مدعی کا ملازمت کی خود مختار طور پر تلاش کی کوششوں کا ریکارڈ

NEW YORK STATE Workers' Compensation Board

آخری نام: ________ پہلا نام: ________ MI: ____ WCB کیس #: ________

برائے مدت: ________ بنام: ________

اپنی ملازمت کی خود مختار طور پر تمام کوششوں کو ریکارڈ کرنے کے لیے اس فارم کا استعمال کریں۔ اوپر فراہم کردہ جگہ میں آپ کو اس فارم کے ذریعے کور کردہ وقت کی مدت کو ظاہر کرنا چاہیئے۔ ضرورت کے مطابق اضافی شیٹس استعمال کریں۔ آپ سے سماعت کے موقع پر اپنی کام کی تلاش کی کوششوں کی معاونت کے لیے دستاویزات پیش کرنے کا کہا جا سکتا ہے۔ ریزیومیز، استفساری خطوط، ای میل کے ذریعے مواصلتوں اور ملازمت کی تلاش کی ان کوششوں سے متعلقہ مکمل کردہ درخواستوں کی نقول منسلک کریں۔

*** رابطے کا طریقہ:** **P** سے مراد بالمشافہ؛ **T** برائے ٹیلی فون؛ **M** برائے ڈاک؛ یا **O** برائے آن لائن یا ای میل۔

رابطے کی تاریخ (mm/dd/yyyy): ________ رابطے کا طریقہ*: ________ وہ عہدہ جس کے لیے درخواست دی ہے: ________

آجر کا نام: ________

ڈاک کا پتہ: ________

اس شخص کا نام اور عہدہ جس سے رابطہ کیا گیا: ________ دن کے وقت کا فون #: ________

آجر کی ویب سائٹ: ________ تصدیقی #: ________

نتیجہ: ________

رابطے کی تاریخ (mm/dd/yyyy): ________ رابطے کا طریقہ*: ________ وہ عہدہ جس کے لیے درخواست دی ہے: ________

آجر کا نام: ________

ڈاک کا پتہ: ________

اس شخص کا نام اور عہدہ جس سے رابطہ کیا گیا: ________ دن کے وقت کا فون #: ________

آجر کی ویب سائٹ: ________ تصدیقی #: ________

نتیجہ: ________

رابطے کی تاریخ (mm/dd/yyyy): ________ رابطے کا طریقہ*: ________ وہ عہدہ جس کے لیے درخواست دی ہے: ________

آجر کا نام: ________

ڈاک کا پتہ: ________

اس شخص کا نام اور عہدہ جس سے رابطہ کیا گیا: ________ دن کے وقت کا فون #: ________

آجر کی ویب سائٹ: ________ تصدیقی #: ________

نتیجہ: ________

رابطے کی تاریخ (mm/dd/yyyy): ________ رابطے کا طریقہ*: ________ وہ عہدہ جس کے لیے درخواست دی ہے: ________

آجر کا نام: ________

ڈاک کا پتہ: ________

اس شخص کا نام اور عہدہ جس سے رابطہ کیا گیا: ________ دن کے وقت کا فون #: ________

آجر کی ویب سائٹ: ________ تصدیقی #: ________

نتیجہ: ________

ملازمت کی کوئی دوسری تلاش شامل کریں

ملازمت کی خود مختار طور پر تلاش کی کوششیں (فارم C-258.1)

اس فارم کو ملازمت کی خود مختار طور پر تلاش کی کوششوں کو ریکارڈ کرنے کے لیے استعمال کریں۔

بورڈ برائے کارکنان کے لیے زرتلافی میں پیشہ ورانہ بحالی کے صلاح کاران اس فارم کو مکمل کرنے میں آپ کی مدد کے لیے دستیاب ہیں اور آپ کی ملازمت کی تلاش کی کوششوں میں آپ کی معاونت کے قابل ہو سکتے ہیں۔ **4996-632 (877)** پر کال کریں اور پیشہ ورانہ بحالی کے صلاح کار سے بات کرنے کا کہیں۔

اگر بورڈ یہ پتا لگا کر کے فیصلہ جاری کرتا ہے کہ آپ کی کوششیں کافی نہیں تھیں تو وظائف کو معطل کیا جا سکتا ہے۔

اس دستاویز کو NYS بورڈ برائے کارکنان کے لیے زرتلافی کی جانب سے ثبوت گردانا جائے گا، لہٰذا آپ کو اس فارم کو مکمل کرنے اور اسے بورڈ کو جمع کروانے سے پہلے کسی وکیل یا لائسنس یافتہ نمائندے سے مشورہ کرنا چاہیئے۔

یہ فارم اور آپ کی ملازمت کی تلاش کی کوششوں کی معاونت کرنے والی تمام دستاویزات کا بورڈ کو آپ کی سماعت سے پیشتر جمع کروانا، یا سماعت کی تاریخ پر اپنے ہمراہ لانا لازمی ہے اور انہیں WC قانون کے جج کی جانب سے وصول کیا جائے گا۔

آپ کی سماعت سے پیشتر جمع کروائی گئیں دستاویزات:

- **PO Box 5205, Binghamton, NY 13902-5205 پر اپنی سماعت کی تاریخ سے کم از کم چھ دن پہلے بذریعہ ڈاک بھیجی جانی چاہیئں؛ یا**
- **اپنی سماعت سے کم از کم تین کاروباری ایام پیشتر (877-533-0337) پر فیکس یا (wcbclaimsfiling@wcb.ny.gov) پر ای میل کی جانی چاہیئں**

تمام منسلکہ جات میں ہر صفحے کے بالائی حصے پر اپنا نام اور WCB کیس # تحریر کریں۔ وہ تاریخیں فراہم کریں جن کا ملازمت کی یہ تلاش احاطہ کرتی ہے۔

ملازمت کی خود مختار طور پر تلاش

اگر آپ ملازمت کی خود مختار طور پر تلاش کرتے ہیں تو اپنی ملازمت کی تلاش کی کوششوں کا ریکارڈ رکھنے کے لیے فارم C-258.1 مکمل کریں۔ یہ ظاہر کرنے کے لیے تمام فیلڈز کو پُر کرنے کو یقینی بنائیں کہ آپ کی ملازمت کی تلاش بروقت، مستعدی کے ساتھ اور مستقل ہے۔ اپنی ملازمت کی کوششوں کو ریکارڈ کرنے کے لیے ضرورت پڑنے پر اضافی شیٹس استعمال کریں۔

رابطے کی تاریخ - آپ نے جس ملازمت کے لیے، خواہ بالمشافہ طور پر، ٹیلی فون، ای میل یا آن لائن کے ذریعے درخواست دی تھی اس کی تاریخ فراہم کریں۔

رابطے کا طریقہ - کو **P** بالمشافہ طور پر؛ **T** برائے ٹیلی فون؛ **M** برائے ڈاک؛ یا **O** برائے آن لائن یا ای میل کے لیے استعمال کریں۔

آجر کا نام - آجر کا مکمل نام فراہم کریں۔

اس شخص کا نام اور عہدہ جس سے رابطہ کیا گیا- آپ نے جس شخص سے رابطہ کیا تھا اس کا نام، عہدہ اور فون نمبر فراہم کریں۔

a. **اگر آپ نے آجر کے پاس بالمشافہ طور پر دورہ کیا یا ڈاک سروس کے ذریعے خط یا ریزیومے بھیجا تھی، تو شہر، ریاست اور زپ کوڈ سمیت ڈاک کا پتہ فراہم کریں۔**

b. **اگر آپ نے اپنی ملازمت کی تلاش کمپیوٹر پر انجام دی تھی، یا ای میل بھیجی تھی، تو آجر کی ویب سائٹ کا URL (مثلاً، www.wcb.ny.gov) یا ای میل ایڈریس فراہم کریں۔ اگر آپ نے ای میل کے ذریعے توثیق یا آجر کی جانب سے حوالہ جاتی نمبر حاصل کیا تھا، تو تصدیق یا حوالہ جاتی نمبر کو نوٹ کر لیں۔ آپ کسی بھی ای میلز یا حوالہ جاتی نمبرز کی نقول بھی پرنٹ کر سکتے ہیں اور انہیں فارم C-258.1 سے منسلک کر سکتے ہیں۔**

نتیجہ - آپ کے رابطے کے نتیجے میں جو ہوا اس کی ایک مختصر وضاحت فراہم کریں۔

نوٹ کریں: اگر آپ ملامت کی درخواست آن لائن یا ای میل کے ذریعے جمع کرواتے ہیں، تو صفحے یا ای میل کی کاپی پرنٹ کریں اور فارم C-258.1 سے اسے منسلک کریں۔ آجر کی جانب سے وصول ہونے والی کوئی بھی توثیقی ای میلز بھی شامل کریں۔

بورڈ برائے کارکنان کے لیے زرتلافی کے روبرو ہر سماعت میں اپنی ملازمت کی تلاش کی کوششوں میں معاون تمام C-258 اور C-258.1 فارمز اور دستاویزات کی نقول ہمراہ لائیں۔ اگر صرف ملازمت کی خود مختار طور پر تلاش کا ریکارڈ جمع کروا رہے ہیں، تو آپ فارم C-258 پُر کیے بغیر بھی فارم C-258.1 استعمال کر سکتے ہیں