

معلومات إضافية عن طلب "أداء العمل التطوعي"

أقتُرِحُ المؤسسة التالية كمؤسسة خيرية أو مؤسسة مماثلة:

- اسم المؤسسة: _____
- عنوان المؤسسة: _____
- شريك الاتصال السابق: _____
- محتوى النشاط: _____
- مواعيد العمل المتوقعة كل أسبوع: _____

أطلبُ العثور على وكالة توظيف غير ربحية.

- أوافقُ صراحةً على تمرير بياناتي الشخصية إلى قسم مساعدات المحاكم أو إلى جهة راعية لجمعية خيرية مستقلة.
- أداء العمل التطوعي ممكن بالنسبة لي

في محل سكني فقط

في المنطقة المحيطة بي أيضاً،

فقط إذا كان من الممكن الوصول إلى مكان العمل بواسطة وسائل النقل العام،

- يمكنني العمل

في أي وقت

من الاثنين إلى الجمعة خلال النهار من الساعة _____ إلى الساعة _____

لقد أكملتُ تدريباً مهنيّاً في مهنة _____ بنجاح.

أدرك أنه من أجل سداد فئتين يوميين، يجب أداء خمس ساعات من العمل التطوعي.

أطلبُ تخفيض عدد ساعات العمل اللازمة التي تبلغ خمس ساعات يومياً حتى أتمكن من سداد فئتين يوميتين في حالتي. وأبرِّزُ طلبي بما يلي:

أنا مصابٌ بإعاقة شديدة، ومن ثم فإن قدرتي على العمل محدودة. لقد أرفقتُ نسخة من قرار مكتب الرعاية بتاريخ _____ للتحقق من طلبتي.

قدرتي على العمل محدودة بسبب إصابتي بإدمان. لقد أرفقتُ شهادة من _____ بتاريخ _____ للتحقق من طلبتي.

قدرتي على العمل محدودة بسبب إدماني للمخدرات. لقد أرفقتُ شهادة من _____ للتحقق من طلبتي.

أعاني من مرض نفسي، ومن ثم فإن قدرتي على العمل محدودة. لقد أرفقتُ نسخة من شهادة _____ بتاريخ _____ للتحقق من طلبتي.

قدرتي على العمل محدودة بسبب حملي. لقد أرفقتُ نسخة من شهادة _____ بتاريخ _____ للتحقق من طلبتي.

قدرتي على العمل محدودة لأنني

مُلزَمٌ برعاية أقارب (محتاجون إلى الرعاية):

- الاسم: _____

- درجة الرعاية _____

- صلة القرابة:

أجداد

أب/أم

زوج/ة

ابن/ة

لقد أرفقتُ نسخة من شهادة من شركة التأمين الصحي بشأن الحاجة للرعاية بتاريخ _____ وكذلك
كإثبات على صلة قرابة _____ للتحقق من طلبي.

لدي أطفال فُصّر وأنا معيل وحيد:

- عدد الأطفال: _____

- أعمار الأطفال: _____

لقد أرفقتُ نسخة من شهادة/شهادات الميلاد.

أتلقى إعانات بموجب الكتاب الثالث من قانون الشؤون الاجتماعية. وأدرك أن أداء النشاط البديل قد يؤدي إلى تخفيض استحقاقي لإعانات البطالة،
إذا لم أتبع تعليمات وكالة العمل خلال أداء النشاط البديل أو لم أقبل الوظيفة التي وفرتها الوكالة لي. وأرفق إخطار الموافقة الأخير من وكالة العمل
أو نسخة منه كإثبات على ذلك.

أعلم أن "العمل التطوعي" لا يبدأ إلا بعد تخصيص من النيابة العامة، وإلا فلن يكون هناك تغطية تأمينية ولا يمكن احتسابه ضمن العقوبة.

(توقيع مُقدّم الطلب)