



COMMONWEALTH of VIRGINIA

Virginia Employment Commission

Carrie Roth
Commissioner

6606 West Broad Street
Richmond, VA 23230

Post Office Box 26441
Richmond, VA 23261-6441

طلب إلغاء مطالبة

يتعيّن عليك إكمال هذا المستند وإعادة إرساله إلى لجنة التوظيف بفيرجينيا (Virginia Employment Commission) في موعد أقصاه التاريخ النهائي لاستئناف حكم التقدير النقدي الخاص بك للنظر في طلب إلغاء مطالبتك.

التاريخ: _____
اسم المطالب: _____
رقم الضمان الاجتماعي للمطالب: _____

أنا _____ بموجب هذا المستند أطلب من لجنة التوظيف بفيرجينيا (Virginia Employment Commission) وأفوضها لإلغاء مطالبة التأمين ضد البطالة المُقدّمة بتاريخ _____ مع تاريخ النفاذ في _____.

يستوفي طلبي لإلغاء هذه المطالبة كافة معايير إلغاء المطالبات:

- طلب إلغاء المطالبة يجب أن يكون ضمن فترة استئناف حكم التقدير النقدي البالغة 30 يوماً.
- لم تسدّد أي مدفوعات للمطالبة.
- لم يصدر أي حكم بتقدير غير نقدي بالفصل.

طلبي إلغاء هذه المطالبة يتم للسبب (الأسباب) التالية:

كما أعني وأفهم أنه، بإلغاء هذه المطالبة، سيتم حذف جميع سجلات تقديم المطالبة الخاصة بي من قواعد البيانات بلجنة التوظيف بفيرجينيا (Virginia Employment Commission) وأنه في حال أصبحت في المستقبل عاطلاً عن العمل، سيتعيّن عليّ التقديم مجدداً للحصول على مخصصات التأمين ضد البطالة.

عدم إعادة إرسال هذا الاستمارة بعد استكمالها وتوقيعها في أو قبل تاريخ الاستئناف المدرج في تقديري النقدي قد يؤدي إلى رفض هذا الطلب.

توقيع المطالب _____ التاريخ _____

يجب إرسال المستند المكتمل بالفاكس إلى (276) 935-7712 أو بالبريد إلى
Virginia Employment Commission
4299 Slate Creek Road, Grundy, Virginia 24614