팩스 귀하: 인력 해결안/TAA 조정자 받는이: 팩스번호: (919) 662-4727 보낸이:

비고:

| | |
|---|---|
| North Carolina 상업부<br>인력 해결안과 | 이사 충당금 요청<br>수정된 1974 직업 조항 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 근로자 (성, 중간 이름, 이름) | 사회보장번호 | 비용 센터 번호 | 신청일 |
| 주소 (번호, 거리, 도시, 주, 우편번호) | 처어원서 번호 | 지불 주 | 증명일 |

<근로자 이사 충당금 신청>

이것은 직업조항하에 귀하의 첫 이사 요청에 해당합니까? 네 아니요 아니요인 경우 설명하시요:

귀하는 적절한 직업을 찾으셨습니까? 혹은 귀하는 일자리에 대한 진지한 제안을 제시받으셨습니까? 네 아니요

회사가 귀하의 이사 비용을 모두 혹은 이의 일부를 지불할 것입니까? 네 아니요 네인 경우 지불 금액을 기재하세요.

| | | |
|---|---|---|
| 고용된 회사 이름, 주소 | 직함: | 이사 도시/주: |
| | 급료: $ | 예정 이사일: |
| | 시작일: | 마일 수 (왕복 교통) |
| 담당자: | 전화: | 혹은 증명서한을 첨부하시요 |
| B. 가구 물품의 환불에 대한 근로자 요청 | | |
| 예정 비용 | | |

| 1.상업 운송회사 (3 경매요, 인터넷 경매는 허용되지 않음) | | 2.자동차에 의해 운송되는 트레일러/상업 트럭에 의한 이동 주택 | | 3.트럭 임대(경매를 요하지 않음) | |
|---|---|---|---|---|---|
| 마일 수 | | 마일 수 | | 마일 수 | |
| 이사 | | 이사 | | 이사 | |
| 포장 | | 포장 | | 포장 | |
| 보험 | | 보험 | | 보험 | |
| 총 | | 총 | | 총 | |

| |
|---|
| 이름, 주소 상업 운송회사 및/혹은 트럭 임대:<br>이름: 전화:<br>주소: |

| |
|---|
| C.근로자의 일시불 요청 |
| 평균 주 급료: $ 3 으로 곱함 = $ |

| |
|---|
| D. 근로자 증명서 |
| 본인은 수정된 1974 직업조항에 따라 본 정보를 이사 충당금을 요청하기 위해 첨부 제공합니다. 본 요청서에 포함된 내용은 제가 아는한 올바르며 완전한 것에 해당합니다.<br>자격이 되지 않는 충당금을 받기 위해 고의적인 허위 진술은 벌금이 부과되는 것을 알고 있습니다. 또한 본인은 받은 돈은 해당 사용에 이용될 것이며 이에 대한 경비 증명서를 수정된 1974 직업조항에 따라 제출할 것임을 보증하는 바입니다. |
| 근로자의 서명: 서명일자: |