PO Box 15130
Albany, NY 12212-5130

NEW YORK STATE | Department of Labor
WORKING FOR YOU

تأمين البطالة
تحديد قيمة الإعانة المالية

تاريخ الإرسال بالبريد:	/ /
رقم الضمان الاجتماعي:	- -
تاريخ بدء/سريان المُطالبة:	/ /
تاريخ انتهاء سنة المُطالبة:	/ /
تاريخ الاستحقاق الأسبوعي:	

احتفظ بهذا الإخطار في سجلاتك الشخصية.

لماذا تلقيت هذا الإخطار؟

هذا ليس قرارًا يتعلق باستحقاقك لإعانات تأمين البطالة. يطلعك هذا الإخطار على المعلومات المتعلقة بالتوظيف والأجور الخاصة بك التي نحتفظ بها في ملفاتنا في ولاية نيويورك. يرجى مراجعة هذه المعلومات للتأكد من أنها صحيحة، حيث أن قيمة الإعانة الأسبوعية الخاصة بك تعتمد على هذه المعلومات.

تُظهر سجلاتنا أنك تستوفي بالفعل متطلبات الدخل اللازم لتكون مؤهلًا لتلقي إعانات تأمين البطالة. إذا كنت تستوفي جميع المتطلبات الأخرى وتمت الموافقة على طلبك، فستتلقى قيمة الإعانات الأسبوعية الواردة في المربع أعلاه. إذا لم تتم الموافقة على طلبك، فستتلقى إخطارًا مكتوبًا منفصلًا يطلعك على الأسباب.

استمر في المطالبة بالإعانة لكل أسبوع تكون فيه عاطلًا:

- ادخل على شبكة الإنترنت على موقع www.labor.ny.gov
- اتصل بخدمة Tel-Service على الرقم 1-888-581-5812

فترة الأساس الرئيسية

فترة الأساس الرئيسية الخاصة بك هي: ____ / ____ / _____ وحتى ____ / ____ / _____

قم بمراجعة سجل جهات العمل والأجور الخاصة بك (أدناه) الذي نحتفظ به في ملفاتنا.

اسم جهة العمل	فترة الأساس الرئيسية الربع	فترة الأساس الرئيسية الربع	فترة الأساس الرئيسية الربع	فترة الأساس الرئيسية الربع	إجمال ي الأجور الأساس	المتلقاة في فترة
إجمالي الأجور المتلقاة في فترة الأساس الرئيسية						

كيف تم حساب قيمة الإعانة الأسبوعية الخاصة بي؟

ملاحظة: إذا كنت ترغب في استخدام أي أجور من تلك التي تظهر في ربع العام المتضمن في فترة الأساس البديلة، فقم باستكمال وإعادة استمارة "request for Alternative Base period" (طلب فترة أساس بديلة) الموجودة في دليل المُطالب بالإعانات.

تم حساب قيمة إعانتك الأسبوعية باستخدام أجور الربع الأعلى المذكورة أعلاه.

إجمالي قيمة الإعانة الأسبوعية: _____

مطروحًا منه نسبة الخصم الناتجة عن تلقي معاش: _____

مطروحًا منه نسبة الخصم الناتجة عن تلقي تعويض العمال: _____

مجموع صافي قيم الإعانة الأسبوعية: _____

* تُحسب جميع قيم الإعانة الأسبوعية بالدولارات الكاملة.
* ارجع للملحق أو دليل المُطالب بالإعانات للتعرف على المزيد من التفاصيل حول كيفية حساب قيمة إعانتك.

ما هو الحد الأقصى لمقدار الإعانات التي يمكنني تلقيها؟

طلبك صالح لمدة عام واحد (عام الإعانة الخاص بك). خلال هذا العام، يمكنك الحصول على ما يصل إلى 26 مرة من صافي قيمة إعانتك الأسبوعية .

هل كل المعلومات المتعلقة بأجرك مذكورة بشكل صحيح؟ إن لم يكن الأمر كذلك، فارجع إلى الملحق المرفق للمساعدة.

إذا كان لديك أي أسئلة عن هذا الإخطار، فاتصل ب 1-888-209-8124

لمزيد من المعلومات، قم بزيارة موقعنا: http://labor.ny.gov/unemploymentassistance.shtm

للمساعدة، قم بمراجعة دليل المُطالب بالإعانات الخاص بك.