



- 
- प्रारंभिक RESEA
- 
- 
- फॉलो-अप RESEA

**पुनरोजगार योजना**

नाम: \_\_\_\_\_

न्यूयॉर्क पहचान संख्या: \_\_\_\_\_

**मैं अपने पुनरोजगार में सहायता के लिए ये कदम उठाऊंगा/उठाऊंगी:**

- रोजगार की संभावित बाधाओं को दूर करना और/या बेरोजगारी बीमा पात्रता बनाए रखना।  
मैं: \_\_\_\_\_
- अपना रिज्यूमे यहां कैरियर सलाहकार को ईमेल करूंगा/करूंगी: \_\_\_\_\_ @labor.ny.gov
- रिज्यूमे समीक्षा से प्राप्त फीडबैक के अनुसार वर्तमान रिज्यूमे को संशोधित करूंगा/करूंगी
- मेरी कार्य खोज का विस्तार अन्य उद्योगों या व्यवसायों तक करूंगा/करूंगी: \_\_\_\_\_
- LinkedIn प्रोफाइल बनाना या अपडेट करना
- प्रशिक्षण और शैक्षिक अवसरों का पता लगाना:  अंग्रेजी दूसरी भाषा के रूप में (ESL)  
 हाई स्कूल समकक्षता  प्रशिक्षुता  WIOA व्यक्तिगत प्रशिक्षण ग्रांट
- 599 आवेदन सबमिट करना
- 13 सप्ताह के लाभ का दावा करने से पहले स्व-रोजगार सहायता कार्यक्रम (SEAP) के लिए आवेदन करना
- पिछले साक्षात्कार या लीड का फॉलो-अप
- नेटवर्क बनाना, ऑनलाइन खोजना, बिज़नेस कार्ड प्राप्त करना
- भर्तीकर्ताओं, स्टाफिंग एजेंसियों, पूर्व छात्रों से संपर्क करना
- जब मैं काम पर लौटूंगा/लौटूंगी तो कैरियर सलाहकार को ईमेल या कॉल करूंगा/करूंगी
- अन्य: \_\_\_\_\_

**निम्नलिखित कैरियर सेंटर अपॉइंटमेंट में भाग लें**

- अगली अनिवार्य पुनरोजगार सेवा अपॉइंटमेंट: \_\_\_\_\_ तिथि: \_\_\_\_\_
- वर्कशॉप: \_\_\_\_\_ तिथि: \_\_\_\_\_ समय: \_\_\_\_\_
- इनके साथ व्यक्तिगत कैरियर परामर्श अपॉइंटमेंट: \_\_\_\_\_ तिथि: \_\_\_\_\_ समय: \_\_\_\_\_

**निम्नलिखित सहायक सेवा रेफरल अपॉइंटमेंट में भाग लें:** जैसे व्यावसायिक पुनर्वास, अन्य भाषा बोलने वालों के लिए अंग्रेजी (ESOL), हाई स्कूल समकक्षता (HSE)

- एजेंसी: \_\_\_\_\_ तिथि: \_\_\_\_\_ समय: \_\_\_\_\_  
संपर्क नाम: \_\_\_\_\_

**मुझे प्राप्त जॉब रेफरल पर फॉलो-अप:** वे नौकरियां जिनके लिए मैं आवेदन करूंगा/करूंगी (व्यवसाय का नाम और पद का शीर्षक):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**प्रमाणीकरण**

मैंने अपनी पुनरोजगार योजना में दी गई जानकारी की समीक्षा की है। मैं निर्धारित अपॉइंटमेंट में भाग लेने के लिए सहमत हूं। मैं समझता/समझती हूं कि अगर मैं उपरोक्त का अनुपालन नहीं करता/करती हूं, तो मैं बेरोजगारी बीमा लाभ प्राप्त करने के लिए अयोग्य हो सकता/सकती हूं।

हस्ता र: \_\_\_\_\_ तिथि: \_\_\_\_\_