

صحيفة حقائق رقم 160 آذار (مارس) 2020

مطالبات إعانات البطالة في ولاية ميشيغان دليل كوفيد-19 (COVID-19)

إذا أصبحت عاطلاً عن العمل، فيمكن أن تكون مؤهلاً للحصول على إعانات التأمين ضد البطالة. تهدف هذه الإعانات إلى توفير دخل مؤقت أثناء سعيك للحصول على عمل جديد. لكي تكون مؤهلاً للحصول على إعانات البطالة، يجب أن تكون عاطلاً عن العمل وقادراً على العمل بدوام كامل مناسباً ومتاحاً له والبحث عنه.

التقديم وإستلام الإعانات
تبدأ المطالبة بالحصول على إعانات البطالة في الأسبوع الذي تقدم فيه الطلب. لذلك، يجب عليك تقديم طلبك خلال الأسبوع الأول من البطالة.

هناك طريقتان لتقديم مطالبة جديدة أو إعادة فتح مطالبة حالية:

- **الطريقة الأسرع والمفضلة:** عبر الإنترنت - قم بزيارة الموقع www.michigan.gov/uia وقم بتسجيل الدخول إلى MILogin للوصول إلى أو إنشاء حساب على مدير حساب ميشيغان على الإنترنت (MiWAM).
- هاتف-إتصل على الرقم 1-866-500-0017. إذا كنت تعاني من ضعف السمع، فإن خدمة الهاتف النصي (TTY) متاحة على الرقم 1-866-366-0004.

المعلومات المطلوبة لتقديم المطالبة:

- بطاقة الضمان الاجتماعي الخاصة بك،
- رخصة القيادة الخاصة بك الصادرة من الولاية أو رقم بطاقة الهوية الخاصة بك أو رقم تعريف MARVIN الخاص بك (إذا كان لديك واحد)،
- أسماء وعناوين أصحاب العمل الذين عملت معهم خلال الـ 18 شهراً الماضية مع أرباحك الفصلية،
- آخر موعد للعمل مع كل صاحب عمل،
- أحدث رقم تعريف جهة عمل صاحب العمل الفيدرالي (FEIN) (خاصة إذا لم تقم بتقديم مطالبة خلال السنوات الثلاث الأخيرة أو أنك عملت لمدة تقل عن ستة أشهر) ورقم حساب صاحب العمل (EAN). بناءً على وضعك، معرفة رقم الحساب يمكن أن تؤدي إلى تسريع معالجة مطالبتك.
- إذا لم تكن مواطناً أمريكياً أو مواطناً أصلياً، فستحتاج إلى بطاقة تسجيل الأجانب الخاصة بك وتاريخ إنتهاء تصريح العمل الخاص بك.

شهادات كل أسبوعين

- يجب أن تثبت أهليتك كل أسبوعين لتلقي دفعة الإعانات. الطريقة المفضلة للإثبات هي عبر الإنترنت، على الرغم من أن الإثبات عبر الهاتف متاح أيضاً.
- عبر الإنترنت: قم بزيارة الموقع www.michigan.gov/uia وقم بتسجيل الدخول إلى MILogin للوصول إلى حساب MiWAM الخاص بك. يمكن الوصول إلى حسابك عبر الإنترنت سبعة أيام في الأسبوع و 24 ساعة في اليوم.
 - عبر الهاتف: إتصل بـ MARVIN على الرقم 1-866-638-3993، من الاثنين إلى السبت، من الساعة 8:00 صباحاً حتى 7:00 مساءً

التسجيل للعمل والبحث عن عمل

- التسجيل للعمل والبحث عن عمل غير مطلوب في الوقت الحالي.

طريقتان لإستلام الإعانات، اختر إما:

- بطاقة الإئتمان المصرفية (Debit card) أو
- إيداع مباشر (Direct deposit) في حسابك المصرفي

لمزيد من المعلومات – يتضمن نسخة من 1901 UIA، إعانات البطالة في ميشيغان والإستمارات، قم بزيارة موقعنا www.michigan.gov/uia. إذا كان لديك سؤال أو مشكلة في مطالبتك، يمكنك إرسال إستفسار أو الدردشة عبر الإنترنت من خلال حساب MiWAM الخاص بك أو الإتصال بالرقم 1-866-500-0017. يمكن للعملاء تحديد موعد لزيارة شخصية على الرقم 1-866-500-0017.

أصحاب العمل، قم بتوجيه أسئلتك إلى مكتب الشكاوى لأصحاب العمل (OEO) من خلال حساب MiWAM الخاص بك على الموقع الإلكتروني www.michigan.gov/uia. إذا كنت تعاني من ضعف السمع، فإن خدمة الهاتف النصي (TTY) متاحة على الرقم 1-866-366-0004.

ما تحتاجه لتقديم طلب المطالبة بإعانات البطالة

لتقديم المطالبة، يجب عليك أولاً تسجيل الدخول إلى MILogin لإنشاء أو الوصول إلى حساب MiWAM الخاص بك على الموقع الإلكتروني www.michigan.gov/uia.

PERSONAL INFORMATION	
Social Security Number:	
Driver license number or State ID number:	
Mailing address (where you want information about your claim sent):	
County (where you live):	
Telephone number:	
Email Address:	
How do you want to be paid? Select your benefit payment preference:	Direct Deposit ☐ Debit Card ☐ Routing Number: _____ Bank Account: _____
If you are not a citizen or national of the United States, give your Alien Registration Number and the expiration date shown on your alien ID or documents:	
EMPLOYMENT INFORMATION	
Your most recent employer (the one you last worked for) and Federal Employer Identification Number and Employer Account Number:	Name: _____ FEIN: _____ EAN: _____
Street Address (use the payroll address if known):	
City, State and Zip Code:	
Dates of employment and the amount of money you earned (gross amount, without deductions)	Beginning Date: _____ Ending Date: _____ Gross Earning: _____
Your next recent employer (the one you last worked for) and Federal Employer Identification Number and Employer Account Number:	Name: _____ FEIN: _____ EAN: _____
Street Address (use the payroll address if known):	
City, State and Zip Code:	
Dates of employment and the amount of money you earned (gross amount, without deductions)	Beginning Date: _____ Ending Date: _____ Gross Earning: _____