

استبيان تقييم الأهلية لبرنامج خدمات إعادة التوظيف وتقييم الأهلية (RESEA) وتأمين البطالة

الاسم _____

رقم هوية الباحث عن الوظيفة _____

لا	نعم	م	نرجو تحديد نعم أو لا لكل من الأسئلة التالية:																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. منذ قسامك بتقديم مطالبة الحصول على إعانة البطالة، هل كنت: <ul style="list-style-type: none"> • قادراً جسدياً على العمل • تبحث بنشاط عن عمل • مستعداً لقبول عمل 																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. منذ قيامك بتقديم مطالبتك للحصول على الإعانات، هل قدمت للحصول على أو هل بدأت في تلقي أي مما يلي؟ <p><u>ارسم دائرة حول جميع ما ينطبق.</u></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>إعانة تعويض العمال</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>مدفوعات الإجازات أو وقت العطلة الشخصية من جهة عمل</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>مدفوعات عوضاً عن إشعار الفصل من العمل</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>مدفوعات من صندوق المعاشات الخاص بالنقابة</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>مدفوعات من صندوق المعاشات</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>مدفوعات من صندوق الوديعة</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>مدفوعات من حساب للتقاعد</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>مكافئة نهاية الخدمة</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>تساهم فيه جهة العمل</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>حوافز للبقاء في الوظيفة</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>مدفوعات لمواصلة العمل</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>مدفوعات من صندوق خطة التقاعد (401K)</td> </tr> </table> <p>• إذا رسمت دائرة على أي مما سبق، هل قمت بإبلاغ هذه المعلومات إلى إدارة مساعدات البطالة؟</p>	<input type="checkbox"/>	إعانة تعويض العمال	<input type="checkbox"/>	مدفوعات الإجازات أو وقت العطلة الشخصية من جهة عمل	<input type="checkbox"/>	مدفوعات عوضاً عن إشعار الفصل من العمل	<input type="checkbox"/>	مدفوعات من صندوق المعاشات الخاص بالنقابة	<input type="checkbox"/>	مدفوعات من صندوق المعاشات	<input type="checkbox"/>	مدفوعات من صندوق الوديعة	<input type="checkbox"/>	مدفوعات من حساب للتقاعد	<input type="checkbox"/>	مكافئة نهاية الخدمة	<input type="checkbox"/>	تساهم فيه جهة العمل	<input type="checkbox"/>	حوافز للبقاء في الوظيفة	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	مدفوعات لمواصلة العمل	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	مدفوعات من صندوق خطة التقاعد (401K)
<input type="checkbox"/>	إعانة تعويض العمال	<input type="checkbox"/>	مدفوعات الإجازات أو وقت العطلة الشخصية من جهة عمل																												
<input type="checkbox"/>	مدفوعات عوضاً عن إشعار الفصل من العمل	<input type="checkbox"/>	مدفوعات من صندوق المعاشات الخاص بالنقابة																												
<input type="checkbox"/>	مدفوعات من صندوق المعاشات	<input type="checkbox"/>	مدفوعات من صندوق الوديعة																												
<input type="checkbox"/>	مدفوعات من حساب للتقاعد	<input type="checkbox"/>	مكافئة نهاية الخدمة																												
<input type="checkbox"/>	تساهم فيه جهة العمل	<input type="checkbox"/>	حوافز للبقاء في الوظيفة																												
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	مدفوعات لمواصلة العمل																												
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	مدفوعات من صندوق خطة التقاعد (401K)																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. هل عملت خلال أي من الأسابيع التي طالبت بها ولم تبلغ عن ذلك في تلك الأسابيع التي عملت فيها إلى إدارة مساعدات البطالة؟																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. هل أنت مسجل حالياً في كلية/ مدرسة أو برنامج للتدريب؟ <ul style="list-style-type: none"> • إذا أجبت بنعم، هل قدمت للحصول على موافقة لبرنامج فرص التدريب (القسم 30)؟ 																												

تذكير: إذا كنت قد انتقلت منذ تقديمك لمطالبة الحصول على الإعانة، يجب عليك إخطار إدارة مساعدات البطالة عن طريق الدخول على حسابك عبر الإنترنت على موقعنا (U.I. Online) أو عن طريق الاتصال برقم الهاتف 617-626-6800.

التوقيع: _____ التاريخ: _____

ملحوظة: برنامج خدمات إعادة التوظيف وتقييم الأهلية (RESEA) هو برنامج إجباري مصمم لضمان أنك تستوفي المتطلبات الفيدرالية ومتطلبات الولاية لتلقي إعانات تأمين البطالة. إن أية معلومات ستقدمها قد تؤثر على أهليتك لتلقي هذه الإعانات.