ՎԵԼՖԵՐԻՑ ԱՇԽԱՏԱՆՔ ԾՐԱԳՐԻ ՊԱՏԺԱՄԻՋՈՑԸ ԴԱԴԱՐԵՑՆԵԼՈՒ ՀԱՅՏ

ՑՈՒՑՈՒՄՆԵՐ ՇԱՀԱՌՈՒԻՆ. Ձեր ընտանիքը ստանում է նվազեցված կանխիկով օգնություն՝ Վելֆերից Աշխատանք ծրագրի պատժամիջոցի պատճառով: Եթե Դուք ուզում եք դադարեցնել պատժամիջոցը, ապա կարող եք լրացնել այս ձևը և այն վերադարձնել Վելֆերից Աշխատանք ծրագրի Ձեր աշխատողին հենց հիմա:

Այս ձևը լրացնելու և այն Վելֆերից Աշխատանք ծրագրի Ձեր աշխատակցին փոստով ուղարկելու փոխարեն՝ Դուք կարող եք նաև զանգահարել նրան և տեղեկացնել, որ ցանկանում եք, որպեսզի պատժամիջոցը դադարեցվի: Եթե Դուք չգիտեք Ձեր աշխատողի հասցեն կամ հեռախոսահամարը, զանգահարեք վարչաշրջան հետևյալ հեռախոսահամարով՝ _____

ՎԵԼՖԵՐԻՑ ԱՇԽԱՏԱՆՔ ԾՐԱԳՐԻ ՊԱՏԺԱՄԻՋՈՑԸ ԴԱԴԱՐԵՑՆԵԼՈՒ ՀԱՅՏ

Իմ պատժամիջոցը դադարեցնելու համար ես պետք է համաձայնվեմ Վելֆերից Աշխատանք ծրագրի վարչաշրջանի սահմանած կանոնների հետ:

Սա նշանակում է, որ ես պետք է կատարեմ «Վելֆերից Աշխատանք ծրագրի պատժամիջոցը դադարեցնելու պլանի» շրջանակներում նշանակված գործունեությունը մինչև 30 օրացույցային օրվա ընթացքում՝ սկսած պլանը ստորագրելու ամսաթվից, կամ գործունեության ընթացքում, որն ավելի կարճ լինի:

Իմ պատժամիջոցը դադարեցնելու համար ես հասկանում եմ, որ վարչաշրջանը չի կարող խնդրել ինձ կատարել գործունեությունը այն գործունեության ընթացքում, որը հանգեցրել է իմ նկատմամբ պատժամիջոցի:

Ես նաև հասկանում եմ, որ եթե գործունեությունը, որը վարչաշրջանը խնդրել էր ինձ նախկինում կատարելայլևս առկա կամ հարմար չէ ինձ համար, ես պետք է այլ գործունեությամբ զբաղվեմ՝ իմ պատժամիջոցը դադարեցնելու համար:

ԱՆՈՒՆ (ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԳՐԵԼ ՏՊԱԳԻՐ ՏԱՌԵՐՈՎ)՝	ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ՝
ԳՈՐԾԻ #-ը ԿԱՄ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎՈՒԹՅԱՆ #-ը՝	ՀԵՌԱԽՈՍԱՀԱՄԱՐ #: ( ) ԱՄՍԱԹԻՎ՝
ՎԵԼՖԵՐԻՑ ԱՇԽԱՏԱՆՔ ԾՐԱԳՐԻ ԱՇԽԱՏՈՂԻ ԱՆՈՒՆԸ (ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԳՐԵԼ ՏՊԱԳԻՐ ՏԱՌԵՐՈՎ)՝	

ՁԵԶ ՀԱՐԿԱՎՈ՞Ր Է ԱՆՎՃԱՐ ԻՐԱՎԱԲԱՆԱԿԱՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ:

Այս հարցի վերաբերյալ Դուք կարող եք անվճար իրավաբանական աջակցություն ստանալ այստեղ՝	Իրավաբանական Աջակցության Տեղական Գրասենյակում
ՀԵՌԱԽՈՍԱՀԱՄԱՐ #: ( )	ՀԵՌԱԽՈՍԱՀԱՄԱՐ #: ( )