

إشعار بإجراءات إضافية عدم تحقق مبدي (TNC)

(إدارة الضمان الاجتماعي (SSA) ووزارة الأمن الداخلي الأمريكية (DHS))

For SSA Field Office Staff: use EV-STAR and see POMS RM 10245.005ff	
اسم الموظف الأول واللقب	رقم الضمان الاجتماعي للموظف
رقم تسجيل الموظف الأجنبي	تاريخ ميلاد الموظف (الشهر/السنة)
تاريخ التحقق المبدي	رقم التحقق من الحالة
سبب هذا الإشعار:	

يشترك صاحب العمل [اسم صاحب العمل] في E-Verify. E-Verify نظام يطابق المعلومات التي تقدمت بها في استمارة I-9 (التحقق من أهلية التوظيف) مع سجلات إدارة الضمان الاجتماعي (SSA)، ووزارة الأمن الداخلي (DHS)؛ للتأكيد على السماح لك بالعمل بالولايات المتحدة الأمريكية.

لماذا تلقت هذا الإشعار:

لقد تلقت هذا الإشعار من [اسم صاحب العمل]، لأنه يبدو أن بعض المعلومات الخاصة بك، والتي أدخلها صاحب العمل على E-Verify لا تطابق السجلات الحالية لإدارة الضمان الاجتماعي SSA ووزارة الأمن الداخلي DHS. وهذا لا يعني بالضرورة أنك قد تقدمت بمعلومات غير صحيحة لصاحب العمل، أو أنه غير مصرح لك بالعمل بالولايات المتحدة الأمريكية. فهناك العديد من الأسباب وراء عدم مطابقة معلوماتك، يمكنك قراءة المزيد عن هذه الأسباب على الموقع التالي:

(<https://www.uscis.gov/e-verify/employees/tentative-nonconfirmation-overview>)

بعدها، ستحتاج لاتخاذ بعض الخطوات قبل أن يدع E-Verify صاحب العمل يعرف بأنه مصرح لك بالعمل في الولايات المتحدة الأمريكية.

ماذا تحتاج أن تفعل:

- 1- راجع معلوماتك أعلى هذه الصفحة: دع [اسم صاحب العمل] يعرف ما إذا كانت هناك أية أخطاء. سيتمكن صاحب العمل من حل المشكلة، وإدخال المعلومات الصحيحة في E-Verify مرة أخرى، ونأمل أن تُحل هذه المشكلة. إذا كانت معلوماتك سليمة، انتقل للخطوة الثانية.
- 2- قرر ما إذا كنت تريد اتخاذ إجراء لحل هذه المشكلة: إذا كانت معلوماتك الواردة أعلاه صحيحة، يمكنك أن تختار اتخاذ إجراء لتصحيح السجل الخاص بك؛ حتى يمكن لإدارة الضمان الاجتماعي SSA ووزارة الأمن الداخلي DHS أن توضح أنه مسموح لك بالعمل بالولايات المتحدة الأمريكية.

إذا قررت ألا تتخذ أي إجراء لحل هذه المشكلة، لن يتمكن E-Verify من التأكيد على أنه مسموح لك بالعمل بالولايات المتحدة الأمريكية، وفي هذه الحالة يمكن لصاحب العمل القيام بفسخ عقد عملك.

للحصول على معلومات عن حقوق الموظف ومسؤولياته، يمكنك زيارة

اتخاذ الإجراءات لحل مشكلة:

أمامك ثمانية أيام عمل لاتخاذ إجراء (قم بزيارة مكتب ميداني لإدارة الضمان الاجتماعي SSA وتواصل مع وزارة الأمن الداخلي DHS) من تاريخ إرسال صاحب العمل للحالة في E-Verify. على صاحب العمل أن يمنحك تأكيد تاريخ الحالة، والذي سيخبرك بالتاريخ الذي عليك أن تقوم فيه بزيارة إدارة الضمان الاجتماعي SSA والتواصل مع وزارة الأمن الداخلي DHS.

زيارة مكتب ميداني لإدارة الضمان الاجتماعي SSA:

للتخذ إجراء لحل هذه المشكلة، عليك القيام بزيارة مكتب ميداني لإدارة الضمان الاجتماعي SSA لتحديث بياناتك. إذا كنت تعيش في منطقة يوجد بها مركز لبطاقات إدارة الضمان الاجتماعي SSA Card Center، فالمطلوب منك زيارة المركز. ولتحديد موقع أحد مكاتب إدارة الضمان الاجتماعي SSA، قم بزيارة: www.socialsecurity.gov/locator أو اتصل بإدارة الضمان الاجتماعي SSA على رقم (800-325-0778) (TTY: 800-772-1213).

عند زيارتك لإدارة الضمان الاجتماعي SSA أحضر معك هذا الإشعار، وأخبرهم أن لديك حالة في E-Verify. لا يمكن لإدارة الضمان الاجتماعي SSA تحديث سجلك دون وجود إثبات لضرورة التغيير. وفيما يلي أمثلة للمستندات التي ربما تحتاجها لإثبات عمرك، شخصيتك، تغيير اسمك، والجنسية. أحضر مستندات أصلية، وليس صور.

- دليل السن: شهادة ميلاد أو جواز السفر
- اثبات شخصيتك: رخصة قيادة أو جواز سفر
- دليل على تغيير اسمك القانوني: شهادة زواج، إذا كان اسمك الحالي غير مذكور في بطاقة الضمان الاجتماعي SSN.
- دليل الجنسية الأمريكية أو حالة تصريح العمل:
 - o إذا كنت مواطناً أمريكياً - شهادة الحصول على الجنسية، شهادة ميلاد أمريكية، أو جواز سفر أمريكي.
 - o إذا كنت مواطناً غير أمريكي - بطاقة إقامة دائمة (Form I-551)، مستند تصريح العمل (Form I-766)، سجل الوصول والمغادرة (Form I-94)، مذكور بها تصريح العمل.

التواصل مع وزارة الأمن الداخلي DHS:

لاتخاذ إجراء لحل هذه المسألة، اتصل بوزارة الأمن الداخلي DHS (800-877-8339) (TTY: 800-877-8339) سيقوم موظف بمساعدتك على العمل في تفاصيل حالتك.

افتح هذا الإشعار أثناء اتصالك بوزارة الأمن الداخلي، حتى يمكنك الإشارة إليها. ربما سيطلب منك موظف وزارة الأمن الداخلي معلومات إضافية أو مستندات لحل المسألة. إذا كنت تحتاج لمساعدة في اللغة، تأكد من طلب مترجم.

لمتابعة حالتك، قم بزيارة myE-Verify

<https://selfcheck.uscis.gov/SelfCheckUI/CaseTracker>

من فضلك وضح أدناه إذا كنت تنوي أو لا تنوي استكمال الحالة (القضية).

أختار أن: (علّم على واحدة فقط)		
☐	سأخذ الإجراءات لحل مشكلة E-Verify. أتفهم أنه متاح لي الوقت حتى لاتخاذ إجراء.	
☐	لن أتخذ إجراء لحل المشكلة E-Verify. أتفهم أنه في حالة عدم اتخاذ إجراء، لن يتمكن E-Verify من التأكيد على أنه مسموح لي بالعمل بالولايات المتحدة وأن صاحب العمل ربما يقوم بإنهاء العمل معي.	
توقيع الموظف	التاريخ	