

WE ARE YOUR DOL



Έντυπο εγγραφής πελάτη στο Κέντρο Σταδιοδρομίας

Τα απαιτούμενα στοιχεία υποδεικνύονται με αστερίσκο. * Γράψτε καθαρά με κεφαλαία.

Πρέπει να συλλέγουμε πρόσθετες προσωπικές πληροφορίες από τους πελάτες για λόγους συμμόρφωσης με τις ομοσπονδιακές απαιτήσεις υποβολής αναφορών όσον αφορά προγράμματα που χρηματοδοτούνται βάσει του Νόμου περί καινοτομίας και ευκαιριών για το εργατικό δυναμικό (WIOA). Οι πληροφορίες συλλέγονται μόνο για τους σκοπούς των προγραμμάτων WIOA. Τα Κέντρα Σταδιοδρομίας στην Πολιτεία της Νέας Υόρκης ακολουθούν τις ομοσπονδιακές κατευθυντήριες οδηγίες για τη διαχείριση και την προστασία των στοιχείων ταυτότητας. **Για τα άτομα με αναπηρία υπάρχουν διαθέσιμες βοηθητικές μορφές στήριξης και υπηρεσίες κατόπιν σχετικού αιτήματος.**

Ποια είναι η προτιμώμενη γλώσσα σας; _____

Αν δεν είναι τα Αγγλικά, χρειάζεστε διερμηνέα; Ναι Όχι

Δεδομένα πελάτη

Αριθμός κοινωνικής ασφάλισης: _____ ή αριθμός ταυτότητας Νέας Υόρκης: NY _____

*Επώνυμο: _____ *Όνομα: _____ Πατρώνυμο: _____

*Ημερομηνία γέννησης: _____ Φύλο: Άνδρας Γυναίκα Μη δυαδικό ως προς το φύλο άτομο

Αν γεννηθήκατε μετά τις 31 Δεκεμβρίου του 1959 και σας αποδόθηκε το ανδρικό φύλο κατά τη γέννησή σας, είστε εγγεγραμμένος στη Στρατολογική Υπηρεσία των ΗΠΑ; Ναι Όχι

Αριθμός άδειας οδήγησης ή αριθμός δελτίου ταυτότητας χωρίς άδεια οδήγησης της Πολιτείας της Νέας Υόρκης: _____

Ή άλλο μέσο επαλήθευσης της ημερομηνίας γέννησης με χρήση εγγράφου αποδεκτής πηγής: _____
(Αποταθείτε στο προσωπικό.)

*Διεύθυνση: _____ Αρ. διαμερ. _____

*Πόλη: _____ *Πολιτεία: _____ *Ταχ. κώδικας (Δεν απαιτείται το +4.): _____

Ταχυδρομική διεύθυνση (αν διαφέρει από την προαναφερόμενη): _____

Κομητεία: _____ Διεύθυνση email: _____

Τηλέφωνο σπιτιού: _____ Κινητό τηλέφωνο: _____

Πώς προτιμάτε να επικοινωνούμε μαζί σας; Με email Στο κινητό τηλέφωνο Ταχυδρομικά

Στο τηλέφωνο του σπιτιού

Είστε υπήκοος των ΗΠΑ; Ναι Όχι Αν όχι, έχετε έγκριση εργασίας στις Ηνωμένες Πολιτείες; Ναι Όχι

Αν ναι, Αριθμός Μητρώου Αλλοδαπού: _____

Εθνοτική/Φυλετική καταγωγή

Σημείωση: Οι απαντήσεις στις ερωτήσεις για την εθνοτική και τη φυλετική καταγωγή είναι προαιρετικές. Οι πληροφορίες είναι εμπιστευτικές και θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για την τήρηση αρχείων και τις απαιτήσεις θετικής δράσης. Δεν θα σας επιβληθούν κυρώσεις αν αρνηθείτε να απαντήσετε.

Εθνοτική καταγωγή: Ισπανόφωνος/-η ή Λατινοαμερικανός/-ίδα Μη ισπανόφωνος/-η ή Λατινοαμερικανός/-ίδα

Φυλή: (Επιλέξτε όλα όσα ισχύουν.)

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Λευκός/-ή | <input type="checkbox"/> Μαύρος/-η ή Αφροαμερικανός/-ίδα | <input type="checkbox"/> Ινδιάνος/-α της Αμερικής ή Ιθαγενής της Αλάσκας | <input type="checkbox"/> Κινέζος/-α |
| <input type="checkbox"/> Ασιάτης/-ισσα από την Ινδία | <input type="checkbox"/> Φιλιππινέζος/-α | <input type="checkbox"/> Κορεάτης/-ισσα | <input type="checkbox"/> Μπανγκλαντεσιανός/-ή |
| <input type="checkbox"/> Πακιστανός/-ή | <input type="checkbox"/> Ιάπωνας/Γιαπωνέζα | <input type="checkbox"/> Βιετναμέζος/-α | <input type="checkbox"/> Νεπαλέζος/-α |
| <input type="checkbox"/> Βιρμανός/-ή | <input type="checkbox"/> Ταϊλανδός/-ή | <input type="checkbox"/> Από άλλη χώρα της Ασίας | <input type="checkbox"/> Ιθαγενής της Χαβάης |
| <input type="checkbox"/> Από το Γκουάμ ή ιθαγενής Τσαμόρο | <input type="checkbox"/> Από τη Σαμόα | <input type="checkbox"/> Από άλλο νησί του Ειρηνικού Ωκεανού | |

Εκπαίδευση

* Εκπαίδευση (Επιλέξτε το ανώτερο επίπεδο που ολοκληρώσατε.)

Τάξη: Καμία 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Απολυτήριο γυμνασίου Ισοδυναμία με απολυτήριο γυμνασίου Κανένα δίπλωμα

Δίπλωμα ΙΕΡ/Αναπηρία με πιστοποίηση φοίτησης/ολοκλήρωσης σπουδών

Σημείωση: Η κοινοποίηση στοιχείων για δίπλωμα ΙΕΡ/αναπηρία με πιστοποίηση είναι προαιρετική. Δεν θα σας επιβληθούν κυρώσεις αν δεν κοινοποιήσετε στοιχεία για δίπλωμα ΙΕΡ/αναπηρία με πιστοποίηση φοίτησης/ολοκλήρωσης σπουδών.

*Φοιτάτε σε κάποια σχολή δευτεροβάθμιας, επαγγελματικής, τεχνικής ή πανεπιστημιακής εκπαίδευσης πλήρους απασχόλησης;

Ναι Όχι

Αν είστε μεταξύ δύο ακαδημαϊκών περιόδων, προτίθεστε να επιστρέψετε στις σπουδές σας; Ναι Όχι

Εργασιακή απασχόληση

*Εργάζεστε αυτή τη στιγμή; Ναι Όχι Αν όχι, πόσες εβδομάδες έχετε μείνει χωρίς δουλειά; _____

Αν ναι, έχετε δουλειά Πλήρους απασχόλησης Μερικής απασχόλησης

Πόσες ώρες την εβδομάδα εργάζεστε; _____

Έχετε κάνει αίτηση για επιδόματα Ασφάλισης Ανεργίας; Ναι Όχι

Αν ναι, πότε κάνατε την αίτηση; _____

Αυτή την εποχή ζητάτε επιδόματα Ασφάλισης Ανεργίας; Ναι Όχι

Στρατολογική κατάσταση

Σημείωση: Οι βετεράνοι και οι «δικαιούχοι σύζυγοι» εξυπηρετούνται κατά προτεραιότητα.

*Υπηρετήσατε στις Ένοπλες Δυνάμεις των Ηνωμένων Πολιτειών; Ναι Όχι

*Είστε δικαιούχος σύζυγος βετεράνου; Ναι Όχι

Αν ναι, σε ποιο στρατιωτικό σώμα των ΗΠΑ; _____ Ημερομηνίες θητείας: _____ έως _____

Προτιμήσεις απασχόλησης

Επιλέξτε τις εργασιακές προτιμήσεις σας:

Εργάσιμη εβδομάδα: Πλήρης απασχόληση (30 ώρες την εβδομάδα και άνω)

Μερική απασχόληση (Κάτω από 30 ώρες την εβδομάδα) Οποιαδήποτε μορφή απασχόλησης

Διάρκεια (διάστημα απασχόλησης): Τακτική απασχόληση (Πάνω από 150 ημέρες)

Προσωρινή απασχόληση (3 ή λιγότερες ημέρες)

Τακτική ή προσωρινή απασχόληση (4-150 ημέρες)

Ελάχιστες απαιτούμενες αποδεκτές αποδοχές: _____ \$ ανά Ώρα Ημέρα Εβδομάδα Μήνα Έτος Άλλο

Ημερομηνία της διαθεσιμότητάς σας για εργασία: _____

Σε ποιες βάρδιες είστε πρόθυμος/-η να εργαστείτε; Επιλέξτε όλα όσα ισχύουν.

Πρώτη (Μια βάρδια που ξεκινά το πρωί) Δεύτερη (Μια βάρδια που ξεκινά το απόγευμα/νωρίς το βράδυ)

Τρίτη (Μια βάρδια που ξεκινά τη νύχτα) Σπαστή Εναλλασσόμενη Οποιαδήποτε

*Είστε διακινούμενος ή εποχικός εργαζόμενος; (Για τους ορισμούς, αποταθείτε στο προσωπικό ή ανατρέξτε στο Συμπληρωματικό ερωτηματολόγιο.)

Ναι Όχι

Αποδεκτές τοποθεσίες εργασίας

*Είμαι πρόθυμος/-η να εργαστώ εντός της παρακάτω περιοχής ταχυδρομικού κώδικα, κομητείας ή πολιτείας (επιλέξτε την απόσταση σε μίλια και γράψτε τον ταχυδρομικό κώδικα):

10 25 50 100 μίλια από την περιοχή του ταχυδρομικού κώδικα _____ Κομητεία _____ Πολιτεία _____

Σημείωση: Αν λαμβάνετε Ασφάλιση Ανεργίας, ίσως απαιτηθεί να διανύετε απόσταση 1 ώρας με ιδιωτικό μέσο μεταφοράς ή 1 ½ ωρών με δημόσια μέσα μεταφοράς.

Στόχος εργασιακής απασχόλησης

*Στόχος εργασιακής απασχόλησης/Τύπος θέσης εργασίας που αναζητάτε:

Τίτλος θέσης εργασίας: _____

Τίτλος θέσης εργασίας: _____

Ιστορικό εργασίας

Αν έχετε εργασιακή πείρα, συμπεριλάβετε όσο το δυνατόν περισσότερες λεπτομέρειες στην ενότητα αυτή για να έχουμε καλύτερες πιθανότητες να σας βοηθήσουμε να βρείτε Α δουλειά. Αναφέρετε πρώτα την πιο πρόσφατη εργασιακή απασχόληση. Συμπληρώστε όλα τα απαιτούμενα στοιχεία για κάθε εργοδότη.

*Τίτλος θέσης εργασίας: _____ *Εργοδότης: _____

*Διεύθυνση: _____

*Πόλη: _____ *Πολιτεία: _____ *Χώρα (αν όχι στις ΗΠΑ): _____

*Ημερομηνία έναρξης: _____ *Ημερομηνία τέλους: _____ Ώρες εργασίας ανά εβδομάδα: _____

Προϊστάμενος: _____ Αριθμός τηλεφώνου: _____

*Αμοιβές: _____ \$ ανά ώρα ημέρα εβδομάδα μήνα έτος άλλο

*Λόγος αποχώρησης: _____

*Εργασιακά καθήκοντα: _____

*Τίτλος θέσης εργασίας: _____ *Εργοδότης: _____

*Διεύθυνση: _____

*Πόλη: _____ *Πολιτεία: _____ *Χώρα (αν όχι στις ΗΠΑ): _____

*Ημερομηνία έναρξης: _____ *Ημερομηνία τέλους: _____ Ώρες εργασίας ανά εβδομάδα: _____

Προϊστάμενος: _____ Αριθμός τηλεφώνου: _____

*Αμοιβές: _____ \$ ανά ώρα ημέρα εβδομάδα μήνα έτος άλλο

*Λόγος αποχώρησης: _____

*Εργασιακά καθήκοντα: _____

*Τίτλος θέσης εργασίας: _____ *Εργοδότης: _____

*Διεύθυνση: _____

*Πόλη: _____ *Πολιτεία: _____ *Χώρα (αν όχι στις ΗΠΑ): _____

*Ημερομηνία έναρξης: _____ *Ημερομηνία τέλους: _____ Ώρες εργασίας ανά εβδομάδα: _____

Προϊστάμενος: _____ Αριθμός τηλεφώνου: _____

*Αμοιβές: _____ \$ ανά ώρα ημέρα εβδομάδα μήνα έτος άλλο

*Λόγος αποχώρησης: _____

*Εργασιακά καθήκοντα: _____

Ενίσχυση λόγω προσαρμογής στις συνθήκες του εμπορίου (ΤΑΑ)

Έχετε ειδοποιηθεί από το Υπουργείο Εργασίας της Πολιτείας της Νέας Υόρκης (λαμβάνοντας το Έντυπο TA722) ότι δικαιούστε **ενίσχυση λόγω προσαρμογής στις συνθήκες του εμπορίου (ΤΑΑ)**;

Ναι Όχι Αν ναι, αρ. αίτησης ΤΑΑ: _____

Αν όχι, μήπως μείνατε χωρίς δουλειά λόγω εξωτερικού εμπορίου; Ναι Όχι

Άδεια οδήγησης

Έχετε άδεια οδήγησης; Ναι Όχι Πολιτεία έκδοσης: _____

Τι τύπου άδεια οδήγησης έχετε;

Κατηγορίας Α (για ημιφορητό με ρυμουλκούμενο)

Κατηγορίας Β (για φορτηγό/λεωφορείο)

Κατηγορίας C (για ελαφρύ επαγγελματικό φορτηγό)

Κατηγορίας Cn (C μη CDL)

Κατηγορίας D (για χειριστές)

Κατηγορίας E (για ταξί)

Κατηγορίας M (για μοτοσικλέτα)

Εγκρίσεις: Για μεταφορά επιβατών

Για επικίνδυνα υλικά

Για βυτιοφόρα οχήματα

Για μοτοσικλέτα

Για σχολικό λεωφορείο

Για διπλά/τριπλά ρυμουλκούμενα

Για βυτιοφόρα μεταφοράς επικίνδυνων υγρών

Για οχήματα με αερόφρενα

Χρειάζεστε δημόσια μέσα μεταφοράς για να πάτε σε μια δουλειά; Ναι Όχι

Έχετε αξιόπιστο τρόπο μεταφοράς προς και από τη δουλειά; Ναι Όχι

Πιστοποιητικά/Άδειες

Έχετε επαγγελματικό πιστοποιητικό ή επαγγελματική άδεια; Ναι Όχι

*Πιστοποιητικό/Άδεια: _____ *Οργανισμός ή τοπικός φορέας έκδοσης: _____

Ημερομηνία έκδοσης: _____ Πολιτεία: _____ *Χώρα: _____

Πρόσθετο πιστοποιητικό ή άδεια:

*Πιστοποιητικό/Άδεια: _____ *Οργανισμός ή τοπικός φορέας έκδοσης: _____

Ημερομηνία έκδοσης: _____ Πολιτεία: _____ *Χώρα: _____

Σχολεία

Έχετε κάποιο πτυχίο κολεγίου, δίπλωμα ή πιστοποιητικό εκπαίδευσης; Ναι Όχι

*Κύκλος σπουδών: _____ *Πτυχίο: _____ Ημερομηνία ολοκλήρωσης σπουδών: _____

*Ίδρυμα έκδοσης: _____ *Πολιτεία: _____ *Χώρα: _____

*Κύκλος σπουδών: _____ *Πτυχίο: _____ Ημερομηνία ολοκλήρωσης σπουδών: _____

*Ίδρυμα έκδοσης: _____ *Πολιτεία: _____ *Χώρα: _____

Επαγγελματικές δεξιότητες και προσόντα

***Παραθέστε τουλάχιστον μία δεξιότητα.**

Συμπεριλάβετε δεξιότητες και ικανότητες που χρησιμοποιήσατε στις θέσεις εργασίας σας, σε εθελοντική εργασία και σε προσωπικές εμπειρίες ή μάθατε στο σχολείο ή σε προγράμματα κατάρτισης. Παραδείγματα: τεχνικές εργαστηρίου, ξυλουργική, συγκολλήσεις, ικανότητα ανάγνωσης σχεδίων, δακτυλογράφηση και δεξιότητες χρήσης υπολογιστή, π.χ. όσον αφορά λογισμικό επεξεργασίας κειμένου, γλώσσες προγραμματισμού ή σχέδιο με τη βοήθεια υπολογιστή. Επίσης, συμπεριλάβετε γλώσσες που χρησιμοποιείτε με ευχέρεια.

Παραθέστε προσόντα ή επιτεύγματα που έχουν σχέση με τον στόχο σας για την εργασιακή σας απασχόληση:

Παραθέστε βραβεία που ίσως έχετε πάρει ή εξωτερικές δραστηριότητες στις οποίες συμμετέχετε:

Βεβαιώνω ότι, εξ όσων είμαι σε θέση να γνωρίζω, οι πληροφορίες που δίνω στο παρόν έντυπο είναι αληθείς και ακριβείς.

*Υπογραφή _____ *Ημερομηνία _____