



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 ماساشوستس. 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 ماساشوستس (DUA).

You must be in the United States, its territories, or Canada when filing a claim or certifying for weekly UI benefits.

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. عند استخدامك لخدمة (UI Online) لأول مرة، سوف يطلب منك إدخال رقم الضمان الاجتماعي (SSN) الخاص بك، وإنشاء كلمة مرور، واختيار سؤال أمني وإجابة عليه. تذكر كلمة المرور وإجابة السؤال الأمني الخاصين بك. سوف تستخدم رقم الضمان الاجتماعي (SSN) وكلمة المرور للوصول إلى حسابك بموقع (UI Online) كل أسبوع. إذا نسيت كلمة المرور الخاصة بك، يمكنك استخدام السؤال الأمني وإجابته لإعادة إنشاء كلمة المرور. لتقديم طلب الحصول على المنافع باستخدام موقع (UI Online)، أدخل على موقع (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 التأمين ضد البطالة عبر الهاتف. يمكنك التقدم بطلب للحصول على إعانات التأمين ضد البطالة، وإعادة فتح مطالبة قائمة، والحصول على معلومات محدثة حول حالة مطالبتك ودفع الإعانة، وحل المشكلات، والتسجيل للإيداع المباشر - كل ذلك عبر الهاتف. للتقدم بطلب للحصول على الإعانات عبر الهاتف، اتصل على 1-877-626-6800. أدخل رقم الضمان الاجتماعي وسنة الميلاد. سيتم توصيلك بعد ذلك بممثل سيأخذ المعلومات اللازمة لتقديم مطالبتك.



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.

تحتوي هذه الوثيقة على معلومات هامة.
يرجى ترجمتها فوراً.

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

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

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

此文件含有重要信息。
請立即找人翻譯。

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

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

ເອກະສານສະບັບນີ້ ບັນຈຸຂໍ້ມູນສໍາຄັນ.

ກະລຸນາເອົາເອກະສານສະບັບນີ້ໄປແປອອກ
ຢ່າງບໍລິຊຳ.

ឯកសារនេះមានຂໍ້ມູນທີ່ສໍາຄັນ ។

ສູບຍກໂປຼກຳຜາບຊຳລຳ ។

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

ملحوظة هامة: يتطلب القانون العام لولاية ماساشوسيتس، الفصل (115A)، القسم (62A)، 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.