input type="checkbox"/> b. Xe ô tô riêng (số dặm )	\$	\$
<input type="checkbox"/> Chi phí tạm trú (số đêm @ đơn giá thực tế hàng ngày)	\$	\$
<input type="checkbox"/> Chi phí ăn uống (số ngày @ chi phí thực tế hàng ngày)	\$	\$
<b>TỔNG</b>	\$	\$

### G. Quyền Kháng cáo

Nếu bạn không đồng ý với quyết định này, bạn có quyền kháng cáo. Quyết định này sẽ trở thành quyết định cuối cùng nếu thông báo kháng cáo không được nộp trong vòng 10 ngày kể từ ngày quyết định được đưa ra hoặc gửi tới bạn. Bất kỳ kháng cáo nào cũng phải nộp bằng văn bản, nêu ra lý do kháng cáo và phải (1) được nộp qua Văn phòng DWS, nơi nộp đơn xin này; (2) được gửi tới Sở Thương Mại, Phòng Xử lý Nguồn nhân lực 4316 Mail Service Ctr., Raleigh, NC 27699-4316; hoặc (3) gửi fax tới Phòng Xử lý Nguồn nhân lực theo số (919) 662-4727.

**Đã kháng cáo** \_\_\_\_\_  
CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI LAO ĐỘNG \_\_\_\_\_ NGÀY \_\_\_\_\_

Lý do kháng cáo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_