

# طلب الحصول على إعفاء



لقد منحت وزارة العمل بالولايات المتحدة الوكالات الولائية السلطة للإعفاء من رد المدفوعات الزائدة الخاصة بإعانات التأمين ضد البطالة بموجب بعض الشروط أثناء مدة الجائحة. لن تكون مضطراً لرد الإعانات الزائدة في حالة تلقيك إعانات بطالة من أحد برامج إعانات الطوارئ الفيدرالية وقد تبين أن دفع هذه الإعانات لم يكن بسبب خطأ منك وأن ردها سيشكل عبئاً غير معقول عليك.

وهذا يعني أنه يمكنك طلب الحصول على إعفاء إذا ما وفرت لك إدارة التوظيف الإعانات الخاصة بكل من تعويض البطالة في حالات الطوارئ الوبائية (PEUC) أو التعويض الفيدرالي للبطالة بسبب الوباء (FPUC) أو مساعدات البطالة في حالات الوباء (PUA) أو إعانات المساعدة للأجور المفقودة (LWA) ووجدت إدارة التوظيف لاحقاً أنك غير مؤهل بالفعل لتلقي تلك الإعانات (وهو ما يُعرف أيضاً باسم "المدفوعات الزائدة"). وبعد تقديمك طلب الإعفاء، فسوف نقرر إذا ما كان القانون الفيدرالي يسمح لك بعدم رد المدفوعات الزائدة (وهو ما يُعرف أيضاً باسم "الإعفاء من رد المدفوعات").

ترد فيما يلي أمثلة على الأسباب التي قد تجعلك مؤهلاً للإعفاء من المدفوعات الزائدة:

1. عندما ترتكب إدارة التوظيف خطأ خلال معالجة مطالبتك.
2. عندما تضع إدارة التوظيف الإعانات في مطالبة غير صحيحة.
3. لم تتسبب أنت في نشوء المدفوعات الزائدة وسيؤدي رد المدفوعات إلى حرمانك أنت أو أسرته المعيشية من الاحتياجات الأساسية.
4. لم تتسبب أنت في نشوء المدفوعات الزائدة ولديك مشكلة صحية أو إعاقة ستجعل من رد المدفوعات عبئاً على كاهلك.

لطلب الحصول على إعفاء، املاً النموذج أدناه وأرسله إلى العنوان الإلكتروني:

**[OED\\_OVERPAYMENT\\_UNIT@oregon.gov](mailto:OED_OVERPAYMENT_UNIT@oregon.gov)**

يمكنك أيضاً إرسال النموذج عبر الفاكس على الرقم:

**(503) 1811-947** أو

عبر البريد على العنوان التالي:

**Oregon Employment Department  
PO Box 14130, Salem OR 97309**

يرجى ملاحظة أنه لن يصلك تأكيداً في حالة إرسالك النموذج عبر الفاكس أو عبر البريد.

1. هل تعمل الآن؟ نعم لا  
في حالة الإجابة بـ "لا"، هل تعطلك عن العمل يرجع لتقسي جائحة كوفيد-19؟ نعم لا

2. كيف سيمثل رد هذه المدفوعات الزائدة عبئاً عليك أو على أسرته المعيشية؟

3. هل ترتب على تلقيك هذه الإعانات فعل شيء لم تكن لتفعله في حالة عدم تلقيك الإعانات؟ إذا كان الأمر كذلك، وضح كيف حدث ذلك؟  
نعم لا

4. هل تغير وضعك للأسوء لأنك تلقيت هذه الإعانات؟ إذا كان الأمر كذلك، وضح كيف حدث ذلك؟ نعم لا

5. هل لديك أي مشكلة صحية أو إعاقة ستجعل من رد المدفوعات عبئاً على كاهلك؟ نعم لا

6. هل لديك المال لرد هذه المدفوعات الزائدة؟ نعم لا

7. إذا اضطررت لرد المدفوعات الزائدة، ما الاحتياجات الأساسية التي ستقتدها أنت أو أسرتك المعيشية (ضع علامة بجوار كل ما ينطبق)؟

الإيجار/الرهن العقاري رعاية الطفل الغذاء الرعاية الطبية  
احتياجات أخرى (يجب إدراكها):

8. معلومات إضافية عنك أو عن أسرتك المعيشية تود أن نراعيها عند تحديد ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على إعفاء من رد المدفوعات الزائدة. يرجى ملاحظة أن الأسباب التي تقدمها يجب أن تشمل معلومات توضح أنك لم تكن مخطئاً وأن الاضطرار إلى رد المدفوعات الزائدة سيكون مخالفاً لمبدأ الإنصاف وما يمليه الضمير.

قد تستغرق هذه العملية من 2 إلى 3 أسابيع من تاريخ استلام طلبك وحتى إرسال القرار عن طريق البريد إليك. لا تُرسل طلبات متعددة أو تستعلم عن حالة طلبك إلا بعد مضي أربعة أسابيع ولا زلت لم تتلقى أي قرار بعد. وسوف نتواصل معك في حالة الحاجة لمعلومات إضافية. وسيحتوي القرار على معلومات ستنجح لك معرفة ما يجب فعله في حالة عدم موافقتك على القرار الذي أصدرناه.

**يمكن طلب المساعدة في إكمال هذا النموذج من خلال صفحة اتصل بنا وذلك في حالة الحاجة للنموذج بصيغة بديلة.**

إدارة التوظيف بولاية أوريغون هي صاحب عمل/برنامج يعتمد على تكافؤ الفرص. المساعدات الإضافية أو الخدمات المساعدة والصيغ البديلة للأشخاص ذوي الإعاقة والمساعدة اللغوية للأشخاص ذوي الكفاءة اللغوية المحدودة في اللغة الإنجليزية.

المعلومات الواردة أعلاه قُدمت بشكل طوعي وأنا أقدم بموجبه بطلب للحصول على إعفاء من رد المدفوعات التي وفرتها ولاية أوريغون. أقر أنّ المعلومات التي قدمتها حقيقية وصحيحة على حد علمي:

توقيع مقدم الطلب \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

الاسم كتابة \_\_\_\_\_ رقم الهاتف \_\_\_\_\_

رقم هوية العميل (رقم CID): \_\_\_\_\_