

معلومات عن تغطية تأمين البطالة للموظف

رقم هوية جهة العمل لدى إدارة مساعدات البطالة (DUA ID #)

اسم جهة العمل

العنوان

إن موظفي هذه الشركة أو المنظمة يتمتعون بتغطية تأمين البطالة (UI)، وهو برنامج ممول بالكامل بواسطة جهات العمل بولاية ماساشوسيتس. لا يتم استقطاع أية مبالغ من راتبك لتغطية منافع تأمين البطالة الخاصة بك.

إذا فقدت وظيفتك، فقد تكون مؤهلاً للحصول على تأمين البطالة. ستجد أدناه المعلومات التي تحتاجها لكي تتقدم بطلب للحصول على منافع تأمين البطالة. قبل أن تقوم بتقديم طلبك، ستقوم جهة عملك بإعطائك نسخة من المنشور المعنون: **كيف تقدم طلباً للحصول على منافع تأمين البطالة**، وهو منشور مقدم من قبل إدارة مساعدات البطالة بولاية ماساشوسيتس (DUA).

يجب أن تكون متواجداً في الولايات المتحدة، أو الأقاليم التابعة لها، أو كندا، عند تقديم المطالبة أو التصديق للحصول على منافع تأمين البطالة (UI) الأسبوعية.

هناك طريقتان لتقديم طلبك للحصول على منافع تأمين البطالة:

التقديم عن طريق استخدام خدمة موقع (UI Online)

موقع (UI Online) هو عبارة عن نظام مؤتمن وسهل الاستخدام وذاتي الخدمة. حيث يمكنك التقديم للحصول على المنافع، وإعادة فتح مطالبة قائمة بالفعل، وطلب دفعة المنافع الأسبوعية، والاستعلام عن وضع مطالبتك، والتسجيل للحصول على خدمة الإيداع المباشر، وتحديث عنوانك، وحتى تقديم إلتماس عبر الإنترنت. لتقديم طلب الحصول على المنافع باستخدام موقع (UI Online)، أدخل على موقع (www.mass.gov/dua)، وقم باختيار (UI Online for Claimants)، وأكمل المعلومات المطلوبة لتقديم طلبك.



التقديم عن طريق الاتصال بمركز المطالبات الهاتفية (TeleClaim Center)

تتوفر خدمات تأمين البطالة عبر الهاتف. يمكنك التقديم للحصول على منافع تأمين البطالة، وإعادة فتح مطالبة قائمة بالفعل، والحصول على معلومات محدثة عن حالة مطالبتك ودفعة المنافع، وحل المشكلات، والتسجيل للحصول على خدمة الإيداع المباشر - كل ذلك عبر الهاتف. للتقديم للحصول على المنافع عبر الهاتف، اتصل بمركز المطالبات الهاتفية (TeleClaim Center)، على رقم الهاتف 1-877-626-6800، من مناطق الأكواد الهاتفية 351، و413، و508، و774، و978؛ أو على الرقم 1-617-626-6800 من مناطق الأكواد الهاتفية الأخرى. سوف يطلب منك إدخال رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك وعم ولدك. ثم سيتم توصيلك بمندوب سيقوم بأخذ المعلومات الضرورية لتقديم مطالبتك.



| فاليوم المخصص للاتصال بخدمة (Teleclaim) هو: | إذا كان العدد الأخير من رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك هو: |
|---|---|
| الإثنين | 1، 0 |
| الثلاثاء | 3، 2 |
| الأربعاء | 6، 5، 4 |
| الخميس | 9، 8، 7 |
| الجمعة | أي عدد آخر |

ملحوظة: في أوقات الذروة من الإثنين إلى الخميس، قد يتم تطبيق جدول المكالمات، حيث ستعطى الأولوية للمتصلين حسب العدد الأخير من رقم الضمان الاجتماعي الخاص بهم. إن ذلك يساعد على ضمان أن تحصل أنت والآخرين على الخدمة عبر مركز المطالبات الهاتفية (TeleClaim Center) في الوقت المناسب. نرجو الإطلاع على الجدول الموجود على اليسار قبل الاتصال.

This document contains important information. Please have it translated immediately.

В данном документе содержится важная информация. Вам необходимо срочно сделать перевод документа.

Este documento contiene información importante. Por favor, consiga una traducción inmediatamente.

Tài liệu này có chứa thông tin quan trọng. Vui lòng dịch tài liệu này ngay.

Questo documento contiene informazioni importanti. La preghiamo di tradurlo immediatamente.

Este documento contém informações importantes. Por favor, traduza-lo imediatamente.

Docikman sa gen enfòmasyon enpòtan. Tanpri fè yon moun tradwi l touswit.

본 문서에는 중요한 정보가 포함되어 있습니다. 본 문서를 즉시 번역하도록 하십시오.

ເອກະສານສະບັບນີ້ ບັນຈຸຂໍ້ມູນສຳຄັນ. ກະລຸນາເອົາເອກະສານສະບັບນີ້ໄປແປອອກ ຢ່າງບໍລິສຸດ.

ဤစာရွက်ထဲတွင် အရေးကြီးသည့် အချက်အလက်များပါရှိပါသည်။

សូមបកប្រែវាជាបន្ទាន់ ។

Ce document contient des informations importantes. Veuillez le faire traduire au plus tôt.

تحتوي هذه الوثيقة على معلومات هامة. يرجى ترجمتها فوراً.

ملحوظة هامة: يتطلب القانون العام لولاية ماساشوسيتس، الفصل (A115)، القسم (A62)، أن يعرض هذا الإشعار في كل موقع يدار بواسطة جهة العمل، وفي أماكن ظاهرة، يمكن الوصول إليها بواسطة جميع الموظفين. ويجب أن يحتوي على اسم جهة العمل وعنوانها، ورقم الهوية المعين لجهة العمل بواسطة إدارة مساعدات البطالة. برنامج/جهة عمل ذات فرص توظيف متساوية. تتوفر خدمات المساعدة للأفراد المعوقين عند الطلب. فيما يتعلق بخدمات المساعدة للمعوقين سمعياً، اتصل برقم 711.