

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 شهراً 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 شهراً 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 يوماً 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.

يقضي 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 المستخدم

* 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 الأسكا 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

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

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):	
* 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:	
<input type="checkbox"/> ضع علامة هنا إذا كان العنوان البريدي لديك هو نفس عنوانك عملك:	
* العنوان الذي فيه: * عنوان الشارع:	
* المدينة:	* الولاية:
* الرمز البريدي:	* 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؟

الفصل/الطرد/إنهاء العمل ترك العمل الطوعي الاستقالة الطوعية التسريح من العمل نظرًا لعدم توفر العمل بشكل دائم

تم تعليق العمل إجازة التغيب عن العمل البقاء في العمل/مع تقليص ساعات العمل عاطل عن العمل بشكل مؤقت

إذا كنت عاطلاً عن العمل بشكل مؤقت، اذكر التاريخ الذي تتوقع فيه عودتك إلى العمل هنا:

* اسم صاحب العمل:		صاحب العمل رقم 2:
* 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		
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل انفصلت عن صاحب العمل لديك؟	
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:		
* اسم صاحب العمل:		صاحب العمل رقم 3:
* 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		
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل انفصلت عن صاحب العمل لديك؟	
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 طلب منك تقديم إقرار ضريبي، وقد تحتاج لتسديد مدفوعات ضرائب مُقدرة. للمزيد من المعلومات حول مدفوعات الضرائب المُقدرة، اتصل بإدارة ضرائب الدخل. 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 سارياً بالنسبة لهذه المطالبة حتى تتلقى إدارة التوظيف لولاية أوريغون إخطاراً كتابياً 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 التقدم 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 المطالبة. في حالة عدم تأهلك لمطالبة سنة أساس اعتيادية بولاية أوريغون أو أي ولاية أخرى عملت بها خلال سنة الأساس، فإن مطابقتك 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 اعتباراً من تاريخ تقديم المطالبة.

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 لاحقاً 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 مطابقتك 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.

إفصاح RELIACARD

إفصاح ما قبل الحصول على بطاقة ReliaCard® من بنك الولايات المتحدة | اسم البرنامج: تاريخ إحالة تأمين البطالة بولاية أوريغون: يونيو 2017

لديك خيارات بشأن كيفية تلقي المدفوعات، بما في ذلك الإيداع المباشر بحسابك البنكي أو الإيداع المباشر على هذه البطاقة. أسأل وكالتك عن الخيارات المتاحة وحدد الخيار المفضل لديك.

الرسم الشهري: 0 دولار أمريكي	لكل عملية شراء: 0 دولار أمريكي	سحب عبر ماكينة ATM: 0 دولار أمريكي داخل شبكة ATM	بطاقة Cash reload: لا ينطبق
		2.00* دولار أمريكي خارج شبكة ATM	

نحن نستقطع 3 أنواع أخرى من الرسوم. * هذا الرسم يمكن أن يكون بقيمة أقل اعتماداً على كيفية استخدام هذه البطاقة ومكان استخدامها.

راجع جدول الرسوم المرافق للاطلاع على ثلاث طرق للوصول إلى أموالك ومعلومات رصيدك.

* لا توجد خاصية السحب على المكشوف/الائتمان • أموالك مؤهلة للتأمين الخاص بالمؤسسة الفيدرالية

للتأمين على الودائع. للاطلاع على معلومات عامة حول الحسابات مسبوقة الدفع، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني cfpb.gov/prepaid.

اعثر على تفاصيل وشروط كافة الرسوم والخدمات المتضمنة داخل حزمة البطاقة أو اتصل برقم

1-855-279-1270 أو تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني usbankreliacard.com.

جميع الرسوم	المبلغ	التفاصيل
الحصول على نقدية		
سحب من ماكينة ATM (داخل شبكة ATM)	0 دولار أمريكي	هذه قيمة الرسم لدينا مقابل السحب. مصطلح "In-network" يشير إلى شبكات ATM التابعة لبنك الولايات المتحدة أو MoneyPass® يمكن العثور على مواقع ماكينات ATM أو على الموقع الإلكتروني usbank.com/locations or moneypass.com/atm-locator .
سحب من ماكينة (خارج شبكة ATM)	2.00 دولار أمريكي	هذه هي قيمة الرسم لدينا مقابل السحب. يتم الإعفاء من قيمة هذا الرسم مقابل أول عمليتين للسحب من ماكينة ATM لكل شهر، وهذا يتضمن عمليات السحب باستخدام ماكينة ATM (خارج شبكة ATM) وعمليات السحب الدولية باستخدام ماكينة ATM. مصطلح "Out-of-network" يشير إلى جميع ماكينات ATM خارج شبكات بنك الولايات المتحدة أو MoneyPass. قد يتم أيضا فرض رسم بمعرفة مشغل ATM حتى إن لم تستكمل المعاملة.
سحب نقدي من الصراف	0 دولار أمريكي	هذه هو قيمة الرسم لدينا عند سحبك للنقدية من بطاقتك عن طريق صراف لدى أحد البنوك أو في بنك credit union الذي يقبل بطاقات Visa®.
معلومات		
استعلام رصيد ATM (ضمن شبكة مقدمي خدمات)	0 دولار أمريكي	هذه قيمة الرسم لدينا مقابل الاستعلام. مصطلح "In-network" يشير إلى شبكات ATM التابعة لبنك الولايات المتحدة أو MoneyPass® يمكن العثور على مواقع ماكينات ATM أو على الموقع الإلكتروني usbank.com/locations or moneypass.com/atm-locator .
استعلام رصيد ATM (خارج شبكة مقدمي خدمات)	0 دولار أمريكي	هذه هي قيمة الرسم لدينا مقابل الاستعلام. مصطلح "Out-of-network" يشير إلى جميع ماكينات ATM خارج شبكات بنك الولايات المتحدة أو MoneyPass. قد يُفرض أيضا عليك رسم بمعرفة مشغل ماكينة ATM.
استخدام بطاقتك خارج الولايات المتحدة		
المعاملات الدولية	نسبة 3%	هذه هي قيمة الرسم لدينا التي تنطبق عند استخدام بطاقتك في عمليات الشراء لدى التجار الأجانب وللحصول على سحبيات نقدية من ماكينات ATM تابعة لأطراف أجنبية وهي بقيمة نسبة من مبلغ المعاملة محسوبا بالدولار الأمريكي، بعد إجراء أي تحويل للعملة. بعض معاملات التجار ومعاملات ATM، حتى وإن كنت أنت و/أو التاجر أو ماكينة ATM بالولايات المتحدة، تعتبر معاملات مع أطراف أجنبية وذلك بموجب القواعد المعمول بها لاستخدام شبكات ATM، ولا نستطيع التحكم في تصنيف هؤلاء التجار، وماكينات ATM، والمعاملات لهذا الغرض.
عملية سحب دولية من ماكينة ATM	2.00 دولار أمريكي	هذه هي قيمة الرسم لدينا مقابل السحب. يتم الإعفاء من قيمة هذا الرسم مقابل أول عمليتين للسحب من ماكينة ATM لكل شهر، وهذا يتضمن عمليات السحب باستخدام ماكينة ATM (خارج شبكة ATM) وعمليات السحب الدولية باستخدام ماكينة ATM. قد يتم أيضا فرض رسم بمعرفة مشغل ATM حتى إن لم تستكمل المعاملة.
أخرى		
استبدال البطاقة	0 دولار أمريكي	هذه هي قيمة الرسم لدينا مقابل استبدال البطاقة وإرسالها عبر البريد لديك عن طريق خدمة البريد العادية (حتى 10 أيام عمل).
استبدال البطاقة وإرسالها عن طريق خدمة البريد المستعجل	15.00 دولار أمريكي	هذه هي قيمة الرسم لدينا مقابل إرسال البطاقة عن طريق خدمة البريد المستعجل (حتى 3 أيام عمل) مفروض عليها رسوم علاوة على أي رسوم خاصة باستبدال البطاقة.
تعطيل البطاقة	2.00 دولار أمريكي	هذه هي قيمة الرسوم التي نفرضها كل شهر بعد عدم إجراءك أي معاملة باستخدام بطاقتك لمدة 365 يوم متتالية.
أموالك مؤهلة للتأمين الخاص بالمؤسسة الفيدرالية للتأمين على الودائع. سيتم الاحتفاظ بأموالك لدى الرابطة الوطنية لبنك الولايات المتحدة، وهي إحدى المؤسسات الموثمة بمعرفة المؤسسة الفيدرالية للتأمين على الودائع، وسيتم التأمين على الأموال بقيمة تصل إلى 250000 دولار أمريكي في حالة إخفاق بنك الولايات المتحدة. راجع الموقع الإلكتروني fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html للاطلاع على التفاصيل. لا توجد خاصية السحب على المكشوف/الائتمان اتصل بخدمات حامل البطاقة عن طريق الاتصال برقم 1-855-279-1270، أو عبر البريد على صندوق بريد 551617، جاكسون فيل، فلوريدا 32255 أو تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني usbankreliacard.com . للاطلاع على مزيد المعلومات حول حسابات مسبوقة الدفع، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني cfpb.gov/prepaid . إذا كانت لديك أي شكوى بخصوص حساب مسبق الدفع، اتصل بمكتب الحماية المالية للمعلاء على رقم 1-855-411-2372 أو تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني cfpb.gov/complaint .		

□ لقد قرأت المعلومات الخاصة ببطاقة ReliaCard

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 قانوناً 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 لهوية الشخصية لدي في حالة نسيانه أو إذا أصبح معروفاً لأي شخص آخر.
 5. من خلال إرسال هذا الطلب، فإنني بموجبه أقوم بالتسجيل للعمل وأطلب تحديداً مبدئياً للإعانات المستحقة بشكل محتمل لي. أنا أُرخص لإدارة التوظيف بالحصول على المعلومات واستخدامها من أي مصدر أوفره لإدارة تأمين البطالة وأنشطة خدمات التوظيف.
 6. **إخطار الأهلية: التغييرات في ضوء انتشار فيروس كورونا (COVID-19) في متطلبات قدرة الشخص على العمل، وكونه متاحاً للعمل، والبحث عن العمل بشكل نشط تكون سارية من 8 مارس 2020**
توفر إدارة التوظيف بولاية أوريغون إعانات تأمين بطالة (UI) لمعظم العمال الذين تعطلوا عن العمل من دون أي خطأ منهم. للحصول على الإعانات، يجب على العمال استيفاء بعض المتطلبات، وبوجه عام، فمن أجل تلقي إعانات تأمين البطالة عن أسبوع، يجب أن تكون لديك القدرة على العمل، وأن تكون متاحاً للعمل، وأن تبحث عن عمل يمكنك إنجازه، وقد تسبب وباء فيروس كورونا (COVID-19) بعض من هذه المتطلبات.
خلال إعلان حالة الطوارئ، تعتبر أنت قادراً على العمل في الحالات التالية:
 - إذا لم تكن مريضاً ولكنك تحت الحجر الصحي أو تتبع أوامر أحد الموظفين العموميين بالبقاء بالمنزل، أو
 - إذا كنت مريضاً مع ظهور أعراض عليك تتعلق بالأنفلونزا أو فيروس كورونا (COVID-19) ولكنك لم تُحتجز بالمستشفى.**خلال إعلان حالة الطوارئ، تعتبر أنت متاحاً للعمل في الحالات التالية:**
 - إذا كنت تظل مقيماً بالمنزل أو تحت الحجر الصحي بسبب فيروس كورونا (COVID-19)، حتى وأن كان لدى صاحب العمل لديك عملاً متاحاً. يتضمن هذا إذا كنت مقيماً بالمنزل لتوفير الرعاية لأطفالك بسبب إغلاق المدارس أو إغلاق دور الرعاية اليومية.
 - إذا كنت تعمل عادة لفترة أقل من دوام كامل وليس متاحاً إلا للعمل الأقل من دوام كامل.**خلال إعلان حالة الطوارئ، تعتبر أنت شخص يبحث عن العمل بشكل نشط في الحالات التالية:**
 - إذا كان لديك استعداد للبحث عن عمل عندما تنتهي إعلانات الطوارئ المتعلقة بفيروس كورونا على مستوى الولاية والمستوى الفيدرالي أو عندما لا تصبح سارية.
- يرجى الإجابة عن الأسئلة في السطر المخصص للمطالبة الأسبوعية باستخدام هذه المعلومات. يجوز لك تخطي ذكر شرط البحث عن عمل أثناء عملية المطالبة الأسبوعية لهذه الأسابيع عن طريق تحديد خيار أنه قد تم تسريحك بشكل مؤقت من قبل صاحب العمل المعتاد لديك.
- يمكن العثور على تعليمات تفصيلية لتقديم مطالبة عبر الإنترنت لحالات الإصابة بفيروس كورونا (COVID-19) على الموقع الإلكتروني https://govstatus.egov.com/ORUnemployment_COVID19.

 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 لإبداع إلكتروني.

سجلات مطالبات البطالة هي سجلات سرية. لن نوفر معلومات عن مطالبتك لأي شخص يتصل إلا إذا قد منحتنا ترخيصاً موقفاً يخول هذا الشخص لإجراء استعلامات نيابة عنك.

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.



إدارة التوظيف بولاية أوريغون هي صاحب عمل/برنامج يعتمد على تكافؤ الفرص. المساعدات الإضافية أو الخدمات المساعدة متاحة حسب الطلب للأشخاص ذوي الإعاقة، وتتاح أيضاً المساعدة اللغوية للأشخاص ذوي الكفاءة اللغوية المحدودة في اللغة الإنجليزية من دون مقابل.

التاريخ:

التوقيع:

يرجى إرسال طلبك مكتملاً قبل:

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

الفاكس: (503) 947-1668