

نموذج الاشتراك في مزايا الانتقال

وفقاً لقانون مزايا الانتقال الخاص بمدينة نيويورك، يجب على أصحاب أعمال معينين توفير مزايا الانتقال للموظفين الحاليين بدوام كامل اعتباراً من 1 يناير 2016، أو بعد أربعة أسابيع من بدء الموظف العمل بدوام كامل، أيهما أبعد. للحصول على المزيد من المعلومات، يُرجى الاتصال برقم 311 أو زيارة nyc.gov/commuterbenefits للاطلاع على الأسئلة الشائعة حول قانون مزايا الانتقال.

ملاحظة للموظفين:

مطلوب من صاحب عملك أن يوفر لك برنامج مزايا الانتقال؛ إلا أن اشتراكك تطوعي. يمكنك رفض التسجيل في البرنامج، أو يمكنك إلغاء اشتراكك في أي وقت. كما يمكنك اختيار التسجيل في البرنامج في وقت لاحق.

بيانات صاحب العمل	
اسم صاحب العمل	
العنوان	
رمز المدينة/الولاية/المنطقة البريدية	
رقم الهاتف	
بيانات الموظف	
الاسم (الأول/الثاني/اللقب)	
العنوان	
رمز المدينة/الولاية/المنطقة البريدية	
رقم الهاتف	
عنوان البريد الإلكتروني	
تاريخ التوظيف	

إنني، _____، (اسم الموظف مطبوعاً) أوافق أرفض عرض صاحب عملي استخدام الدخل قبل الضريبة للدفع مقابل مزايا الانتقالات المؤهلة إلى الحد الذي يسمح به القانون الفدرالي.

التاريخ

توقيع الموظف

إذا كانت لديك استفسارات حول التزامات صاحب عملك وفقاً إلى قانون مزايا الانتقال الخاص بمدينة نيويورك أو الإبلاغ عن عدم الامتثال، يُرجى الاتصال بإدارة شؤون المستهلك (DCA) على nyc.gov/commuterbenefits، أو البريد الإلكتروني commuterbenefits@dca.nyc.gov، أو الاتصال برقم 311 (212-NEW-YORK) من خارج مدينة نيويورك.