

تقاضای درخواست هفتگی اورگان برای بیمه بیکاری منظم

این فرم جایگزینی برای مراجعه به فرانسس آنلاین (frances.oregon.gov) و تماس با خط درخواست بیمه بیکاری هفتگی (800-982-8920) است. فقط در صورتی از این فرم استفاده کنید که نتوانید از فرانسس آنلاین استفاده کنید یا تماس بگیرید.

این فرم برای افرادی است که واجد شرایط بودنشان برای بیمه بیکاری منظم اثبات شده است و می‌خواهند گزارش هفتگی‌شان را ثبت کنند. اگر درخواست اثبات شده‌ای ندارید، ابتدا باید برای دریافت مزایای بیمه بیکاری منظم درخواست ثبت کنید.
این فرم را به ازای هر یک هفته‌ای تکمیل کنید که می‌خواهید درخواست مزایای بیمه بیکاری منظم ارائه دهید. نیاز خواهد بود که هر هفته فرم جداگانه‌ای را تکمیل کنید. لطفاً از نامتان که در حال حاضر در پرونده سازمان تأمین اجتماعی است استفاده کنید.

اطلاعات متقاضی

نام کوچک: حرف اول نام میانی: نام خانوادگی:

شماره شناسایی مشتری یا شماره تأمین اجتماعی:

سوالات زیر فقط به هفته‌ای مربوط می‌شود که در حال ثبت آن هستید. هر هفته باید فعالیت‌های کارجوییتان را گزارش دهید. برای اینکه کارجوی فعالی در نظر گرفته شوید، باید طی هر هفته‌ای که درخواست مزایا می‌کنید حداقل پنج فعالیت کارجویی را انجام دهید. حداقل دو مورد از فعالیت‌های کارجویی که هر هفته انجام می‌دهید باید تماس مستقیم با کارفرمایان باشد. فقط در صورتی کادر موقتاً بیکار را علامت بزنید که کارفرمایان انتظار داشته باشند ظرف چهار هفته از آخرین روز کاری خود به کار برگردید. اگر کارفرمایان انتظار نداشته باشند که ظرف چهار هفته از آخرین روز کاری خود به کار برگردید، علامت زدن کادر موقتاً بیکار به اشتباه، می‌تواند پرداخت شما را به تأخیر بیندازد. اگر در مورد نحوه ثبت درخواست هفتگی خود یا زمان علامت زدن کادر موقتاً بیکار سوالی دارید، از طریق فرانسس با ما تماس بگیرید. با مراجعه به نشانی unemployment.oregon.gov/fa/contact-us با روش‌های مختلف ممکن تماس با ما آشنا شوید.

هفته درخواستی (تاریخ‌های هفته که از یکشنبه شروع و به شنبه ختم می‌شود):

پیشنهادهای شغلی و انفصال از خدمت

آیا در هفته گذشته پیشنهاد کاری بود که قبول نکرده باشید؟

☐ بله ☐ خیر

آیا در هفته گذشته کاری را ترک کردید؟

☐ بله ☐ خیر

اگر بله، نام و نشانی کارفرمایان را بنویسید:

☐ بله ☐ خیر

آیا هفته گذشته از کاری اخراج شدید؟

اگر بله، نام و نشانی کارفرمایان را بنویسید:

☐ بله ☐ خیر

آیا هفته گذشته از کاری تعلیق شدید؟

اگر بله، نام و نشانی کارفرمایان را بنویسید:

قادر و مایل به کار بودن

آیا هفته گذشته بیش از سه روز از اقامتگاه دائم خود دور بودید؟

☐ بله ☐ خیر

آیا هم از نظر جسمی هم از نظر روحی قادر به انجام کارهایی بودید که هفته گذشته آن‌ها را جستجو می‌کردید؟

☐ بله ☐ خیر

هر روز هفته گذشته، آیا مایل به کار بودید و توانایی پذیرش و گزارش دادن کار تمام‌وقت، پاره‌وقت، و موقت را داشتید؟

☐ بله ☐ خیر

جستجوی شغل

آیا هفته گذشته فعالانه در جستجوی شغل بودید؟

☐ بله ☐ خیر

آیا هفته گذشته کار کردید یا حقوق مرخصی تعطیلات یا تعطیلات بابت این هفته را دریافت کردید یا دریافت خواهید کرد؟

☐ بله ☐ خیر

اگر هفته گذشته کار کرده‌اید، تعداد ساعات کارتان را وارد کنید (به نزدیکترین ساعت گرد کنید):

کل درآمد ناخالصتان را قبل از کسورات (پرداخت قبل از مالیات) وارد کنید، حتی اگر به شما پرداخت نشده باشد: \$

اگر از محل کار دستمزد دریافت کرده‌اید، نام و نشانی کارفرمایان را بنویسید:

مرخصی تعطیلات، تعطیلات یا سایر درآمدها را قبل از کسورات وارد کنید، حتی اگر پولی به شما پرداخت نشده باشد: \$

اگر مرخصی تعطیلات، تعطیلات یا درآمد دیگری دریافت کرده‌اید، نام و نشانی کارفرمایان را بنویسید:

فعالیت‌های کارجویی

لطفاً کارفرمایانی را ثبت کنید که هفته گذشته در مورد مشاغل با آنها تماس گرفتید. در طول هر هفته‌ای که برایش درخواست می‌کنید، باید حداقل با دو کارفرما مستقیماً تماس بگیرید و مجموعاً پنج فعالیت کارجویی و تماس‌های کاری داشته باشید. موفق نشدن در ارائه کارجویی یا موفق نشدن به جستجوی کار ممکن است منجر به تأخیر یا رد مزایای شما شود. تماس مستقیم با کارفرما یعنی برقراری ارتباط با کارفرما به صورت حضوری، تلفنی، پستی یا الکترونیکی برای درخواست فرصت شغلی یا ارائه درخواست برای فرصت‌های شغلی به روشی است که کارفرما می‌خواهد. فعالیت‌های کارجویی عبارتند از: ثبت نام برای خدمات کاریابی در WorkSource Oregon، شرکت در جلسات کاریابی که توسط اداره استخدام حمایت می‌شود، شرکت در یک باشگاه شغلی یا گروه شبکه‌ای که به کاریابی اختصاص داده شده است، به‌روزرسانی رزومه، مرور روزنامه یا وبگاه‌های استخدام بدون پاسخ به یک فرصت شغلی ارسال‌شده، یا برقراری تماس مستقیم با کارفرما.

مخاطبین مستقیم

نام کارفرما	عنوان شغل	مکان	تاریخ تماس	روش تماس (حضوری، تلفنی)	نتایج (استخدام‌شده، استخدام‌نشده، درخواست داده)

سایر فعالیت‌های جستجوی کار

تاریخ	

☐ من عضوی با وجهه خوب در اتحادیه‌ای هستم که به من اجازه نمی‌دهد در شغل خودم در جستجوی کار غیرصنفاً باشم. من ارتباطم را با اتحادیه‌ام حفظ کرده‌ام و در فهرست افراد بیکار هستم. در صورت اعزام از طرف اتحادیه قادر به پذیرش و گزارش دادن کار بوده‌ام. من متوجه هستم که پاسخ‌های نادرست ممکن است منجر به پرداخت مزایای بیش‌ازحد و سایر جریمه‌هایی شود که باید بازپرداخت کنم.

اگر عضو بودن در اتحادیه را علامت زده‌اید، نام و شماره اتحادیه خود را ذکر کنید:

☐ من موقتاً بیکار هستم زیرا تعدیل شده‌ام یا ساعات کاری‌ام کاهش یافته است و انتظار دارم نزد کارفرمای خود به کار برگردم. من به کاری برمی‌گردم که تمام‌وقت است یا بیش از مبلغ مزایای هفتگی من پرداخت می‌کند. فاصله بین هفته‌ای که موقتاً بیکار شدم و هفته‌ای که به کار برمی‌گردم چهار (4) هفته بیشتر نیست. من با کارفرمای خودم در تماس بوده‌ام. من متوجه هستم که پاسخ‌های نادرست ممکن است منجر به پرداخت مزایای بیش‌ازحد و سایر جریمه‌هایی شود که باید بازپرداخت کنم.

اگر موقتاً بیکار را علامت زده‌اید، تاریخ مورد انتظار برای برگشت به کار را ذکر کنید:

تأیید متقاضی

من تأیید می‌کنم که پاسخ‌هایم تا آنجایی که می‌دانم درست و دقیق است. من مسئول پاسخ‌هایی هستم که می‌دهم. پاسخ‌های نادرست ممکن است منجر به پرداخت مزایای بیش‌ازحدی شود، که باید بازپرداخت کنم. اگر اطلاعاتی را ارائه دهم که می‌دانم نادرست یا گمراه‌کننده است، یا اگر اطلاعاتی را پنهان کنم، تقلب محسوب می‌شود و مجازات قانونی دارد. من می‌دانم که تأیید کردن با پذیرفتن مجازات شهادت دروغ است و اینکه اظهارات نادرست عمدی به منظور دریافت مبالغی که مستحق دریافت آنها نیستم ممکن است مشمول پیگرد کیفری باشد.

☐ من با بیانیه فوق موافقم

امضا:	تاریخ:
-------	--------

به کمک و راهنمایی نیاز دارید؟

اطلاعات ضروری است. این اداره کار اورگان، یک آژانس با فرصت‌های برابر استخدامی است. اداره کار اورگان، به شما کمک رایگان ارائه می‌دهد تا بتوانید از خدمات ما استفاده کنید. به عنوان مثال: زبان اشاره و مترجم برای زبانهای مختلف، نشریات و مطالب نوشتاری به زبان‌های دیگر، چاپ با حروف درشت، به صورت صوتی و دیگر قالبها و فرمت‌های مختلف. لطفاً برای دریافت کمک به سایت اینترنتی ذیل بروید و روی «تماس با ما» کلیک کنید. یا با شماره تلفن ۳۴۵ ۸۷۷ تماس بگیرید. افراد ناشنوا یا کم شنوا می‌توانند با شماره ۷۱۱ تماس بگیرند. unemployment.oregon.gov/fa

لطفاً درخواست تکمیل‌شده خود را از طریق پست یا فکس به این موارد ارسال کنید:

نشانی پستی: اداره کار اورگان | P. O. Box 14135 | Salem, OR 97309-5068
دورنگار: 866-345-1878