## نموذج، هذه الصفحة كمرجع فقط.

أرقام هواتف إدارة (EDD - 5616-300-800-1 5616-300-800-1 8937-326-800-1 3506-547-800-1 0706-303-866-1 2058-547-800-1 9387-815-800-1 9387-815-800-1 www.edd.ca.gov



# إشعار بقرار لمعونة البطالة في حالة الكوارث

إدارة التنمية الوظيفية عنوان الشارع المدينة، الولاية، الرمز البريدي

عنوان المدعي

اسم المدعي

المدينة، الولاية، الرمز البريدي

تاريخ الإرسال بالبريد: 0000/00/00 OFFICE USE ONLY (لاستخدام المكتب فقط) 000000000000

#### إشعار بقرار لمعونة البطالة الفدرالية في حالة الكوارث (DUA)

قمت بتقديم طلب الحصول على معونة البطالة الفدرالية في حالة الكوارث (DUA) بموجب قانون روبرت تي ستافورد لمعونات إغاثة الكوارث والمساعدة في حالات الطوارئ، للأسباب التالية XXXX.

## أنت <u>لست</u> مؤهلاً لمخصصات DUA. يحظر القانون الفدرالي الذي يفوض برنامج DUA دفعات المخصصات للأسباب التالية:

- أ. تم رفض طلبك لتقيم مطالبة لمعونة DUA. أنت مؤهل لنوع آخر من التعويضات الخاصة بالبطالة أو الإعاقة. أنت لا تستوفي المنطلبات القانونية حتى تتلقى دفعة مخصصات DUA. (الباب 20 من مدونة اللوائح الفدر الية [i] 625.4 [CFR] )
- ب. أنت عاطل عن العمل ليس نتيجة كارثة XXXX ، كما هو منصوص عليه بموجب القانون الفدر الي. تم رفض طلبك لتقديم مطالبة لمعونة DUA. (CFR § 625.4 [4] /
- \_ ج1. أنت غير مؤهل لتلقي مخصصات DUA للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول 0000/00/00 وتنتهي بحلول 0000/00/00 لأن الحقائق المتاحة تُظهر أنك لم تكن قادرًا على العمل أو أنك لم تكن متاحًا للعمل بسبب XXXX. (CFR § 625.4[g 20] ؛ قانون التأمين الخاص بالبطالة لولاية كاليفورنيا [CUIC] § 1253[2])
- \_ ج2. أنت غير مؤهل لتلقي مخصصات DUA للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول <u>0000/00/00</u> وتنتهي عندما لا تعود شروط إسقاط الأهلية موجودة، وتقوم بالاتصال بإدارة التنمية الوظيفية لإعادة فتح مطالبتك. الحقائق المتاحة تُظهر أنك غير قادر على العمل أو أنك غير متاح للعمل بسبب XXXX. (CFR § 625.4[g 20)؛ قانون التأمين الخاص بالبطالة لولاية كاليفورنيا [CUIC] (CUIC])
- د1. أنت غير مؤهل لتلقي مخصصات DUA للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول 0000/00/00 وتنتهي بحلول 0000/00/00. لم نقم بإرسال المصادقة أو المصادقات للأسبوع أو الأسابيع للفترة من 0000/00/00 حتى حلول 0000/00/00. الحقائق المتاحة لدى الإدارة لا تُظهر أنه كان لديك سبب وجيه للتأخر في إرسال مصادقتك أو مصادقاتك. (CFR § 625.8[b]; CUIC § 1326.5 20)
- \_ د2. أنت غير مؤهل لتلقي مخصصات DUA للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول 0000/00/00 وتنتهي بحلول 0000/00/00. تشير المعلومات المتاحة لدى الإدارة إلى أنك لم تصادق مخصصات DUA في الوقت المحدد. لم يتم إرسال مصادقتك أو مصادقتك للأسبوع أو الأسابيع للفترة من 0000/00/00 حتى حلول 0000/00/00 إلى الإدارة . نظرًا لأنك لم تكن متاحًا لمقابلة هاتفية في 0000/00/00 في الحقائق المتاحة لدى الإدارة لا تُظهر أنه كان لديك سبب وجيه للتأخر في إرسال مصادقتك أو مصادقتك. (CFR § 625.8 [b]; CUIC § 1326.5 20)
- \_ a \_ عوائد المخصصات أو التأمين غير المحددة بأنها "تعويض" بموجب CFR § 625.2[d 20] عن خسارة في الأجور بسبب مرض أو إعاقة. (CFR § 625.13[a][1 20])
- \_ هـ1. يجب تخفيض مبلغ مخصصات DUA الخاصة بك بمقدار 0000 دولار للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول 0000/00/00 وتنتهي بحلول 0000/00/00 وتنتهي بحلول DUA مستحقة الدفع:

  b (CFR § 625.13[a][2 20])

- \_ هـ1. يجب تخفيض مبلغ مخصصات DUA الخاصة بك بمقدار 0000 دولار للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول 0000/00/00 وتنتهي بحلول 0000/00/00 وتنتهي بحلول DUA مستحقة الدفع:
  - \_ c \_ تأمين خاص لحماية الدخل. (CFR § 625.13[a][3 20])
- - \_ d \_ تعويض العمال نتيجة فقدان حياة رب الأسرة المعيشية لحياته بسبب كارثة كبرى. (CFR § 625.13[a][4 20])
- \_ هـ1. يجب تخفيض مبلغ مخصصات DUA الخاصة بك بمقدار 0000 دولار للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول 0000/00/00 وتنتهي بحلول 10/00/00 وتنتهي بحلول DUA مستحقة الدفع:
- \_ e. دفعات معاش التقاعد من رب العمل XXXX. لم تساهم في صندوق معاش التقاعد، فالخدمات التي قدمتها لرب العمل، بعد بدء الفترة الأساسية، إما أثرت على تأهلك لتلقي المعاش التقاعدي أو زادت تعويضات المعاش التقاعدي. (20 [5][3][3][4] CFR § 625.13 (3)];
- \_ هـ2. أنت غير مؤهل لمخصصات DUA للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول 0000/00/00 وتنتهي بحلول 0000/00/00. لقد تلقيت دخلاً أو في طور تلقي دخل يعتبر بموجب اللوائح الفدرالية قابل للاقتطاع من مخصصات DUA مستحقة الدفع: هذا الدخل يساوي أو يتجاوز مبلغ مخصصات DUA الأسبوعية الخاصة بك: |
- \_ a. عوائد المخصصات أو التأمين غير المحددة بأنها "تعويض" بموجب CFR § 625.2[d 20] عن خسارة في الأجور بسبب مرض أو إعاقة. (CFR § 625.13[a][1 20])
- \_ هـ2. أنت غير مؤهل لمخصصات DUA للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول 0000/00/00 وتنتهي بحلول 0000/00/00. لقد تلقيت دخلاً أو في طور تلقي دخل يعتبر بموجب اللوائح الفدرالية قابل للاقتطاع من مخصصات DUA مستحقة الدفع: هذا الدخل يساوي أو يتجاوز مبلغ مخصصات DUA الأسبوعية الخاصة بك:
  - \_ b. مخصصات التأمين الخاص بالبطالة التكميلية من اتفاقية التفاوض الجماعية. (CFR § 625.13[a][2 20))
- \_ هـ2. أنت غير مؤهل لمخصصات DUA للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول 0000/00/00 وتنتهي بحلول 000/00/00. لقد تلقيت دخلاً أو في طور تلقي دخل يعتبر بموجب اللوائح الفدرالية قابل للاقتطاع من مخصصات DUA مستحقة الدفع: هذا الدخل يساوي أو يتجاوز مبلغ مخصصات DUA الأسبوعية الخاصة بك:
  - \_ c\_ تأمين خاص لحماية الدخل. (CFR § 625.13[a][3 20])
- \_ هـ2. أنت غير مؤهل لمخصصات DUA للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول 0000/00/00 وتنتهي بحلول 000/00/00. لقد تلقيت دخلاً أو في طور تلقي دخل يعتبر بموجب اللوائح الفدرالية قابل للاقتطاع من مخصصات DUA مستحقة الدفع: هذا الدخل يساوي أو يتجاوز مبلغ مخصصات DUA الأسبوعية الخاصة بك:
  - \_ d. تعويض العمال نتيجة فقدان حياة رب الأسرة المعيشية لحياته بسبب كارثة كبرى. (CFR § 625.13[a][4 20])
- \_ هـ2. أنت غير مؤهل لمخصصات DUA للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول 0000/00/00 وتنتهي بحلول 0000/00/00. لقد تلقيت دخلاً أو في طور تلقي دخل يعتبر بموجب اللوائح الفدرالية قابل للاقتطاع من مخصصات DUA مستحقة الدفع: هذا الدخل يساوي أو يتجاوز مبلغ مخصصات DUA الأسبوعية الخاصة بك:
- \_ e. دفعات معاش التقاعد من رب العمل XXXX. لم تساهم في صندوق معاش التقاعد، فالخدمات التي قدمتها لرب العمل، بعد بدء الفترة الأساسية، إما أثرت على تأهلك لتلقي المعاش التقاعدي أو زادت تعويضات المعاش التقاعدي. (CUIC § 1255.3 (CUIC § 1255.3 )
- و. أنت غير مؤهل لمخصصات DUA للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول <u>0000/00/00</u> وتنتهي بحلول <u>0000/00/00</u>. لقد رفضت العمل لدى رب العمل XXXX. تُظهر المعلومات المتاحة للإدارة أن العمل كان مناسبًا. أسبابك للرفض لا تستوفي المتطلبات القانونية حتى تتلقى دفعة المخصصات. (CFR § 625.13[b]2]; CUIC § 1257[b 20])
- ز. أنت غير مؤهل لمخصصات DUA للأسبوع أو الأسابيع التي تبدأ بحلول <u>0000/00/00</u> وتنتهي بحلول <u>0000/00/00</u>. تُظهر الحقائق المتاحة أنه تمت إعادة توظيفك في منصب مناسب. وفقًا للقسم (b)625.13 (b) من الباب 20 من مدونة اللوائح الفدرالية، لا يكون الفرد مستحقًا لمخصصات DUA لأي أسبوع بعد الأسبوع الذي تمت فيه إعادة توظيفه في منصب مناسب. (CFR § 625.13[b 20])
- ح. طلبت الاستمرار في تلقي مخصصات DUA للأسابيع التي بدأت بعد حلول <u>0000/00/00</u>. بدأت فترة معونة الكوارث بحلول <u>0000/00/00</u> بدأت فترة معونة الكوارث بحلول <u>0000/00/00</u>. وفقًا للقسم 625.4(a) من الباب 20 من مدونة اللوائح الفدرالية، لا يكون الفرد مؤهلاً لتلقي مبلغ مخصصات DUA إلا إذا بدأ الأسبوع أو الأسابيع المطالب بها أثناء فترة معونة كوارث. (CFR § 625.4[a 20])

قمت بتقديم مطالبة DUA الخاصة بك بحلول 0000/00/00، بعد انتهاء فترة معونة الكوارث (DAP) بحلول 0000/00/00. وفقًا للقسم 625.8 من الباب 20 مدونة اللوائح الفدرالية، لن يتم قبول تقديم طلب أولي لمخصصات DUA، إذا تم تقديمه بعد انتهاء فترة معونة الكوارث لهذا الكارثة. (CFR § 625.8[a 20])

## القانون الفدرالي الذي يفوض برنامج DUA

قانون روبرت تي ستافورد لمعونات إغاثة الكوارث والمساعدة في حالات الطوارئ (Stafford Act) (الفصل 42 من قانون الولايات المتحدة، الملاحظة في [5121 § [USC] والباب 20 مدونة اللوائح الفدرالية، الجزء 625.

#### إشىعار

بموجب U.S.C. §100118 ، فإن حجب حقيقة مادية عن قصد ودراية، من خلال خدعة أو مخطط أو جهاز، أو تقديم إفادة مزيفة عن دراية فيما يخص هذه المطالبة، هي جريمة فدرالية، عقوبتها غرامة لا تزيد عن 10,000 دولار، أو السجن لمدة لا تزيد عن خمسة أعوام، أو كلتا العقوبتين.

#### حقوق الطعن

يجب أن يتم تقديم أي طعن من هذا الإشعار بحلول 00/00/00 أو قبل هذا التاريخ، حتى يتم اعتماده.

ط.

القرار نهائي ما لم تقدم طعنًا عند قاضي القانون الإداري لدى مجلس الطعون التابع لإدارة التأمين الخاص بالبطالة في كاليفورنيا في غضون ستين يومًا من تاريخ هذا الإشعار الذي تم إرساله لك عبر البريد. (USC § 5189a 42) ينبغي إرسال الطعون إلى المكتب الميداني المدرج في هذا الإشعار. تتوفر نماذج الطعن على موقع EDD الإلكتروني عبر: http://www.edd.ca.gov/pdf\_pub\_ctr/de1000m.pdf. يجب أن توضح في الطعن الخاص بك أسباب عدم موافقتك على هذا القرار. بينما يتم النظر في الطعن، يجب عليك الاستمرار في إرسال مطالبة أسبوعية لكل أسبوع تؤكد فيه أنك مؤهل. إذا كان القرار النهائي لمجلس الطعون التابع لإدارة التأمين الخاص بالبطالة في كاليفورنيا يفيد بأنك مؤهل، فلا يمكن أن يتم دفع إلا تلك الأسابيع التي قدمت من أجلها مطالبة أسبوعية وكنت مستوفيًا لكافة متطلبات الأهلية الأخرى.