

# تقديم طلب للمطالبة الأسبوعية من أجل الحصول على تأمين ضد البطالة منتظم في ولاية أوريغون



هذا النموذج بديل لنظام Frances Online ([frances.oregon.gov](https://frances.oregon.gov)) وخط المطالبات الأسبوعية للتأمين ضد البطالة (800-982-8920, UI Weekly Claim Line). استخدم هذا النموذج فقط إذا لم تتمكن من استخدام Frances Online أو الاتصال.

هذا النموذج للأفراد الذين أثبتوا أهليتهم للحصول على التأمين ضد البطالة المنتظم، والذين يرغبون في تقديم تقاريرهم الأسبوعية. إذا لم يكن لديك مطالبة مثبتة، يجب عليك أولاً تقديم طلب للحصول على مخصصات التأمين ضد البطالة المنتظمة. أكمل هذا النموذج للمطالبة بأسبوع من المخصصات عن كل أسبوع ترغب في طلب مخصصات التأمين ضد البطالة المنتظمة له. سوف تحتاج إلى إكمال نموذج منفصل كل أسبوع. يُرجى استخدام اسمك المُسجل حالياً لدى إدارة الضمان الاجتماعي.

## معلومات مقدم المطالبة

الاسم الأول:	الحرف الأول من الاسم الأوسط:	اسم العائلة:
رقم تعريف المنتفع أو رقم الضمان الاجتماعي:		
<p>تطبيق الأسئلة التالية فقط على الأسبوع الذي تقدم طلب بخصوصه. يجب عليك الإبلاغ عن أنشطتك في البحث عن عمل كل أسبوع. لكي يتم اعتبارك باحثاً نشطاً عن عمل، يجب عليك إكمال ما لا يقل عن خمسة أنشطة بحث عن عمل كل أسبوع تطالب فيه بمخصصات. يجب أن يكون نشاطان على الأقل من أنشطة البحث عن العمل التي تكملها كل أسبوع اتصال مباشر بأصحاب العمل. حدد مربع البطالة المؤقتة فقط إذا كان صاحب العمل يتوقع منك العودة إلى العمل في غضون أربعة أسابيع من آخر يوم عمل لك. قد يؤدي تحديد مربع البطالة المؤقتة بشكل غير صحيح إلى تأخير دفعتك إذا كان صاحب العمل لا يتوقع منك العودة إلى العمل في غضون أربعة أسابيع من آخر يوم عمل لك. إذا كانت لديك أسئلة بشأن كيفية تقديم مطالبتك الأسبوعية أو متى يجب تحديد مربع البطالة المؤقتة، اتصل بنا في Frances. تعرّف على الطرق المختلفة التي يمكنك عن طريقها الاتصال بنا عبر الرابط التالي: <a href="https://unemployment.oregon.gov/ar/contact-us">unemployment.oregon.gov/ar/contact-us</a>.</p>		
الأسبوع المطالب بمخصصاته (تواريخ الأسبوع ابتداءً بيوم الأحد وانتهاءً بيوم السبت):		

## عروض العمل وحالات الفصل

هل رفضت أي عرض عمل في الأسبوع الماضي؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
هل استقلت من عمل في الأسبوع الماضي؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
إذا كانت الإجابة نعم، اكتب أسماء أصحاب العمل وعناوينهم:	
هل تم فصلك من عمل في الأسبوع الماضي؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
إذا كانت الإجابة نعم، اكتب أسماء أصحاب العمل وعناوينهم:	
هل تم إيقافك عن عمل في الأسبوع الماضي؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
إذا كانت الإجابة نعم، اكتب أسماء أصحاب العمل وعناوينهم:	

## القدرة على العمل والاستعداد له

هل كنت بعيداً عن محل إقامتك الدائمة لأكثر من ثلاثة أيام في الأسبوع الماضي؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
هل كنت قادراً جسدياً وعقلياً على أداء العمل الذي بحثت عنه في الأسبوع الماضي؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
هل كنت على استعداد كل يوم على مدار الأسبوع الماضي للعمل وقادراً على قبوله والحضور إلى موقع العمل وأداء المهام بدوام كامل وبدوام جزئي وبشكل مؤقت؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا

## البحث عن عمل

هل بحثت بنشاط عن عمل الأسبوع الماضي؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
هل عملت على مدار الأسبوع الماضي، أو تلقيت أو ستتلقى أجر إجازة أو عطلة عن ذلك الأسبوع؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
إذا كنت قد عملت على مدار الأسبوع الماضي، أدخل عدد ساعات عملك (لأقرب ساعة):	
أدخل إجمالي دخلك قبل الخصومات (الراتب قبل خصم الضرائب)، حتى لو لم تتلق أجرك:	دولار أمريكي
إذا كنت تتلقى أجوراً من العمل، فاكتب أسماء أصحاب العمل وعناوينهم:	
أدخل أجر الإجازة أو العطلة أو أي دخل آخر قبل الخصم، حتى لو لم تتلق أجرك:	دولار أمريكي
إذا حصلت على أجر إجازة أو عطلة أو أي دخل آخر، اكتب أسماء أصحاب العمل وعناوينهم:	

## أنشطة البحث عن عمل

يُرجى تسجيل أصحاب العمل الذين اتصلت بهم للحصول على عمل في الأسبوع الماضي. في أثناء كل أسبوع تطالب بمخصصاته، يجب عليك الاتصال مباشرة بآثنين على الأقل من أصحاب العمل، وأن تكون قد قمت بإجمالي خمسة أنشطة بحث عن عمل وتواصل من أجل الحصول على وظيفة. قد يؤدي عدم توفير بيانات البحث عن عمل أو عدم البحث عن عمل إلى تأخير مخصصاتك أو رفضها. يشير الاتصال المباشر مع صاحب العمل إلى التواصل مع صاحب العمل شخصياً أو عبر الهاتف أو عبر البريد أو إلكترونياً للاستعلام عن وظيفة شاغرة أو التقدم بطلب للحصول على وظيفة شاغرة بالطريقة التي يريدها صاحب العمل. تشمل أنشطة البحث عن عمل، على سبيل المثال لا الحصر: التسجيل في خدمات التوظيف لدى WorkSource Oregon، وحضور اجتماعات التوظيف التي ترعاها إدارة التوظيف، والمشاركة في نادٍ للوظائف أو فريق شبكي مكرس للتوظيف، وتحديث السيرة الذاتية، أو مراجعة الصحف أو مواقع التوظيف عبر الإنترنت دون الاستجابة لوظيفة شاغرة منشورة، أو إجراء اتصال مباشر مع صاحب عمل.

### الاتصال المباشر

اسم صاحب العمل	المسمى الوظيفي	الموقع	تاريخ الاتصال	طريقة الاتصال (شخصياً أو عبر الهاتف)	النتائج (تم التوظيف، أو لم يتم التوظيف، أو تم التقديم)

### الأنشطة الأخرى للبحث عن عمل

التاريخ	

☐ أنا عضو أتمتع بوضع جيد في نقابة لا تسمح لي بالبحث عن عمل غير نقابي داخل نقابتي. أنا على تواصل مع نقابتي، وضمن قائمة العاطلين عن العمل. لقد كنت قادراً على قبول عمل والالتزام بالحضور وأداء مهامه في حالة الإيفاد من جهة نقابتي. أفهم أن الإجابات الخاطئة قد تؤدي إلى مخصصات زائدة وغرامات إضافية يجب أن أسدها.

إذا اخترت أنك عضو في نقابة، اكتب اسم نقابتك ورقمها:

☐ أنا عاطل عن العمل مؤقتاً لأنه تم تسريحي أو تقليل ساعات عملي وأتوقع العودة إلى العمل مع صاحب عملي. سأعود إلى العمل بدوام كامل أو إلى العمل الذي يدفع أكثر من مبلغ مخصصاتي الأسبوعية. لم يمر أكثر من أربعة (4) أسابيع بين الأسبوع الذي أصبحت فيه عاطلاً عن العمل مؤقتاً والأسبوع الذي سأعود فيه إلى العمل. لقد بقيت على اتصال بصاحب العمل. أفهم أن الإجابات الخاطئة قد تؤدي إلى مخصصات زائدة وغرامات إضافية يجب أن أسدها.

إذا اخترت أنك عاطل عن العمل مؤقتاً، اكتب التاريخ الذي تتوقع العودة فيه إلى العمل:

### إقرار مقدم المطالبة

أقر أن إجاباتي صحيحة ودقيقة على حد علمي. أتحمل المسؤولية عن الإجابات التي أقدمها. قد تؤدي الإجابات الخاطئة إلى مخصصات زائدة يجب أن أسدها. إذا قدمت معلومات أعرف أنها خاطئة أو مضللة، أو إذا أخفيت معلومات، فسيُعد ذلك احتيالياً ويعاقب عليه القانون. أفهم أن تقديم هذا الإقرار يخضع لعقوبة الحنث باليمين وأن التحريف المتعمد من أجل الحصول على دفعات لا يحق لي الحصول عليها قد يخضع لملاحقة جنائية.

☐ أوافق على البيان المذكور أعلاه

التوقيع:

التاريخ:

### هل تحتاج إلى المساعدة؟

هذه المعلومات ضرورية. إدارة توظيف ولاية أوريغون (The Oregon Employment Department (OED)) وكالة متكافئة الفرض. تقدم OED مساعدة مجانية بحيث يمكنك استخدام خدماتنا. تشمل بعض الأمثلة مترجمين فوريين للغة الإشارة واللغات المنطوقة ومواد مكتوبة بلغات أخرى ومطبوعات كبيرة الخط وملفات صوتية وصيغ أخرى. للحصول على مساعدة، يُرجى الذهاب إلى [unemployment.oregon.gov/ar](http://unemployment.oregon.gov/ar) والنقر فوق اتصل بنا أو اتصل بنا على الرقم 3484-345-877. يتصل مستخدمو الهاتف النصي على الرقم 711.

يُرجى إرسال طلبك المكتمل عبر البريد أو الفاكس إلى:

البريد: Oregon Employment Department | P. O. Box 14135 | Salem, OR 97309-5068

الفاكس: 866-345-1878