



سجل المدعي بجهود البحث عن وظيفة بشكل مستقل

الاسم الأخير: \_\_\_\_\_ الاسم الأول: \_\_\_\_\_ MI: \_\_\_\_\_ رقم الحالة لدى مجلس تعويض العمال: \_\_\_\_\_

عن الفترة من: \_\_\_\_\_ إلى: \_\_\_\_\_

استخدم هذا النموذج لتسجيل كل جهودك في البحث عن وظيفة بشكل مستقل. في المساحة المخصصة أعلاه، عليك أن تشير إلى المدة الزمنية التي تغطيها هذه الاستمارة. استخدام أوراق إضافية حسب الحاجة. قد يُطلب منك تقديم مستندات حالية لتأييد جهودك في البحث عن وظيفة في جلسة استماع. أرفق نسخة من السيرة الذاتية وخطابات الاستعلامات، والمراسلات الإلكترونية والطلبات المكتملة فيما يتعلق بتلك الجهود المبذولة في البحث عن عمل.

\* طريقة التواصل: P تعبر عن التواصل الشخصي. أو T يعبر عن التواصل الهاتفي؛ أو M التواصل بالبريد، أو O للتواصل عبر الإنترنت أو البريد الإلكتروني.

تاريخ الاتصال (شهر/يوم/سنة): \_\_\_\_\_ طريقة الاتصال\*: \_\_\_\_\_ الوظيفة المتقدم إليها: \_\_\_\_\_

اسم صاحب العمل: \_\_\_\_\_

العنوان البريدي: \_\_\_\_\_

اسم الشخص الذي تم التواصل معه ومنصبه: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف النهاري: \_\_\_\_\_

الموقع الإلكتروني لصاحب العمل: \_\_\_\_\_ رقم التأكيد: \_\_\_\_\_

النتيجة: \_\_\_\_\_

تاريخ الاتصال (شهر/يوم/سنة): \_\_\_\_\_ طريقة الاتصال\*: \_\_\_\_\_ الوظيفة المتقدم إليها: \_\_\_\_\_

اسم صاحب العمل: \_\_\_\_\_

العنوان البريدي: \_\_\_\_\_

اسم الشخص الذي تم التواصل معه ومنصبه: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف النهاري: \_\_\_\_\_

الموقع الإلكتروني لصاحب العمل: \_\_\_\_\_ رقم التأكيد: \_\_\_\_\_

النتيجة: \_\_\_\_\_

تاريخ الاتصال (شهر/يوم/سنة): \_\_\_\_\_ طريقة الاتصال\*: \_\_\_\_\_ الوظيفة المتقدم إليها: \_\_\_\_\_

اسم صاحب العمل: \_\_\_\_\_

العنوان البريدي: \_\_\_\_\_

اسم الشخص الذي تم التواصل معه ومنصبه: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف النهاري: \_\_\_\_\_

الموقع الإلكتروني لصاحب العمل: \_\_\_\_\_ رقم التأكيد: \_\_\_\_\_

النتيجة: \_\_\_\_\_

تاريخ الاتصال (شهر/يوم/سنة): \_\_\_\_\_ طريقة الاتصال\*: \_\_\_\_\_ الوظيفة المتقدم إليها: \_\_\_\_\_

اسم صاحب العمل: \_\_\_\_\_

العنوان البريدي: \_\_\_\_\_

اسم الشخص الذي تم التواصل معه ومنصبه: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف النهاري: \_\_\_\_\_

الموقع الإلكتروني لصاحب العمل: \_\_\_\_\_ رقم التأكيد: \_\_\_\_\_

النتيجة: \_\_\_\_\_



## جهود البحث عن وظيفة بشكل مستقل (الاستمارة C-258.1)

استخدم هذا النموذج لتسجيل جهودك في البحث عن وظيفة بشكل مستقل.

يوجد مستشارو إعادة التأهيل المهني في مجلس تعويض العمال لمساعدتك في إكمال هذا النموذج وقد يتمكنون من مساعدتك في جهود البحث عن وظيفة. اتصل برقم: (877) 632-4996 واطلب التحدث مع مستشار إعادة التأهيل المهني.

قد يتم تعليق الإعانات إذا أصدر WCB قرارًا يفيد بأن جهودك لم تكن كافية.

سينظر مجلس تعويض العمال في ولاية نيويورك (WCB) في هذه الوثيقة مع الأدلة، لذلك يجب عليك استشارة محامٍ أو ممثل مفوض قبل إكمال هذا النموذج وقبل تقديمه إلى WCB.

يجب تقديم هذه الاستمارة وجميع المستندات التي تدعم جهود البحث عن وظيفة إلى WCB قبل جلسة الاستماع الخاصة بك، أو أن تحضرها معك في موعد جلسة الاستماع وسوف يستلمها منك القاضي المختص بنظر التعويضات العمالية.

المستندات المقدمة قبل جلسة الاستماع:

- يجب أن تُرسل بالبريد قبل ستة أيام على الأقل من تاريخ جلسة الاستماع إلى العنوان التالي: PO Box 5205, Binghamton, NY 13902-5205، أو
- تُرسل بالفاكس على الرقم: (877-533-0337) أو عبر البريد الإلكتروني (wcbclaimsfilings@wcb.ny.gov) قبل ثلاثة أيام عمل على الأقل من جلسة الاستماع

اكتب اسمك ورقم الحالة لدى مجلس تعويض العمال في الجزء العلوي من كل صفحة على جميع المرفقات. اذكر التواريخ التي تغطي هذا البحث عن الوظيفة.

البحث عن وظيفة بشكل مستقل

إذا أجريت بحثًا عن وظيفة بشكل مستقل، فأكمل الاستمارة C-258.1 لتسجيل جهودك في البحث عن وظيفة. تأكد من إكمال جميع الحقول لإظهار أن بحثك عن الوظيفة يتم في حينه ويجد ودون انقطاع. استخدم أوراقًا إضافية حسب الحاجة لتسجيل جهودك في البحث عن وظيفة.

تاريخ التواصل- اذكر الموعد الذي تقدمت فيه إلى وظيفة، سواء كان موعدًا شخصيًا أو عبر الهاتف أو عبر البريد أو عبر الإنترنت.

طريقة التواصل:- استخدم الرمز P الذي يعبر عن التواصل الشخصي. أو T الذي يعبر عن التواصل الهاتفي؛ أو M الذي يعبر عن التواصل بالبريد، أو O الذي يعبر عن التواصل عبر الإنترنت أو البريد الإلكتروني.

اسم الموظف - اذكر اسم صاحب العمل بالكامل.

اسم الشخص الذي تم التواصل معه ومنصبه - اذكر اسم الشخص الذي تواصلت معه ومنصبه ورقم هاتفه.

أ. إذا أجريت زيارة إلى صاحب العمل شخصيًا أو أرسلت خطابًا أو سيرة ذاتية عبر الخدمة البريدية، فأضف عنوانًا بريديًا يتضمن المدينة والولاية والرمز البريدي.

ب. إذا أجريت بحثًا عن وظيفة لك على جهاز الكمبيوتر، أو أرسلت رسالة إلكترونية، فأضف URL الخاص بموقع صاحب العمل (على سبيل المثال، [www.wcb.ny.gov](http://www.wcb.ny.gov)) أو عنوان البريد الإلكتروني. إذا كنت قد تلقيت رسالة تأكيد عبر البريد الإلكتروني أو رقمًا مرجعيًا من صاحب العمل، فأضف ملاحظة بالتأكيد أو الرقم المرجعي. يمكنك أيضًا طباعة نسخ من أي رسائل إلكترونية أو الأرقام المرجعية وإرفاقها باستمارة C-258.1.

النتيجة - قَدِّم وصفًا موجزًا لما أسفرت عنه عملية التواصل التي أجريتها.

ملحوظة: إذا كنت قد قدمت طلبًا لوظيفة عبر الإنترنت أو البريد الإلكتروني، فاطبع نسخة من الصفحة أو الرسالة الإلكترونية وأرفقها باستمارة C-258.1. ويشمل ذلك أيضًا أي رسائل إلكترونية تتضمن تأكيدات وإرادًا من صاحب العمل.

يرجى إحضار نسخ من جميع استمارات C-258 و C-258.1 والمستندات الداعمة لجهود البحث عن وظيفة لكل جلسة استماع أمام مجلس تعويض العمال (WCB). إذا كنت تقدم سجلًا للبحث عن وظيفة بشكل مستقل فقط، يمكنك استخدام الاستمارة C-258.1 دون الحاجة إلى ملء الاستمارة C-258.