

WE ARE YOUR DOL



करियर सेंटर ग्राहक पंजीकरण फ़ॉर्म

ज़रूरी चीज़ों को तारांकन चिह्न के साथ दर्शाया गया है। * कृपया साफ़ और स्पष्ट प्रिंट करें

Workforce Innovation and Opportunity Act (वर्कफ़ोर्स इनोवेशन एंड ऑपच्युनिटी एक्ट) (WIOA) द्वारा वित्त पोषित कार्यक्रमों के लिए संघीय रिपोर्टिंग ज़रूरतों का अनुपालन करने के लिए हमें ग्राहकों से अतिरिक्त व्यक्तिगत जानकारी एकत्र करनी चाहिए। जानकारी केवल WIOA उद्देश्यों के लिए है। न्यूयॉर्क राज्य करियर केंद्र व्यक्तिगत रूप से पहचान योग्य जानकारी को हैंडल करने और उसकी सुरक्षा पर संघीय दिशानिर्देशों का पालन करते हैं। **दिव्यांग लोगों के अनुरोध पर अतिरिक्त सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं।**

आपकी पसंदीदा भाषा कौन-सी है? _____

अगर अंग्रेज़ी छोड़कर कोई दूसरी है तो क्या आपको दुभाषिए की ज़रूरत है? हाँ नहीं

ग्राहक डेटा

सोशल सिक्वोरिटी नंबर: _____ या न्यूयॉर्क पहचान संख्या: NY _____

*अंतिम नाम: _____ *पहला नाम: _____ एम.आई. _____

*जन्म दिनांक: _____ लिंग: पुरुष महिला नॉन-बाइनरी

अगर आप 31 दिसंबर, 1959 के बाद पैदा हुए हैं और जन्म के समय आपकी पहचान पुरुष के रूप में हुई है, तो क्या आप US मिलिट्री सेलेक्टिव सर्विस में पंजीकृत हैं? हाँ नहीं

न्यूयॉर्क स्टेट ड्राइवर लाइसेंस नंबर या NYS नॉन ड्राइवर लाइसेंस ID नंबर:

या स्वीकार्य स्रोत दस्तावेज़ का इस्तेमाल करके जन्म की तिथि का अन्य सत्यापन: _____ (कर्मचारी देखें)

*सड़क का पता: _____ अपार्टमेंट नं. _____

*शहर: _____ *राज्य: _____ **ज़िप कोड (+4 ज़रूरी नहीं): _____

डाक का पता (अगर उपरोक्त से अलग है): _____

देश: _____ ईमेल: _____

घर का फ़ोन: _____ सेल फ़ोन: _____

आपको कैसे संपर्क किया जाना पसंद है? ईमेल सेल फ़ोन मेल (डाक) घर का फ़ोन

क्या आप अमेरिकी नागरिक हैं? हाँ नहीं अगर नहीं, तो क्या आप अमेरिका में काम करने के लिए अधिकृत हैं? हाँ नहीं
अगर हाँ, तो विदेशी पंजीकरण संख्या: _____

जातीयता/जाति

ध्यान दें: जातीय और जाति के प्रश्न स्वैच्छिक हैं। जानकारी गोपनीय है और इसका इस्तेमाल केवल रिकॉर्ड रखने और सकारात्मक कार्रवाई की ज़रूरतों के लिए किया जाएगा। अगर आप जवाब नहीं देना चाहते हैं, तो आपको दंडित नहीं किया जाएगा।

जातीय: हिस्पैनिक या लैटिनो हिस्पैनिक या लैटिनो नहीं

जाति: (लागू होने वाले सभी पर सही का निशान लगाएँ)

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> श्वेत | <input type="checkbox"/> अश्वेत या अफ्रीकी अमेरिकन | <input type="checkbox"/> अमेरिकी भारतीय या अलास्का के मूल निवासी | <input type="checkbox"/> चीनी |
| <input type="checkbox"/> एशियाई भारतीय | <input type="checkbox"/> फ़िलीपीनो | <input type="checkbox"/> कोरियाई | <input type="checkbox"/> बांग्लादेशी |
| <input type="checkbox"/> पाकिस्तानी | <input type="checkbox"/> जापानी | <input type="checkbox"/> वियतनामी | <input type="checkbox"/> नेपाली |
| <input type="checkbox"/> बर्मी | <input type="checkbox"/> थाई | <input type="checkbox"/> अन्य एशियाई | <input type="checkbox"/> हवाई के मूल निवासी |
| <input type="checkbox"/> गुआमानियन और चमोर्रो | <input type="checkbox"/> सामोअन | <input type="checkbox"/> अन्य प्रशांत द्वीप वासी | |

शिक्षा

*शिक्षा (उच्चतम स्तर को चेक करें)

ग्रेड: कोई नहीं 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

HS डिप्लोमा HS समानक कोई डिप्लोमा नहीं

उपस्थिति/पूर्णता के प्रमाणीकरण के साथ IEP डिप्लोमा/विकलांग

ध्यान दें: IEP डिप्लोमा/विकलांगता के प्रमाणीकरण की घोषणा स्वैच्छिक है। उपस्थिति/पूर्णता के प्रमाणीकरण के साथ IEP डिप्लोमा/विकलांगता के गैर-प्रकटीकरण के लिए आपको दंडित नहीं किया जाएगा।

*क्या आप सेकेंडरी, पोस्ट-सेकेंडरी, व्यावसायिक, तकनीकी या अकादमिक स्कूल में फुल-टाइम रूप से भाग ले रहे हैं?

हाँ नहीं

अगर आप सत्र के बीच में हैं, तो क्या आप स्कूल लौटने का इरादा रखते हैं? हाँ नहीं

रोज़गार

*क्या आप वर्तमान में काम कर रहे हैं? हाँ नहीं अगर नहीं, तो आप कितने सप्ताह से काम नहीं कर रहे हैं? _____

यदि हाँ, तो क्या आप कार्यरत हैं पूर्णकालिक अंशकालिक आप प्रति सप्ताह कितने घंटे काम करते हैं? _____

क्या आपने बेरोज़गारी बीमा लाभ के लिए आवेदन किया है? हाँ नहीं

अगर हाँ, तो आपने कब आवेदन किया था? _____

क्या आप वर्तमान में बेरोज़गारी बीमा लाभों का दावा कर रहे हैं? हाँ नहीं

सेना

ध्यान दें: पूर्व सैनिकों और "योग्य जीवनसाथी" को सेवा की प्राथमिकता मिलती है।

*क्या आपने संयुक्त राज्य सशस्त्र बल में सेवा की? हाँ नहीं

*क्या आप किसी वेटरन की पात्र जीवनसाथी हैं? हाँ नहीं

यदि "हाँ" तो कौन-सी अमेरिकी सैन्य शाखा? _____ सेवा की तिथियां: _____ से _____ तक

रोज़गार प्राथमिकताएं

अपनी कार्य प्राथमिकताओं को चेक करें:

कार्य सप्ताह: फुल टाइम (30 घंटे प्रति सप्ताह या अधिक) पार्ट टाइम (प्रति सप्ताह 30 घंटे से कम) कोई भी
अवधि (रोज़गार की लंबाई): नियमित (150 दिनों से ज़्यादा) अस्थायी (3 दिन या उससे कम)
 नियमित या अस्थायी (4-150 दिन)

न्यूनतम स्वीकार्य ज़रूरी वेतन: \$ _____ प्रति घंटा दिन सप्ताह महीना वर्ष अन्य

आपके कार्य के लिए उपलब्ध होने की तारीख: _____

आप किस शिफ्ट में काम करने के इच्छुक हैं? लागू होने वाले सभी पर सही का निशान लगाएँ।

पहली (शिफ्ट जो सुबह शुरू होती है) दूसरी (शिफ्ट जो दोपहर/शाम को शुरू होती है)

तीसरी (शिफ्ट जो रात में शुरू होती है) स्प्लिट बदल-बदल कर कोई भी

*क्या आप एक प्रवासी या मौसमी खेत मजदूर हैं? (परिभाषाओं के लिए कृपया कर्मचारी या पूरक प्रश्नावली देखें) हाँ नहीं

स्वीकार्य नौकरी स्थान

*मैं निम्नलिखित ज़िप कोड, काउंटी या राज्य के भीतर काम करने को तैयार हूँ (मील की संख्या चेक करें और ज़िप कोड लिखें):

10 25 50 100 मील का ज़िप कोड _____ क्षेत्र _____ राज्य _____

ध्यान दें: अगर आप बेरोज़गारी बीमा प्राप्त कर रहे हैं, तो आपको निजी परिवहन द्वारा एक घंटा या सार्वजनिक परिवहन द्वारा डेढ़ घंटे यात्रा करने की ज़रूरत हो सकती है।

रोज़गार उद्देश्य

*रोज़गार उद्देश्य/काम की तलाश का प्रकार: नौकरी का शीर्षक: _____

नौकरी का शीर्षक: _____

कार्य का इतिहास

अगर आपके पास नौकरी का अनुभव है, तो कृपया काम ढूंढने में आपकी मदद करने की हमारी संभावनाओं को और बेहतर बनाने के लिए इस अनुभाग में जितना संभव हो उतना विवरण डालें। सबसे पहले हाल का रोज़गार दर्ज करें। प्रत्येक नियोक्ता के लिए सभी ज़रूरी चीज़ों को पूरा करें।

*नौकरी का शीर्षक: _____ *नियोक्ता: _____

*पता: _____

*शहर: _____ *राज्य: _____ *देश (अगर USA नहीं है): _____

*आरंभ तिथि: _____ *अंतिम तिथि: _____ घंटे प्रति सप्ताह काम किया: _____

पर्यवेक्षक: _____ फ़ोन नंबर: _____

*वेज़ेस: \$ _____ प्रति घंटा दिन सप्ताह महीना वर्ष अन्य

*काम छोड़ने का कारण: _____

*नौकरी के कर्तव्य: _____

*नौकरी का शीर्षक: _____ *नियोक्ता: _____

*पता: _____

*शहर: _____ *राज्य: _____ *देश (अगर USA नहीं है): _____

*आरंभ तिथि: _____ *अंतिम तिथि: _____ घंटे प्रति सप्ताह काम किया: _____

पर्यवेक्षक: _____ फ़ोन नंबर: _____

*वेज़ेस: \$ _____ प्रति घंटा दिन सप्ताह महीना वर्ष अन्य

*काम छोड़ने का कारण: _____

*नौकरी के कर्तव्य: _____

*नौकरी का शीर्षक: _____ *नियोक्ता: _____

*पता: _____

*शहर: _____ *राज्य: _____ *देश (अगर USA नहीं है): _____

*आरंभ तिथि: _____ *अंतिम तिथि: _____ घंटे प्रति सप्ताह काम किया: _____

पर्यवेक्षक: _____ फ़ोन नंबर: _____

*वेज़ेस: \$ _____ प्रति घंटा दिन सप्ताह महीना वर्ष अन्य

*काम छोड़ने का कारण: _____

*नौकरी के कर्तव्य: _____

व्यापार समायोजन सहायता (TAA)

क्या आपको न्यूयॉर्क राज्य श्रम विभाग (प्राप्त फ़ॉर्म TA722) द्वारा सूचित किया गया है कि आप **व्यापार समायोजन सहायता** के लिए पात्र हैं?

हाँ नहीं अगर हाँ, तो TAA याचिका संख्या: _____

अगर नहीं, तो क्या आप विदेशी व्यापार के कारण अपने रोज़गार से अलग हो गए थे? हाँ नहीं

ड्राइवर लाइसेंस

क्या आपके पास ड्राइवर का लाइसेंस है? हाँ नहीं जारीकर्ता राज्य: _____

आपके पास किस प्रकार का लाइसेंस है?

क्लास A (ट्रैक्टर ट्रेलर) क्लास B (ट्रैक्टर/ट्रेलर) क्लास C (लाइट ट्रक कमर्शियल)

क्लास Cn (C-नॉन-CDL) क्लास D (ऑपरेटर) क्लास E (टैक्सी)

क्लास M (मोटरसाइकिल)

समर्थन: यात्री परिवहन खतरनाक सामग्री टैंक वाहन मोटरसाइकिल

स्कूल बस डबल/ट्रिपल टैंक का खतरा एयर ब्रेक

क्या आपको नौकरी पर आने के लिए सार्वजनिक परिवहन की ज़रूरत है? हाँ नहीं

क्या आपके पास काम पर आने-जाने के लिए भरोसेमंद परिवहन है? हाँ नहीं

प्रमाणपत्र/लाइसेंस

क्या आपके पास व्यावसायिक प्रमाणपत्र या लाइसेंस है? हाँ नहीं

*प्रमाणपत्र/लाइसेंस: _____ *जारी करने वाला संगठन या इलाका: _____

जारी करने की तारीख: _____ राज्य: _____ *देश: _____

अतिरिक्त प्रमाणपत्र या लाइसेंस:

*प्रमाणपत्र/लाइसेंस: _____ *जारी करने वाला संगठन या इलाका: _____

जारी करने की तारीख: _____ राज्य: _____ *देश: _____

स्कूल

क्या आपके पास कॉलेज की डिग्री, डिप्लोमा या शैक्षणिक प्रमाणपत्र है? हाँ नहीं

अध्ययन का पाठ्यक्रम: _____ *डिग्री: _____ पूर्ण करने की तिथि: _____

*जारी करने वाली संस्था: _____ *राज्य: _____ *देश: _____

अध्ययन का पाठ्यक्रम: _____ *डिग्री: _____ पूर्ण करने की तिथि: _____

*जारी करने वाली संस्था: _____ *राज्य: _____ *देश: _____

नौकरी कौशल और योग्यता

***कम-से-कम एक दर्ज़ करें।**

उन कौशलों और क्षमताओं को शामिल करें जिनका इस्तेमाल आपने अपनी नौकरियों, स्वयंसेवी कार्य, व्यक्तिगत अनुभवों में किया है या जिन्हें आपने स्कूल या प्रशिक्षण के माध्यम से हासिल किया है। उदाहरण: प्रयोगशाला तकनीक, बर्दईगीरी, वेल्डिंग, ब्लूप्रिंट पढ़ने की क्षमता, टाइपिंग, और कंप्यूटर कौशल जैसे वर्ड प्रोसेसिंग सॉफ़्टवेयर, प्रोग्रामिंग भाषा, या कंप्यूटर असिस्टेड डिज़ाइन हैं। इसके अलावा, उन भाषाओं को शामिल करें जिन्हें बोलने में आप अच्छे हैं।

अपने रोज़गार लक्ष्य से संबंधित गुणों या उपलब्धियों की सूची बनाएँ:

आपके द्वारा प्राप्त किए गए किसी भी सम्मान या उन बाहरी गतिविधियों की सूची बनाएँ जिनमें आप भाग लेते हैं:

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि इस दस्तावेज़ में दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान के अनुसार सत्य और सटीक है।

***हस्ताक्षर** _____ ***दिनांक** _____