



## طلب الإعفاء من المدفوعات الزائدة

التاريخ:

هوية العميل:

يجب سداد إمانات البطالة الزائدة بالكامل؛ إلا أنه يمكن الإعفاء من مدفوعات الديون الزائدة إذا استوفيت جميع المعايير المنصوص عليها في القانون والقاعدة،  
ORS 657.317 و OAR 471-030-0053.

إذا كنت تريد التقدم بطلب الإعفاء من المدفوعات الزائدة، فاملأ الطلب الذي يبدأ في صفحة 2. لقد أدرجنا أسئلة مفصلة في طلب الإعفاء من المدفوعات الزائدة الخاص بك حتى نتخذ قراراً دقيقاً. أما إذا استوفيت الشروط، فسيتم إسقاط ديونك وستوقف دائرة التوظيف جهود تحصيلها، بما في ذلك تعويض الاستحقاقات الحالية. يمكن تطبيق طلبات الإعفاء من المدفوعات الزائدة سواء كنت مخطئاً أو لم تكن مخطئاً بسبب المدفوعات الزائدة لاستحقاقات التأمين المنتظمة ضد البطالة. ولن يتم منح طلب الإعفاء من المدفوعات الزائدة الناتجة عن حالات الاحتيال أو التضليل المتعمد. يرجى إعادة طلب الإعفاء من المدفوعات الزائدة في أقرب وقت ممكن. ويسري الإعفاء في الأسبوع الذي تقدمه فيه إلى دائرة التوظيف. وليس بأثر رجعي. كما ستحصل على قرار مكتوب من دائرة التوظيف بعد مراجعة طلبك. سوف ترفض دائرة التوظيف في ولاية أوريغون طلب الإعفاء الخاص بك إذا قدمت معلومات غير دقيقة أو غير كاملة أو لم تقدم المستندات الداعمة. وقد تتعرض لفرض عقوبات إذا قدمت معلومات خاطئة عمداً، ولن تحصل على الإعفاء.

إذا كانت لديك أي استفسارات، يُرجى الاتصال برقم: 503-947-1995 | الرقم المجاني: 877-668-3204 | من الاثنين - إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً - إلى الساعة 5 مساءً،

The Oregon Employment Department is an equal opportunity agency. Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities.  
Language assistance is available to persons with limited English proficiency at no cost

دائرة التوظيف في ولاية أوريغون هي وكالة تؤمن مبدأ تكافؤ الفرص. تتوفر الأدوات والخدمات المُساعدة عند الطلب للأفراد ذوي الإعاقة. كما تتوفر المساعدة اللغوية للأفراد الذين لا يتقنون اللغة الإنجليزية دون تحمل أي تكلفة. دائرة التوظيف في ولاية أوريغون هي وكالة تؤمن مبدأ تكافؤ الفرص. وتتوفر الأدوات أو الخدمات المساعدة، والتنسيقات البديلة، والمساعدة اللغوية عند الطلب للأفراد ذوي الإعاقة أو الذين لا يتقنون اللغة الإنجليزية، دون تحمل أي تكلفة.

## معلومات حول الأسرة

هل لديك زوج/ شريك تقيم معه وتتقاسم معه النفقات؟  نعم  لا

هل يوجد شخص بالغ آخر يقيم معك في نفس المنزل وتتقاسم معه بعض النفقات؟  نعم  لا

كم عدد البالغين الذين يقيمون في المنزل؟ \_\_\_\_\_

كم عدد القاصرين (أقل من 18 عامًا) الذين يقيمون في المنزل؟ \_\_\_\_\_

يجب على دائرة التوظيف التحقق من المعلومات المالية لجميع العاملين بأجر من أفراد الأسرة. ستبقى هذه المعلومات سرية وفقاً للفصل 657 من ORS.

بالتوقيع أدناه، فإنني أفوض دائرة التوظيف في ولاية أوريغون بالتحقق من الأرباح والمعلومات المالية الأخرى الخاصة بي اللازمة لتحديد حاجة مقدم الطلب للإعفاء من تحصيل استحقاقات المدفوعات الزائدة.

اسم الزوج/ الشريك بخط واضح:

التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

بالتوقيع أدناه، فإنني أفوض دائرة التوظيف في ولاية أوريغون بالتحقق من الأرباح والمعلومات المالية الأخرى الخاصة بي اللازمة لتحديد حاجة مقدم الطلب للإعفاء من تحصيل استحقاقات المدفوعات الزائدة.

أسماء الأفراد البالغين الآخرين الذين يتقاسمون النفقات بخط واضح:

التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

بالتوقيع أدناه، فإنني أفوض دائرة التوظيف في ولاية أوريغون بالتحقق من الأرباح والمعلومات المالية الأخرى الخاصة بي اللازمة لتحديد حاجة مقدم الطلب للإعفاء من تحصيل استحقاقات المدفوعات الزائدة.

أسماء الأفراد البالغين الآخرين الذين يتقاسمون النفقات بخط واضح:

التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

تذكير: يجب أن ترفق نسخًا من الفواتير أو كشوفات الحساب أو المعلومات الإضافية لإثبات دخلك ونفقاتك السابقة. وقد يؤدي عدم إرفاق هذه النسخ إلى رفض طلب الإعفاء.

## معلومات حول الدخل والنفقات

(قم بتضمين النسخ الحالية من الفواتير أو كشوفات الحساب أو المعلومات الإضافية)

إجمالي الدخل الشهري الحالي لأفراد الأسرة (أنت، وزوجك/ شريكك و/ أو أفراد أسرتك الآخرين)

أخرى	الزوج/ الشريك	أنت	نوع الدخل
			الأجور المستلمة: قبل خصم الضرائب/ شهريًا
			الأعمال الحرة: قبل خصم الضرائب/ شهريًا
			المعاشات/ شهريًا
			الفائدة
			أرباح الأسهم (على سبيل المثال، PFD، المساهم)
			المساعدة العامة (على سبيل المثال، برنامج المساعدة الغذائية التكميلية/ بطاقات الطعام، والمساعدة في مجال الطاقة، وبرنامج النساء والرضع والأطفال (WIC))
			أخرى:
			أخرى:

الأصول المتاحة حالياً لك ولزوجك/ شريكك			
الرصيد	المدينة والولاية	المؤسسة المصرفية	نوع الدخل
\$			النقد الفوري
\$			الحساب الجاري
\$			الحساب الجاري
\$			المدخرات
\$			المدخرات
\$			الأسهم والسندات
\$			حساب التقاعد
\$			حساب التقاعد
\$			أخرى:

نفقات الأسرة			
أخرى	الزوج/ الشريك	أنت	نوع النفقات
			دفع الإيجار/ المنزل
			قروض السيارات
			صيانة المركبات/ الغاز
			المرافق
			الطعام
			رعاية الطفل
			إعالة الطفل/ النفقة
			التأمين
			الطب/ طب الأسنان
			بطاقة الائتمان
			بطاقة الائتمان
			الملابس
			التلفاز/ الإنترنت
			الضرائب على الممتلكات (إذا لم تكن جزءاً من مدفوعات المنزل)
			أخرى:
			أخرى:

#### الظروف الاستثنائية

في الجزء الخلفي من هذه الصفحة، يرجى توضيح أي ظروف إضافية يجب مراعاتها عند تحديد استحقاقك للإعفاء من تحصيل المدفوعات الزائدة. ثم أرفق أوراقاً إضافية إذا لزم الأمر.

#### المصادقة والتفويض بالإفصاح عن المعلومات

أقسم أو أقر بأن المعلومات المقدمة صحيحة وكاملة. وأفوض بالإفصاح عن أي معلومات مالية إلى دائرة التوظيف في ولاية أوريغون للتحقق من دقة المعلومات الواردة أعلاه. كما أفهم أن تقديم معلومات خاطئة سيؤدي إلى رفض طلبي للإعفاء من تحصيل المدفوعات الزائدة.

التوقيع: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

الاسم بخط واضح: \_\_\_\_\_

