

## استبيان حول أهلية الحصول على التأمين ضد البطالة

**هام:** يجب عليك الإجابة عن الأسئلة الواردة في هذا النموذج وتقديمه إلى وزارة العمل في ولاية نيويورك عند الطلب. نستعين بإجاباتك للمساعدة في اتخاذ القرار بشأن ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على إعانات التأمين ضد البطالة ولإعطائنا فكرة عن توقعاتك فيما يتعلق بالعثور على وظيفة أخرى.

يجب أن تكون مستعداً للعمل ولديك الرغبة والقدرة على أداء ذلك العمل حتى تكون مؤهلاً للحصول على إعانات التأمين ضد البطالة. يجب أن تسعى سعيًا حثيثاً للحصول على عمل بطريقة مستدامة ومنهجية وأن تكون على استعداد لقبول العمل الذي يناسبك من خلال التدريب و/أو الخبرة المتوفرة لديك. يجب عليك أيضًا إنشاء سجل يتضمن أنشطة البحث عن العمل (على الإنترنت أو مكتوب) والاحتفاظ به عن كل أسبوع تطالب فيه بالحصول على إعانات التأمين ضد البطالة. ويجب عليك أيضًا تقديم نسخة من السجل المكتوب إلى وزارة العمل عند الطلب.

اسمك (الأول والأخير): \_\_\_\_\_

آخر أربعة (4) أرقام من رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك: XXX-XX-\_\_\_\_

1. هل أنت مستعد ولديك الرغبة والقدرة على العمل؟  نعم  لا إذا كانت الإجابة "لا"، فيرجى التوضيح: \_\_\_\_\_

2. هل يمكنك بدء العمل على الفور؟  نعم  لا إذا كانت الإجابة "لا"، فيرجى التوضيح: \_\_\_\_\_

3. هل تسعى سعيًا حثيثاً للحصول على عمل؟  نعم  لا

a. ما المسميات الوظيفية التي تبحث عنها؟ \_\_\_\_\_

b. هل تحتفظ بسجل يتضمن أنشطة البحث عن العمل؟  نعم  لا

4. ما ساعات العمل التي ترغب في العمل خلالها؟ من: \_\_\_\_\_ صباحًا  مساءً إلى: \_\_\_\_\_ صباحًا  مساءً

5. ما نوبات العمل التي ترغب في العمل خلالها؟  الأولى  الثانية  الثالثة  جميع ما سبق

6. ما هو أقل أجر تقبل أن تتقاضاه عن هذا النوع من العمل؟ \_\_\_\_\_ دولار في: \_\_\_\_\_

7. حدّد أيام الأسبوع التي ترغب في أداء هذا النوع من العمل فيها  الاثنين  الثلاثاء  الأربعاء  الخميس  الجمعة  السبت  الأحد

8. يجب أن تكون مستعداً للسفر لمسافة معقولة للوصول إلى العمل. وبشكل عام، تُعادل "مسافة السفر المعقولة"، في اتجاه واحد، السفر لمدة ساعة واحدة باستخدام وسيلة نقل خاصة أو لمدة ساعة ونصف الساعة باستخدام وسيلة نقل عامة.

هل أنت مستعد للسفر لمدة ساعة واحدة، إذا كنت تستخدم وسيلة نقل خاصة، ولمدة ساعة ونصف الساعة،

إذا كنت تستخدم وسيلة نقل عامة، للوصول إلى العمل؟ \_\_\_\_\_

نعم  لا

نعم  لا

9. هل أنت ملتحق بمدرسة؟ \_\_\_\_\_

10. هل قدّمت، خلال فترة المطالبة بالحصول على الإعانات، أو تقدّم في الوقت الحالي أي خدمة لأحد أصدقائك أو

شركة أحد أقاربك، سواءً بأجر أو بدون أجر؟ \_\_\_\_\_

نعم  لا

نعم  لا

11. هل تحصل في الوقت الحالي أو تقدّمت بطلب للحصول على إعانات الإعاقة أو تعويض العمال؟ \_\_\_\_\_

نعم  لا

نعم  لا

12. إذا كانت الإجابة "نعم"، فهل تضع قيودًا معينة لنفسك فيما يخص نوع العمل أو ساعات أو أيام العمل أو المبالغ

التي يمكن أن تقبل بها بسبب حصولك على تلك الإعانات؟ \_\_\_\_\_

أقرُّ بأن المعلومات الواردة أعلاه بخصوص أهليتي للحصول على إعانات التأمين ضد البطالة صحيحة على حد علمي وأدرك أن هناك عقوبات قانونية للإدلاء ببيانات كاذبة. وأدرك أنه يجب علي الإبلاغ على الفور عن أي تغييرات تطرأ على المعلومات الواردة في هذا الاستبيان. وأدرك أنه إذا لم أمتثل لهذه الشروط، فقد أكون غير مؤهل للحصول على إعانات التأمين ضد البطالة.

التاريخ: \_\_\_\_\_

توقيع العميل: \_\_\_\_\_