

## طلب تقديم مطالبة مبدئية

### بيانات المطالبة المبدئية

المعلومات التي توفرها سيتم استخدامها لتحديد أهليتك للحصول على إعانات تأمين البطالة. من الأهمية أن تكون معلوماتك دقيقة ومكتملة عند الإجابة عن كافة الأسئلة المطروحة حيث أن القانون ينص على فرض عقوبات في حالة حجب المعلومات أو الإدلاء ببيانات مزورة للحصول على إعانات.

يرجى الإجابة عن الأسئلة الآتية: (علامة \* تشير إلى حقل مطلوب الإجابة عنه)

\* 1. خلال الـ 12 شهرًا الماضية، هل سبق لك تقديم مطالبة للحصول على إعانات بأي ولاية بخلاف ولاية أوريغون؟  
 نعم  لا

\* 2. ادخل اسم الولاية التي تقيم فيها بالفعل في الوقت الحالي:

خلال الـ 18 شهرًا الماضية، هل قمت بما يلي:

\* 3. عملت في ولاية أوريغون؟  نعم  لا

\* 4. عملت خارج ولاية أوريغون؟  نعم  لا

\* 5. أديت أي خدمة عسكرية عاملة لمدة 90 يومًا أو أكثر، بخلاف التدريب مع الحرس الوطني أو وحدة من وحدات الاحتياط؟  نعم  لا

\* 6. عملت كبحار تجاري؟  نعم  لا

تحديد الهوية (يرجى ادخال المعلومات التالية لمساعدتنا في تحديد هويتك)

\* رقم الضمان الاجتماعي:

نحن نقوم بالتحقق من أرقام الضمان الاجتماعي عبر مطابقتها باستخدام الحاسوب بالبيانات المسجلة لدى إدارة الضمان الاجتماعي، ولا يمكن إكمال طلبك للحصول على تأمين البطالة في حالة تعذر إجراء عملية المطابقة هذه.

يقتضى قانون ضريبة الدخل وقوانين ولاية أوريغون المنقحة أن تفصح عن رقم الضمان الاجتماعي وذلك عند المطالبة بتعويض البطالة. سوف يتم استخدام رقم الضمان الاجتماعي خاصتك لإبلاغ إدارة ضرائب الدخل وإدارة ضرائب الدخل بولاية أوريغون عن إعانات البطالة الخاصة بك بصفتها دخلاً خاضعاً للضريبة، وسوف يتم إرسال الرقم لإدارة الضمان الاجتماعي للتحقق من الهوية، وسيستخدم الرقم أيضاً كسجل لمعالجة مطالباتك لتسجيلك بنظام مطابقة الوظائف الإلكتروني لدينا (iMatchSkills) ولن يتم مشاركته مع شركة WorkSource Partners للحصول على خدمات One-Stop. وقد يُستخدم الرقم لصالح أنشطة وكالة تحصيل الديون بالولاية وقد يُرسل لبنك بالولايات المتحدة لإصدار بطاقة فيزا ReliaCard والتي ستمكنك من الحصول على مدفوعات الإعانات.

### تسجيل المُستخدم

\* الاسم الأول: \* الاسم الأخير: الحرف الأول من الاسم الأوسط:

إذا كان صاحب العمل (أصحاب العمل) يعرفونك باسم آخر، يرجى إدخاله:

\* تاريخ الميلاد: \* النوع:  ذكر  أنثى

\* هل أنت من مواطني الولايات المتحدة؟  نعم  لا رقم رخصة القيادة:

الولاية المُصدرة لرخصة القيادة: عنوان البريد الإلكتروني:

لا تقوم إدارة التوظيف بولاية أوريغون بإرسال أو طلب معلومات تتعلق بالمطالبة عبر البريد الإلكتروني حيث أن البريد الإلكتروني سيتم استخدامه فقط للاطلاع على مسائل حول استخدام موقعنا الإلكتروني وإتاحته للعملاء مع توفير معلومات عامة حول برنامج تأمين البطالة.

### معلومات الاتصال

\* العنوان البريدي: المدينة:

الولاية: الرمز البريدي:

ضع علامة هنا إذا كان عنوان الشارع لديك هو نفس عنوانك البريدي:

\* عنوان الشارع: المدينة:

الولاية: الرمز البريدي:

هل أنت شخص من أصول إسبانية أو لاتينية؟  نعم  لا العرق: (ضع علامة بجوار كل ما ينطبق)

من الهنود الأمريكيين أو من سكان ألاسكا الأصليين  من سكان هاواي الأصليين أو من سكان جزر المحيط الهادئ  من أصول آسيوية  شخص أبيض

شخص أسود أو من الأمريكيين ذوي أصول أفريقية  أخرى

<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل تطلب معلومات بلغة أخرى غير الإنجليزية لفهم خدمات إدارة التوظيف؟
في حالة الإجابة بـ "نعم"، يرجى إدراج اللغة الأولى: * أعلى مستوى دراسي تم إكماله:	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	* هل تحصل أو سوف تحصل على راتب تقاعد (بخلاف الضمان الاجتماعي) خلال الـ 12 شهرًا القادمة؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	* هل أنت عضو بأحد الاتحادات التي تسمح لك بالبحث عن عمل فقط من خلال مكتب التوظيف بالاتحاد أو يقيّدك بالبحث عن عمل فقط مع أصحاب العمل الأعضاء بالاتحاد؟
<b>المهنة الأساسية</b>	
* ما مهنتك الأساسية؟	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	* هل تبحث عن نوع من هذا العمل الآن أو تنوي قبوله؟
في حالة الإجابة بـ "لا"، يرجى توضيح السبب، وإدخال النوع المحدد للعمل الذي تبحث عنه الآن، (أدخل مهنة محددة. لا تُدرج كلمة "أي").	
<b>أسئلة تتعلق بالأهلية</b>	
<b>ملحوظة:</b> تتطلب الأهلية للحصول على إعانات أن تكون مستعدًا لقبول عمل بدوام كامل أو بدوام جزئي وأن تكون متاحًا للعمل.	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	* هل أنت مستعد للعمل بدوام كامل أو بدوام جزئي؟
في حالة الإجابة بـ "لا"، يرجى توضيح السبب:	
<b>ملحوظة:</b> تتطلب الأهلية للحصول على إعانات أن تكون مستعدًا لقبول عمل بدوام كامل أو بدوام جزئي وأن تكون متاحًا للعمل خلال جميع الأيام والساعات بشكل معتاد يتناسب مع نوع العمل الذي تبحث عنه.	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	* هل أنت مستعد للعمل خلال جميع الأيام والساعات بشكل طبيعي يتناسب مع نوع العمل الذي تبحث عنه.
في حالة الإجابة بـ "لا"، يرجى توضيح السبب:	
* ما راتبك/أجرك عند آخر مرة كنت تعمل فيها في مهنتك الأساسية؟ دولار أمريكي لكل	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	* هل أنت مستعد لقبول نفس قيمة الأجر للعمل في المستقبل؟
في حالة الإجابة بـ "لا"، يرجى توضيح السبب مع إدخال أقل قيمة أجر تستعد لقبولها:	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	* هل هناك سببًا لتعذر بدء العمل بنظام الدوام الكامل؟ (على سبيل المثال: العمل الحر، الإصابة، المرض، رعاية الطفل، النقل، الخ.)
في حالة الإجابة بـ "نعم"، يرجى التوضيح:	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	* هل رفضت أي عمل منذ آخر مرة عملت فيها؟
في حالة الإجابة بـ "نعم"، يرجى التوضيح:	
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> دوام كامل <input type="checkbox"/> دوام جزئي	* هل أنت ملتحق بمدرسة؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	خلال الـ 18 شهرًا الماضية، هل عملت لصالح أكثر من صاحب عمل واحد؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	* هل أنت صاحب عمل حر؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	* هل عملت كرياضي محترف خلال آخر 18 شهرًا؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل تعمل في الوقت الحالي؟

<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل تعذر عليك أداء أي عمل بسبب مرض أو إصابة خلال جزء كبير من أي ربع سنة تقويمية خلال الـ 18 شهرًا الماضية؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل كان نصف دخلك المكتسب على الأقل خلال الـ 12 شهرًا الماضية من مزرعة أو بستان، أو حقل، أو حظيرة، أو مشتل نباتات، و/أو عمل متعلق بحصاد أشجار الكريسماس؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل كان نصف دخلك المكتسب على الأقل خلال الـ 12 شهرًا الماضية من العمل في اللحوم، أو العمل في الدواجن، أو الفاكهة، أو عصير الفاكهة، أو تعليب الخضراوات، أو تجميدها، أو تخليلها أو تمليحها و/أو صناعة المربى، الجيلي أو المواد الحافظة؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل سافرت (لأبعد من مسافة السفر المعتادة من منزلك الدائم) للبحث عن أو قبول أي عمل ورد في السؤالين السابقين خلال الـ 12 شهرًا الماضية؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل لديك أي إعاقة بدنية أو عقلية تمثل عائقًا رئيسياً للتوظيف؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل أنت زوج لأحد المحاربين القدامى الذي يعاني من إعاقة تتعلق بالخدمة بنسبة 100%، أو توفى نتيجة إعاقة تتعلق بالخدمة، أو كان/زال مفقودًا أثناء القتال (MIA) أو أسير حرب (POW)؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل سبقت لك الخدمة في القوات المسلحة بالولايات المتحدة؟

### معلومات صاحب العمل

لإدراج المزيد من أصحاب العمل، استخدم نموذج صاحب العمل الإضافي وارفقه بهذا الطلب. سيتم التحقق من هذه المعلومات مع صاحب العمل (أصحاب العمل) لديك.

سوف نخطر كافة أصحاب العمل الذين عملت لديهم خلال الـ 18 شهرًا الماضية.

**ملحوظة:** إذا كنت من أصحاب العمل الحر، أدرج صاحب العمل لديك كـ "من أصحاب العمل الحر".

* صاحب العمل رقم 1:		* آخر اسم معروف لصاحب العمل:
* تاريخ بدء العمل:		* آخر يوم بالعمل:
* إجمالي الدخل عن هذه الفترة (أو أفضل تقدير خلال الـ 12 شهرًا الماضية):		
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	* هل عملت لدى صاحب العمل هذا في ولاية أخرى بخلاف ولاية أوريغون خلال آخر عامين؟	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	* هل صاحب العمل هذا وكالة تتبع الحكومة الفيدرالية؟	
* العنوان البريدي لصاحب العمل: * عنوان الشارع السطر 1		
عنوان الشارع السطر 2:		
* المدينة:	* الولاية:	* الرمز البريدي:
<input type="checkbox"/> ضع علامة هنا إذا كان العنوان البريدي لديك هو نفس عنوانك عملك:		
* العنوان الذي فيه: * عنوان الشارع:		
* المدينة:	* الولاية:	* الرمز البريدي:
* رقم هاتف صاحب العمل:	* مسمى الوظيفة:	
* مهام الوظيفة:		
* آخر قيمة للأجر: بالدولار الأمريكي لكل		
هل انفصلت عن صاحب العمل لديك؟		<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
في حالة الإجابة بـ "نعم"، ما السبب وراء أنك لم تعد تعمل لدى صاحب العمل هذا؟		
<input type="checkbox"/> الفصل/الطرد/إنهاء العمل <input type="checkbox"/> ترك العمل الطوعي <input type="checkbox"/> الاستقالة الطوعية <input type="checkbox"/> التسريح من العمل نظرًا لعدم توفر العمل بشكل دائم <input type="checkbox"/> تم تعليق العمل <input type="checkbox"/> إجازة التغيب عن العمل <input type="checkbox"/> البقاء في العمل/مع تقليص ساعات العمل <input type="checkbox"/> عاطل عن العمل بشكل مؤقت إذا كنت عاطلاً عن العمل بشكل مؤقت، اذكر التاريخ الذي تتوقع فيه عودتك إلى العمل هنا:		

* صاحب العمل رقم 2:		* اسم صاحب العمل:	
* تاريخ بدء العمل:		* آخر يوم بالعمل:	
* إجمالي الدخل عن هذه الفترة (أو أفضل تقدير خلال الـ 12 شهرًا الماضية):			
* هل عملت لدى صاحب العمل هذا في ولاية أخرى بخلاف ولاية أوريغون خلال آخر عامين؟		<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
* هل صاحب العمل هذا وكالة تتبع الحكومة الفيدرالية؟		<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
* العنوان البريدي لصاحب العمل: * عنوان الشارع السطر 1			
عنوان الشارع السطر 2:			
* المدينة:		* الولاية:	
* الرمز البريدي:		* الرمز البريدي:	
<input type="checkbox"/> ضع علامة هنا إذا كان العنوان البريدي لديك هو نفس عنوانك عملك:			
* العنوان الذي فيه: * عنوان الشارع:			
* المدينة:		* الولاية:	
* الرمز البريدي:		* الرمز البريدي:	
* رقم هاتف صاحب العمل:		* مسمى الوظيفة:	
* مهام الوظيفة:			
* آخر قيمة للأجر: بالدولار الأمريكي لكل			
هل انفصلت عن صاحب العمل لديك؟		<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
في حالة الإجابة بـ "نعم"، ما السبب وراء أنك لم تعد تعمل لدى صاحب العمل هذا؟ <input type="checkbox"/> الفصل/الطرد/إنهاء العمل <input type="checkbox"/> ترك العمل الطوعي <input type="checkbox"/> الاستقالة الطوعية <input type="checkbox"/> التسريح من العمل نظرًا لعدم توفر العمل بشكل دائم <input type="checkbox"/> تم تعليق العمل <input type="checkbox"/> إجازة التغيب عن العمل <input type="checkbox"/> البقاء في العمل/مع تقليص ساعات العمل <input type="checkbox"/> عاطل عن العمل بشكل مؤقت إذا كنت عاطلاً عن العمل بشكل مؤقت، اذكر التاريخ الذي تتوقع فيه عودتك إلى العمل هنا:			
* صاحب العمل رقم 3:		* اسم صاحب العمل:	
* تاريخ بدء العمل:		* آخر يوم بالعمل:	
* إجمالي الدخل عن هذه الفترة (أو أفضل تقدير خلال الـ 12 شهرًا الماضية):			
* هل عملت لدى صاحب العمل هذا في ولاية أخرى بخلاف ولاية أوريغون خلال آخر عامين؟		<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
* هل صاحب العمل هذا وكالة تتبع الحكومة الفيدرالية؟		<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
* العنوان البريدي لصاحب العمل: * عنوان الشارع السطر 1			
عنوان الشارع السطر 2:			
* المدينة:		* الولاية:	
* الرمز البريدي:		* الرمز البريدي:	
<input type="checkbox"/> ضع علامة هنا إذا كان العنوان البريدي لديك هو نفس عنوانك عملك:			
* العنوان الذي فيه: * عنوان الشارع:			
* المدينة:		* الولاية:	
* الرمز البريدي:		* الرمز البريدي:	
* رقم هاتف صاحب العمل:		* مسمى الوظيفة:	
* مهام الوظيفة:			
* آخر قيمة للأجر: بالدولار الأمريكي لكل			
هل انفصلت عن صاحب العمل لديك؟		<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
في حالة الإجابة بـ "نعم"، ما السبب وراء أنك لم تعد تعمل لدى صاحب العمل هذا؟ <input type="checkbox"/> الفصل/الطرد/إنهاء العمل <input type="checkbox"/> ترك العمل الطوعي <input type="checkbox"/> الاستقالة الطوعية <input type="checkbox"/> التسريح من العمل نظرًا لعدم توفر العمل بشكل دائم <input type="checkbox"/> تم تعليق العمل <input type="checkbox"/> إجازة التغيب عن العمل <input type="checkbox"/> البقاء في العمل/مع تقليص ساعات العمل <input type="checkbox"/> عاطل عن العمل بشكل مؤقت إذا كنت عاطلاً عن العمل بشكل مؤقت، اذكر التاريخ الذي تتوقع فيه عودتك إلى العمل هنا:			

## استقطاع الضرائب

الترخيص باستقطاع الضرائب

أي إعانات تأمين بطالة تحصل عليها تكون خاضعة للضريبة بشكل كامل وذلك إن طُلب منك تقديم إقرار ضريبي، وقد تحتاج لتسديد مدفوعات ضرائب مُقدرة. للمزيد من المعلومات حول مدفوعات الضرائب المُقدرة، اتصل بإدارة الضرائب الدخل. للحصول على معلومات حول الضرائب بالولاية، اتصل بإدارة ضرائب الدخل.

يمكنك اختيار استقطاع نسبة 10% من إعاناتك لصالح الضرائب الفيدرالية و/أو نسبة 6% من ضرائب الدخل.

\* هل تختار استقطاع نسبة 10% من إعانات البطالة لصالح ضرائب الدخل الفيدرالية؟  نعم  لا

\* هل تختار استقطاع نسبة 6% من إعانات البطالة لصالح ضرائب الدخل الولاية؟  نعم  لا

\* هذا الترخيص سيظل ساريًا بالنسبة لهذه المطالبة حتى تتلقى إدارة التوظيف لولاية أوريغون إخطارًا كتابيًا منك بانتهائه.

**ملحوظة:** يتم إصدار أول دفعة إعانات من خلال شيك، وتُصدر كافة المدفوعات اللاحقة إلكترونياً عن طريق بطاقة ReliaCard VISA أو عبر إيداع مباشر. بمجرد اعتماد أول دفعة خاصة بك، سوف يتم إرسال بطاقة ائتمان ReliaCard VISA لك، ولديك اختيار التقديم بطلب للحصول على إيداع مباشر، ومع ذلك ستُصدر المدفوعات من خلال بطاقة ReliaCard حتى يتم استلام طلب الإيداع المباشر.

## سنة الأساس البديلة

للتأهل للحصول على مطالبة بتأمين البطالة، يجب عليك الحصول على أجور/ساعات كافية خلال سنة الأساس. سنة الأساس الاعتيادية تمثل أول أربعة أرباع من آخر خمسة أرباع تقويمية والتي اكتملت في تاريخ تقديم مطالبتك. في حالة عدم تأهلك لمطالبة سنة أساس اعتيادية بولاية أوريغون أو أي ولاية أخرى عملت بها خلال سنة الأساس، فإن مطالبتك سيتم إعادة تحديدها باستخدام أحدث الأجر وسوف نقدم مطالبة سنة أساس بديلة (ABY) بولاية أوريغون. مطالبة سنة الأساس البديلة تستخدم الأجر/الساعات خلال آخر أربعة أرباع تقويمية والتي اكتملت اعتبارًا من تاريخ تقديم مطالبتك.

معلومات عن مطالبات سنة الأساس البديلة:

1. أنت غير مؤهل لمطالبة سنة الأساس البديلة وذلك إن تأهلت باستخدام سنة الأساس الاعتيادية. سوف نبحث عن أي أجر مُحتملة مفقودة، وفي حالة العثور لاحقًا على أجر/ساعات في سنة الأساس الاعتيادية، فسوف نغير مطالبة سنة الأساس البديلة خاصتك إلى سنة أساس اعتيادية، وقد يغير هذا مبلغ الإعانات خاصتك.
2. بالنسبة لأي مطالبة سنة أساس بديلة، فإننا نسقط أقدم ربع خاص بالأجر/الساعات من مطالبتك مع إضافة أحدث ربع مكتمل من الأجر/الساعات لديك.

في حالة تقديمك لمطالبة سنة أساس بديلة الآن، لا يمكنك إعادة استخدام هذا الربع الأحدث من الأجر خلال أي مطالبة مستقبلية. ويمكن أن تستند المطالبة اللاحقة فقط على ثلاثة أرباع تقويمية من الأجر/الساعات.

## يرجى قراءة الشهادة التالية قبل إرسال طلبك للحصول على الإعانات.

1. أشهد بموجب عقوبة الحنث باليمين بأنني من مواطني الولايات المتحدة أو بأنني مُرخص لي قانونًا بالعمل بالولايات المتحدة.
2. أنا أتفهم الأسئلة التي طُرحت علي. إجاباتي عن الأسئلة المذكورة أعلاه هي إجابات صحيحة إلى حد علمي واعتقادي.
3. أتفهم أن القانون ينص على فرض عقوبات في حالة الإدلاء ببيانات مزورة للحصول على إعانات.
4. عند المطالبة بإعانات تأمين البطالة عبر الإنترنت، أو عبر هاتف يعمل بخاصية اللمس، فأنتي أتقبل المسؤولية عن تأمين رقم الهوية الشخصية (PIN) خاصتي. سوف أخطر إدارة التوظيف لتغيير رقم الهوية الشخصية لدي في حالة نسيانه أو إذا أصبح معروفًا لأي شخص آخر.
5. من خلال إرسال هذا الطلب، فإنني بموجبه أقوم بالتسجيل للعمل وأطلب تحديدًا لمبدئيًا للإعانات المستحقة بشكل محتمل لي. أنا أرخص لإدارة التوظيف بالحصول على المعلومات واستخدامها من أي مصدر أوفره لإدارة تأمين البطالة وأنشطة خدمات التوظيف.

إشعار الاستحقاق: متطلبات بحثك عن عمل

يسمى رفض طلبك للإعانات إذا لم تبحث عن عمل كما هو مطلوب

في كل أسبوع تطالب فيه بالإعانات، يجب أن تكون

قادرًا جسديًا وذهنيًا على العمل

متاحًا للعمل بدوام كامل أو بدوام جزئي أو لعمل مؤقت - غالبًا خلال الأيام والساعات العادية المناسبة لنوع عملك

تبحث بفاعلية عن عمل بالوظائف التي قد تُوظف للقيام بها

لكي يتم اعتبارك باحثًا بفاعلية عن عمل، يجب عليك إجراء اتصالات مباشرة مع صاحب العمل والقيام بثلاثة أنشطة إضافية للبحث عن عمل، في كل

أسبوع تطالب فيه بالإعانات

يجب عليك إجراء اتصال مباشر مع أصحاب العمل للسؤال عن الوظائف أو التقدم بطلب للحصول عليها بالطريقة التي يفضلها صاحب العمل. ويجب عليك

تسجيل

تاريخ إجراء الاتصال

اسم الشركة ورقم الهاتف والعنوان أو رقم تعريف الإعلان عن الوظيفة عبر الإنترنت

الشخص الذي تم الاتصال به (إن وجد)

كيف اتصلت بالشركة (عن طريق الهاتف، أو إرسال السيرة الذاتية، أو تقديم طلب عبر الإنترنت، أو بالبريد الإلكتروني، إلخ)

نوع العمل أو الوظيفة التي تقدمت لها

نتيجة تواصلك (تم التقديم، تم التوظيف، لم يتم التوظيف، المقابلة، لا يوجد رد، إلخ)

قد تتضمن أنشطتك الإضافية للبحث عن عمل الحصول على المزيد من جهات الاتصال بأصحاب العمل أو تحديث سيرتك الذاتية أو البحث في إعلانات

الوظائف. اكتب نشاط البحث عن العمل الذي قمت به وتاريخ قيامك به

على الرغم من أن المواقف التالية ليست شائعة ولا تنطبق على معظم الأشخاص، ولكنها قد تدرج تحت تلك المتطلبات.

إذا كنت عضوًا في نقابة (في وضع جيد مع نقابة إيفاد عمالة والتي لا تسمح لك بالبحث عن عمل غير نقابي)، فأنت تبحث بنشاط عن عمل إذا كنت لا تزال

مدرجًا في قائمة العاطلين عن العمل في نقابتك، وبقيت على اتصال بنقابتك، وكنت قادرًا على قبول العمل والإبلاغ عنه عند إرساله لك من قبل النقابة

أن تكون عاطلًا عن العمل بشكل مؤقت إذا تم تسريحك أو تم تخفيض ساعات عملك وتتوقع العودة إلى العمل لدى صاحب العمل نفسه. ويجب أن تكون

ستعود إلى العمل بدوام كامل أو إلى عمل يدفع لك أكثر من مبلغ الإعانة الأسبوعي. ويجب ألا يكون هناك أكثر من أربعة أسابيع بين الأسبوع الذي أصبحت

فيه عاطلًا بشكل مؤقت والأسبوع الذي ستعود فيه إلى العمل. وأن تكون تبحث بفاعلية عن عمل من خلال البقاء على اتصال مع صاحب العمل الخاص بك.

فإذا تغير تاريخ عودتك إلى العمل وتجاوز أربعة أسابيع، فيجب أن تبدأ بفاعلية في البحث عن عمل على الفور

إذا كنت موظفًا فيدراليًا عاطلًا مؤقتًا عن العمل بسبب الإغلاق الحكومي وتتوقع استئناف العمل مع صاحب العمل الفيدرالي بمجرد انتهاء الإغلاق، فأنت

تبحث بفاعلية عن عمل من خلال البقاء على اتصال مع صاحب العمل المعتاد لك وأن تكون قادرًا على قبول أي عمل مناسب مع صاحب العمل هذا والإبلاغ

عن ذلك

اتصل بمرکز التأمين ضد البطالة على الرقم 877-345-3484 إذا كنت لا تعرف ما إذا كانت المواقف المذكورة أعلاه تنطبق عليك أم لا

أنا أوافق

معلومات مهمة يتعين عليك معرفتها

بمجرد معالجة مطالبتك، فإن نظام المطالبات عبر الإنترنت هو أسرع وسيلة لإنجاز العديد من وظائف المطالبات بما في ذلك تقديم المطالبات الأسبوعية،

وإعادة بدء المطالبة بعد الإبلاغ عن وجود توقف للمطالبة، واستعراض حالة مطالبتك، وتغيير عنوانك، والتسجيل لإيداع إلكتروني.

سجلات مطالبات البطالة هي سجلات سرية. لن نوفر معلومات عن مطالبتك لأي شخص يتصل إلا إذا قد منحنا بالفعل ترخيصًا موقعاً يخول هذا الشخص

لإجراء استعلامات نيابة عنك.

## وماذا يحدث بعد ذلك؟

### هذا ما تحتاج لفعله.

المطالبة بإعانات لكل أسبوع تكون فيه عاطلاً عن العمل. وهذا الأسبوع يبدأ في يوم الأحد وينتهي يوم السبت، ويطلق على الأسبوع الأول عندما تقدم مطالبتك "أسبوع الانتظار"، ولن تلقى إعانات عن هذا الأسبوع ولكنه يجب المطالبة به كي تحصل على مدفوعات مستقبلية حيث أن تقديم مطالبة مبدئية فحسب لا يمثل رصيلاً لأسبوع انتظار، ويجب أن تتكامل المطالبة بأسبوع الانتظار مثل أي أسبوع آخر.

يمكنك تقديم مطالبتك الأسبوعية عبر الإنترنت عن طريق التوجه لنظام المطالبات عبر الإنترنت لدينا حيث أنه يمثل أسرع وسيلة لتقديم المطالبات. يمكن أن يتعامل النظام مع العديد من وظائف المطالبات والأسئلة المتعلقة بمطالبتك، ويمكنك أيضاً تقديم المطالبة من خلال استخدام الهاتف، وسيوضح دليل مُقدم الطلب كيفية فعل ذلك.

يُطلب منك التسجيل في أداة iMatchSkills وأن تجري مراجعة فردية مع موظف من مركز WorkSource، وتعتبر "iMatchSkills" أداة تملكها إدارة التوظيف توصلك بأصحاب العمل الذين يقدمون وظائف، وسوف تتلقى خطاباً خلال أيام قليلة يخبرك بكيفية تسجيل مراجعتك وإكمالها. وسينتج عن الإخفاق في إكمال التسجيل والمراجعة الفردية حرمان من الإعانات.

### هذا ما سنفعله.

سيراجع موظفو المطالبات لدينا المعلومات المُرسلة قبل إنشاء مطالبة البطالة خاصتك، وقد تستغرق هذه العملية أيام قليلة، وسوف نتصل بك في حالة الحاجة لمعلومات إضافية.

سوف نرسل لك بياناً عبر البريد يوضح مبلغ الإعانة الأسبوعية خاصتك، وسيُدرج هذا البيان الأجر المستخدمة في تحديد إعاناتك. سوف نطلب معلومات عن أي أجزء قد تحصل عليها من خارج الولاية أو من أي وكالة فيدرالية، وستتم إضافتها لمطالبتك عند استلامها بمعرفة وكالتنا؟

ستصدر أو دفعة إعانات لك عبر شيك، وستُصدر المدفوعات اللاحقة إلكترونياً عن طريق بطاقة ReliaCard VISA أو عبر إيداع مباشر. ستتاح تفاصيل إضافية حول مدفوعاتك بعد معالجة مطالبتك.

### هل تحتاج إلى المساعدة؟

إدارة توظيف ولاية أوريغون ((The Oregon Employment Department (OED)) وكالة متكافئة الفرص. تقدم OED مساعدة مجانية بحيث يمكنك استخدام خدماتنا. تشمل بعض الأمثلة مترجمين فوريين للغة الإشارة واللغات المنطوقة ومواد مكتوبة بلغات أخرى ومطبوعات كبيرة الخط وملفات صوتية وصيغ أخرى. للحصول على مساعدة، يُرجى الذهاب إلى [unemployment.oregon.gov/ar](http://unemployment.oregon.gov/ar) والنقر فوق تواصل معنا أو اتصل بنا على الرقم 877-345-3484. يتصل مستخدمو الهاتف النصي على الرقم 711.

التاريخ:

التوقيع:

يرجى إرسال طلبك مكتملاً قبل:

البريد: إدارة التوظيف بولاية أوريغون | 875 97311 Salem, Oregon | Room 201 | Union St. NE

الفاكس: 503-947-1668

الإفصاح قبل الحصول على بطاقة ReliaCard® الصادرة عن U.S. Bank  
اسم البرنامج: Oregon Unemployment Insurance

قد تكون الخدمات متاحة باللغة الإنجليزية فقط.

لديك خيارات حول كيفية تلقي مدفوعاتك،  
بما في ذلك الإيداع المباشر في حسابك المصرفي أو هذه البطاقة المدفوعة مسبقًا.  
اسأل الجهة التي تتعامل معها عن الخيارات المتاحة وحدد خيارك.

الرسوم الشهرية	لكل عملية شراء	السحب من ماكينة الصراف الآلي	إعادة تعبئة النقد
<b>0 دولار</b>	<b>0 دولار</b>	<b>0 دولار</b> داخل الشبكة	<b>لا ينطبق</b>
		<b>2.00 دولار*</b> خارج الشبكة	

الاستعلام عن الرصيد بواسطة أجهزة الصراف الآلي (داخل الشبكة أو خارجها) 0 دولار

خدمة العملاء (الرد الآلي أو موظف مباشر) 0 دولار لكل مكاملة

الخمول (بعد 365 يومًا بدون معاملات) 2.00 دولار كل شهر

**نحن نفرض 3 أنواع أخرى من الرسوم. تتمثل إحداها فيما يلي:**

استبدال البطاقة (تسليم عادي أو سريع) 0 دولار أو 15.00 دولارًا

\* يمكن أن تكون هذه الرسوم أقل اعتمادًا على كيفية ومكان استخدام هذه البطاقة.  
انظر جدول الرسوم المرفق للتعرف على الطرق المجانية للوصول إلى أموالك ومعلومات الرصيد.

لا توجد ميزة السحب على المكشوف أو الائتمان.  
أموالك مؤهلة للحصول على تأمين شركة FDIC.

للحصول على معلومات عامة حول الحسابات مسبقة الدفع، تفضل بزيارة [cfpb.gov/prepaid](http://cfpb.gov/prepaid) (باللغة الإنجليزية).  
اعثر على التفاصيل والشروط لجميع الرسوم والخدمات داخل مجموعة البطاقة أو اتصل بالرقم **1-855-279-1270** أو قم بزيارة  
[usbankreliacard.com](http://usbankreliacard.com) (باللغة الإنجليزية).

جدول رسوم بطاقة® U.S. Bank ReliaCard  
اسم البرنامج: Oregon Unemployment Insurance

جميع الرسوم	المبلغ	التفاصيل
<b>الحصول على النقد</b>		
السحب من ماكينة الصراف الآلي (داخل الشبكة)	0 دولار أمريكي	هذه هي الرسوم المقررة لدينا عن كل عملية سحب. يشير مصطلح "داخل الشبكة" إلى شبكات ماكينات الصراف الآلي لـ U.S. Bank (بنك الولايات المتحدة) أو MoneyPass®. يمكن العثور على المواقع في <a href="http://usbank.com/locations">usbank.com/locations</a> (باللغة الإنجليزية) أو <a href="http://moneypass.com/atm-locator.html">moneypass.com/atm-locator.html</a> (باللغة الإنجليزية).
السحب من ماكينة الصراف الآلي (خارج الشبكة)	2 دولار أمريكي	هذه هي الرسوم المقررة لدينا عن كل عملية سحب. يتم التنازل عن هذه الرسوم لأول عمليتي سحب من أجهزة الصراف الآلي شهريًا، والتي تشمل كلاً من عمليات السحب من ماكينات الصراف الآلي (خارج الشبكة) وعمليات السحب من أجهزة الصراف الآلي الدولية. يشير مصطلح "خارج الشبكة" إلى جميع ماكينات الصراف الآلي الموجودة خارج شبكات الصراف الآلي لـ U.S. Bank (بنك الولايات المتحدة) أو MoneyPass®. قد يتم أيضاً تحصيل رسوم منك من قبل مشغل الصراف الآلي حتى لو لم تكمل المعاملة.
السحب من الصراف	0 دولار أمريكي	هذه هي رسوما عند قيامك بسحب النقود من بطاقتك من صراف في بنك أو اتحاد انتمائي يقبل Visa®.
<b>المعلومات</b>		
استعلام عن الرصيد من ماكينات الصراف الآلي (داخل الشبكة)	0 دولار أمريكي	هذه هي الرسوم المقررة لدينا عن كل عملية استعلام. يشير مصطلح "داخل الشبكة" إلى شبكات ماكينات الصراف الآلي لـ U.S. Bank (بنك الولايات المتحدة) أو MoneyPass®. يمكن العثور على المواقع في <a href="http://usbank.com/locations">usbank.com/locations</a> (باللغة الإنجليزية) أو <a href="http://moneypass.com/atm-locator.html">moneypass.com/atm-locator.html</a> (باللغة الإنجليزية).
استعلام عن الرصيد من ماكينات الصراف الآلي (خارج الشبكة)	0 دولار أمريكي	هذه هي الرسوم المقررة لدينا عن كل عملية استعلام. يشير مصطلح "خارج الشبكة" إلى جميع ماكينات الصراف الآلي الموجودة خارج شبكات الصراف الآلي لـ U.S. Bank (بنك الولايات المتحدة) أو MoneyPass®. قد يتم أيضاً تحصيل رسوم منك من قبل مشغل ماكينات الصراف الآلي.
<b>استخدام بطاقتك خارج الولايات المتحدة</b>		
معاملة دولية	3%	هذه هي الرسوم التي نطبقها عند استخدام بطاقتك في إجراء معاملات الشراء من التجار الأجانب والسحب النقدي من ماكينات الصراف الآلي الأجنبية، وهي نسبة مئوية من قيمة المعاملة بالدولار بعد أي عملية تحويل للعملة. تعتبر بعض المعاملات من قبيل المعاملات الأجنبية وفقاً للقواعد المعمول بها لدى الشبكة حتى في حالة تواجدك أنت و/أو التاجر أو ماكينة الصراف الآلي داخل الولايات المتحدة، وليست لدينا أي سلطة بشأن كيفية تصنيف هؤلاء التجار وماكينات الصراف الآلي والمعاملات لهذا الغرض.
ماكينات الصراف الآلي الدولية	2 دولار أمريكي	هذه هي الرسوم المقررة لدينا عن كل عملية سحب. يتم التنازل عن هذه الرسوم لأول عمليتي سحب من ماكينات الصراف الآلي شهريًا، والتي تشمل كلاً من عمليات السحب من ماكينات الصراف الآلي (خارج الشبكة) وعمليات السحب من ماكينات الصراف الآلي الدولية. قد يتم أيضاً تحصيل رسوم منك من قبل مشغل الصراف الآلي حتى لو لم تكمل المعاملة.
<b>أخرى</b>		
استبدال البطاقة	0 دولار أمريكي	هذه هي رسوما لكل بطاقة بديلة يتم إرسالها إليك بالبريد مع التوصيل العادي (حتى 10 أيام عمل).
التوصيل السريع للبطاقة البديلة	15 دولاراً	هذه هي الرسوم التي نعرضها نظير خدمة التوصيل السريع (حتى 3 أيام عمل)، بالإضافة إلى رسوم استبدال البطاقة.
الخمول	2 دولار أمريكي	هذه هي الرسوم التي نعرضها كل شهر بعد عدم إتمامك لمعاملة باستخدام بطاقتك لمدة 365 يوماً متتاليًا.

بينما يتم تقديم هذا البيان باللغة العربية، فإن ما يتبع ذلك من بيانات U.S. Bank (بنك الولايات المتحدة) والمستندات المتعلقة بالاتفاقيات التعاقدية الخاصة بك، والإفصاحات، والإشعارات، والكشوف المصرفية، والخدمات المصرفية عبر الإنترنت والهاتف المحمول، قد يتوفر باللغة الإنجليزية فقط. يجب أن تكون قادرًا على قراءة هذه الوثائق وفهمها، أو يمكنك الحصول على مساعدة في ترجمتها، لفهم واستخدام هذا المنتج أو هذه الخدمة. الوثائق المكتوبة باللغة الإنجليزية متاحة عند الطلب.

أموالك مؤهلة للحصول على تأمين شركة FDIC. سيتم الاحتفاظ بأموالك لدى US Bank National Association، وهي مؤسسة حاصلة على التأمين من شركة FDIC، ويمكن تأمينها بمبلغ يصل إلى 250 ألف دولار أمريكي من قبل FDIC في حالة فشل U.S. Bank. تفضل زيارة [fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html](http://fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html) (باللغة الإنجليزية) للحصول على التفاصيل.

لا توجد ميزة السحب على المكشوف أو الائتمان. تواصل مع Cardholder Services (بخدمات) حامل البطاقة عن طريق الاتصال بالرقم 1-855-279-1270 أو بالبريد على PO Box 551617, Jacksonville, FL 32255 أو تفضل زيارة [usbankreliacard.com](http://usbankreliacard.com) (باللغة الإنجليزية).

للحصول على معلومات عامة حول حسابات الدفع المسبق، تفضل زيارة [cfpb.gov/prepaid](http://cfpb.gov/prepaid) (باللغة الإنجليزية). إذا كانت لديك شكوى بخصوص حساب مدفوع مسبقًا، فاتصل على Consumer Financial Protection Bureau (مكتب حماية المستهلك المالي) على الرقم 1-855-411-2372 أو تفضل زيارة [cfpb.gov/complaint](http://cfpb.gov/complaint) (باللغة الإنجليزية).

CR-26908157