

# WE ARE YOUR DOL



## Formulari i Regjistrimit të Klientëve të Qendrës së Karrierës

### Informacionet e detyruara tregohen me yll. \* Ju lutemi, shkruani qartë

Ne jemi duke mbledhur informacione personale shitesë nga klientët, për të përmbushur kërkesat federale të raportimit për programet e financuara nga Ligji i Inovacionit dhe Mundësive të Fuqisë Punëtore (WIOA). Informacioni është vetëm për qëllime të WIOA. Qendrat e Karrierës të Shtetit të Nju Jorkut ndjekin udhëzimet federale për trajtimin dhe mbrojtjen e informacionit personal të identifikueshëm. **Ndihma dhe shërbime shitesë ofrohen me kërkesë të individit me aftësi ndryshe.**

Cila është gjuha juaj e preferuar? \_\_\_\_\_

Nëse nuk është anglishtja, a keni nevojë për një përkthyes?  Po  Jo

### Të dhënat e Klientit

Numri i Sigurimit Social: \_\_\_\_\_ Ose Numri i Identifikimit të Nju Jorkut: NY \_\_\_\_\_

\*Mbiemri: \_\_\_\_\_ \*Emri: \_\_\_\_\_ M.I. \_\_\_\_\_

\*Data e lindjes: \_\_\_\_\_ Gjinia:  Mashkull  Femër  Jo Binar

Nëse keni lindur pas 31 dhjetorit 1959 dhe i përcaktuar mashkull në lindje a jeni i regjistruar në Shërbimin Selektiv Ushtarak të SHBA?  Po  Jo

Numri i Patentës së Shoferit i Shtetit të Nju Jorkut ose numri ID i Patentës jo të Shoferit të NYS: \_\_\_\_\_

Ose verifikim tjetër i datës së lindjes, duke përdorur një dokument burimor të pranueshëm: \_\_\_\_\_  
(Shih te personeli)

\*Adresa e Rrugës: \_\_\_\_\_ Ap. nr. \_\_\_\_\_

\*Qyteti: \_\_\_\_\_ \*Shteti: \_\_\_\_\_ \*Kodi postar (Zip) (+4 nuk duhet): \_\_\_\_\_

Adresa postare (nëse e ndryshme nga sa më sipër): \_\_\_\_\_

Konteja: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Telefon shtëpie: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Si preferoni të kontaktoheni?  Email  Celular  Me postë (postare)  Telefon shtëpie

Jeni shtetas i SHBA-së?  Po  Jo Nëse jo, a jeni i autorizuar të punoni në SHBA?  Po  Jo

Nëse po, Numri i Regjistrimit të të Huajve: \_\_\_\_\_

## Etnia/Raca

**Shënim: Përgjigjet për Etnicitetin dhe Racën nuk janë të detyruara. Informacioni është konfidencial dhe do të përdoret vetëm për dokumentim të të dhënave dhe kërkesat për veprime afermative. Nuk do të penalizoheni nëse nuk doni të përgjigjeni.**

Etniciteti:  Hispanik ose latin  Jo hispanik apo latin

Raca: (Përzgjidhni të gjitha ato që janë të vlefshme)

- |   |   |   |                                       |
|---|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> I bardhë                 | <input type="checkbox"/> Zezak ose Afrikan Amerikan | <input type="checkbox"/> Indian Amerike ose Vendas i Alaskës      | <input type="checkbox"/> Kinez        |
| <input type="checkbox"/> Indian Aziatik           | <input type="checkbox"/> Filipin                    | <input type="checkbox"/> Korean                                   | <input type="checkbox"/> Bangladesian |
| <input type="checkbox"/> Pakistanez               | <input type="checkbox"/> Japonez                    | <input type="checkbox"/> Vietnamez                                | <input type="checkbox"/> Nepalez      |
| <input type="checkbox"/> Burmez                   | <input type="checkbox"/> Tajlandez                  | <input type="checkbox"/> Aziatik tjetër                           | <input type="checkbox"/> Vendas Hauai |
| <input type="checkbox"/> Guamanian dhe Chamorrian | <input type="checkbox"/> Samoan                     | <input type="checkbox"/> Banorë të tjerë të Ishullit të Paqësorit |                                       |

## Edukimi

\*Eduimi (zgjidhni nivelin më të lartë të përfunduar)

Niveli:  Asnjë  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12

Diplomë HS  Ekuivalent për HS  Asnjë Diplomë

Diplomë IEP/Me Aftësi ndryshe me certifikatë pjesëmarrjeje/përfunduar

**Shënim: Ndarja e diplomës IEP/Me Aftësi ndryshe, me Certifikatë është vullnetare. Ju nuk do të penalizoheni për mosndarjen e Diplomës IEP/Me Aftësi ndryshe me certifikatë pjesëmarrjeje/përfunduar.**

\*A jeni duke ndjekur një shkollë të mesme, post-e mesme, profesionale, teknike apo akademike me kohë të plotë?

Po  Jo

Nëse jeni mes simestreve, a keni ndërmend të ktheheni në shkollë?  Po  Jo

## Punësimi

\*A jeni aktualisht i punësuar?  Po  Jo Nëse Jo, sa javë keni që jeni pa punë?? \_\_\_\_\_

Nëse po, a jeni i punësuar me  Kohë të Plotë  Kohë të Pjeshme Sa orë punoni në javë? \_\_\_\_\_

A keni aplikuar për Përfitim të Sigurimit të Papunësisë?  Po  Jo

Nëse Po, kur keni aplikuar? \_\_\_\_\_

A po përfitonit aktualisht nga Përfitimet e Sigurimit të Papunësisë?  Po  Jo

## Shërbimi Ushtarak

**Shënim: Veteranët dhe "bashkëshortët e kualifikuar" kanë përparësi shërbimi.**

\*A keni shërbyer në Forcat e Armatosura të Shteteve të Bashkuara?  Po  Jo

\*A jeni martuar me një veteran lufte?  Po  Jo

Nëse "Po" në cilën degë të ushtrisë amerikane? \_\_\_\_\_ Datat e shërbimit: \_\_\_\_\_

deri \_\_\_\_\_

## Preferencat e Punësimit

Kontrolloni preferencat tuaja të punës:

Java e punës:  Me kohë të plotë (30 orë në javë ose më shumë)  Me kohë të pjesshme (më pak se 30 orë në javë)  Çfarëdo

Kohëzgjatja (kohëzgjatja e punësimit):  E rregullt (Më shumë se 150 ditë)  E përkohshme (3 ditë ose më pak)  
 E rregullt ose e përkohshme (4-150 ditë)

Paga minimale e pranueshme e kërkuar: \$ \_\_\_\_\_ për  Orë  Ditë  Javë  Muaj  Vit  Tjetër

Data kur jeni në dispozicion për punë: \_\_\_\_\_

Në cilin turn/cilat turne jeni të gatshëm të punoni? Përzgjidhni të gjitha ato që vlejnë.

I pari (Turni që fillon në mëngjes)  I dyti (Turni që fillon pasdite/në mbrëmje herët)

I treti (Turni që fillon natën)  Me ndarje  Rotacion  Çfarëdo

\*A jeni një Migrant apo Punëtor Sezonal Ferme? (për përkufizime, ju lutemi shikoni stafin ose Pyetësorin Plotësues)

Po  Jo

## Vendet e Pranueshme të Punës

\*Jam i gatshëm të punoj brenda kodit postar, qarkut ose shtetit të mëposhtëm (kontrolloni kilometrat dhe shkruani kodin postar):

10  25  50  100 kilometra nga kodi postar zip \_\_\_\_\_ Konteja \_\_\_\_\_ Shteti \_\_\_\_\_

**Shënim: Nëse jeni duke marrë Sigurimin e Papunësisë, mund t'ju kërkohet të udhëtoni 1 orë me transport privat ose 1 ½ orë e gjysmë me transport publik.**

## Objektivi i Punësimit

\*Objektivi i punësimit/Lloji i punës së kërkuar: Titulli i punës: \_\_\_\_\_

Titulli i punës: \_\_\_\_\_

## Historiku i Punës

Nëse keni përvojë pune, ju lutemi ndani sa më shumë detaje në këtë seksion për të përmirësuar shanset tona për t'ju ndihmuar të gjeni punë. Vendosni fillimisht punësimin më të fundit. Plotësoni të gjitha pikat e kërkuara, për secilin punëdhënës.

\*Titulli i punës: \_\_\_\_\_ \*Punëdhënësi: \_\_\_\_\_

\*Adresa: \_\_\_\_\_

\*Qyteti: \_\_\_\_\_ \*Shteti: \_\_\_\_\_ \*Vendi (nëse nuk është në SHBA): \_\_\_\_\_

\*Data e nisjes: \_\_\_\_\_ \*Data e përfundimit: \_\_\_\_\_ Orë të punuara për javë: \_\_\_\_\_

Supervizor: \_\_\_\_\_ Numër telefoni: \_\_\_\_\_

\*Paga: \$ \_\_\_\_\_ në  orë  ditë  javë  muaj  vit  tjetër

\*Arsyeja e largimit: \_\_\_\_\_

\*Detyrat e punës: \_\_\_\_\_

\*Titulli i punës: \_\_\_\_\_ \*Punëdhënësi: \_\_\_\_\_

\*Adresa: \_\_\_\_\_

\*Qyteti: \_\_\_\_\_ \*Shteti: \_\_\_\_\_ \*Vendi (nëse nuk është në SHBA): \_\_\_\_\_

\*Data e nisjes: \_\_\_\_\_ \*Data e përfundimit: \_\_\_\_\_ Orë të punuara për javë: \_\_\_\_\_

Supervizor: \_\_\_\_\_ Numër telefoni: \_\_\_\_\_

\*Paga: \$ \_\_\_\_\_ në  orë  ditë  javë  muaj  vit  tjetër

\*Arsyeja e largimit: \_\_\_\_\_

\*Detyrat e punës: \_\_\_\_\_

\*Titulli i punës: \_\_\_\_\_ \*Punëdhënësi: \_\_\_\_\_

\*Adresa: \_\_\_\_\_

\*Qyteti: \_\_\_\_\_ \*Shteti: \_\_\_\_\_ \*Vendi (nëse nuk është në SHBA): \_\_\_\_\_

\*Data e nisjes: \_\_\_\_\_ \*Data e përfundimit: \_\_\_\_\_ Orë të punuara për javë: \_\_\_\_\_

Supervizor: \_\_\_\_\_ Numër telefoni: \_\_\_\_\_

\*Paga: \$ \_\_\_\_\_ në  orë  ditë  javë  muaj  vit  tjetër

\*Arsyeja e largimit: \_\_\_\_\_

\*Detyrat e punës: \_\_\_\_\_

### Ndihma për Rregullimin e Tregtisë (TAA)

A jeni njoftuar nga Departamenti i Punës i Shtetit të Nju Jorkut (keni marrë Formularin TA722) që keni të drejtë për **Ndihmë për Rregullimin e Tregtisë?**  Po  Jo Nëse po, numri i peticionit të TAA: \_\_\_\_\_

Nëse Jo, a jeni shkëputur nga punësimi për shkak të tregtisë së jashtme?  Po  Jo

### Patentë Shoferi

A keni patentë?  Po  Jo Data e lëshimit: \_\_\_\_\_

Çfarë lloj licence keni?

Klasa A (rimorkio traktori)  Klasa B (kamion/autobus)  Klasa C (komercial për kamion të lehtë)

Klasa Cn (C-jo-CDL)  Klasa D (operatorë)  Klasa E (taksi)

Klasa M (motoçikletë)

Përkrahje:  Transporti i udhëtarëve  Materialet e rrezikshme  Automjete tankiste  Motorcycle

Autobus shkolle  Dyshe/Treshe  Rreziku për Çisternën  Frenat e ajrit

Keni nevojë për transport publik për të arritur në një punë?  Po  Jo

A keni transport të besueshëm për në dhe nga puna?  Po  Jo

### Certifikatat/Licencat

A keni një certifikatë ose licencë profesionale?  Po  Jo

\*Certifikata/Licenca: \_\_\_\_\_ \*Organizata apo lokaliteti i lëshimit: \_\_\_\_\_

Data e lëshimit: \_\_\_\_\_ Shteti: \_\_\_\_\_ \*Vendi: \_\_\_\_\_

Certifikatë ose Licencë Shtesë:

\*Certifikata/Licenca: \_\_\_\_\_ \*Organizata apo lokaliteti i lëshimit: \_\_\_\_\_

Data e lëshimit: \_\_\_\_\_ Shteti: \_\_\_\_\_ \*Vendi: \_\_\_\_\_

## Shkollat

A keni një diplomë kolegji, diplomë apo certifikatë arsimore?  Po  Jo

\*Kursi i studimeve: \_\_\_\_\_ \*Dega: \_\_\_\_\_ Data e kompletimit: \_\_\_\_\_

\*Institucioni lëshues: \_\_\_\_\_ \*Shteti: \_\_\_\_\_ \*Country: \_\_\_\_\_

\*Kursi i studimeve: \_\_\_\_\_ \*Dega: \_\_\_\_\_ Data e kompletimit: \_\_\_\_\_

\*Institucioni lëshues: \_\_\_\_\_ \*Shteti: \_\_\_\_\_ \*Country: \_\_\_\_\_

## Aftësitë dhe Kualifikimet e Punës

### \* Rendisni të paktën një.

Përfshini aftësitë dhe shprehite që keni përdorur në punën tuaj, punën vullnetare, përvojat personale ose që keni fituar përmes shkollës ose trajnimit. Shembuj: teknika laboratorike, zdrukthtari, saldim, aftësi për të lexuar planimetri, të shkruarit dhe aftësi kompjuterike, si softueri i përpunimit të tekstit, gjuhët e programimit ose dizajni me ndihmën e kompjuterit. Gjithashtu, përfshini gjuhët në të cilat flisni rrjedhshëm.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rendisni cilësitë ose arritjet që lidhen me qëllimin tuaj të punësimit:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rendisni çdo çmim që keni marrë ose aktivitete të jashtme ku merrni pjesë:

\_\_\_\_\_

**Vërtetoj se informacioni i dhënë në këtë dokument është i vërtetë dhe i saktë për aq sa di unë.**

\*Firma \_\_\_\_\_ \*Data \_\_\_\_\_