

# WE ARE YOUR DOL



Department  
of Labor

A proud partner of the American Job Center network

## Formularz rejestracji petenta w Centrum Karier

**Wymagane elementy zostały oznaczone gwiazdką \*. Proszę pisać wyraźnie drukowanymi literami.**

Musimy zgromadzić dodatkowe dane osobowe od klientów, aby spełnić federalne wymogi w zakresie raportowania dla programów finansowanych w ramach Workforce Innovation and Opportunity Act (WIOA). Informacje gromadzone są wyłącznie dla celów WIOA. Centra Karier Stanu Nowy Jork postępują zgodnie z federalnymi wytycznymi dotyczącymi przetwarzania i ochrony danych osobowych. **Sprzęt oraz usługi pomocnicze są dostępne dla osób niepełnosprawnych na życzenie.**

Jaki jest Twój preferowany język? \_\_\_\_\_ Jeżeli jest to język inny niż angielski, czy potrzebujesz pomocy tłumacza?  Tak  Nie

Zaznacz pole, aby wskazać, że zostałeś poinformowany o zasadach powiadomienia „Equal Opportunity is the Law” („Równe szanse to Twoje prawo”).

### Dane petenta:

Numer ubezpieczenia społecznego: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ lub Numer identyfikacyjny obowiązujący w Nowym

Jorku: \_\_\_\_\_

\*Nazwisko: \_\_\_\_\_ \*Imię: \_\_\_\_\_

Pierwsza litera drugiego imienia \_\_\_\_\_

\*Data urodzenia: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Płeć:  Mężczyzna  Kobieta

Jeśli jesteś mężczyzną urodzonym po 31 grudnia 1959 roku, czy jesteś zarejestrowany w US Military Selective Service?  Tak  Nie

Numer prawa jazdy wydanego przez Stanu Nowy Jork lub numer innego dowodu tożsamości wydanego przez NYS: \_\_\_\_\_

Lub inna weryfikacja daty urodzenia przy użyciu akceptowalnego dokumentu źródłowego: \_\_\_\_\_ (Patrz personel)

\*Adres zamieszkania - ulica: \_\_\_\_\_ Nr mieszkania \_\_\_\_\_

\*Miasto: \_\_\_\_\_ \*Stan: \_\_\_\_\_ \*Kod pocztowy (+4 niewymagany): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyższy): \_\_\_\_\_

Hrabstwo: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon domowy: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefon komórkowy: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

W jaki sposób mamy się z Tobą kontaktować?  Drogą mailową  Dzwoniąc na telefon komórkowy  Drogą pocztową  
 Dzwoniąc na telefon domowy

Czy jesteś obywatelem USA?  Tak  Nie Jeśli nie, czy masz pozwolenie na pracę w USA?  Tak  Nie

Jeśli tak, Numer rejestracji obcokrajowca: \_\_\_\_\_

### Pochodzenie etniczne/Rasa

**Uwaga: Odpowiedzi na pytania dotyczące pochodzenia etnicznego i rasy mają charakter dobrowolny. Informacje są poufne i będą wykorzystywane wyłącznie w celu przechowywania dokumentacji i potwierdzania działań. Brak odpowiedzi nie będzie skutkować żadnymi karami.**

Pochodzenie etniczne:  hiszpańskie lub latynoskie  nie hiszpańskie i nie latynoskie

Rasa: (Zaznaczyć wszystkie odpowiedzi odpowiadające Twojej sytuacji)  biała  czarna lub afro-amerykańska  
 rdzenie indiańska lub tubylec z Alaski  azjatycka  rdzenny mieszkaniec Hawajów lub innych wysp Pacyfiku

### Wykształcenie

\*Wykształcenie (zaznaczyć najwyższą ukończoną klasę):  Żadna  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  
 12  Dyplom szkoły średniej  Dyplom równoważny z dyplomem szkoły średniej  Brak dyplomu  
 Dyplom IEP/Osoba niepełnosprawna z poświadczeniem ukończenia edukacji IEP

**Uwaga: Podanie informacji o Dyplomie IEP/ukończeniu edukacji IEP jest dobrowolne. Brak odpowiedzi na pytanie dotyczące Dyplomu IEP/ukończeniu edukacji IEP nie będzie skutkować żadnymi karami.**

Szkoła wyższa:  1 rok  2 lata  3 lata  4 lata plus

Jeśli chodziłeś do szkoły wyższej, zaznacz wszystkie odpowiedzi odpowiadające Twojej sytuacji:

Kilka lat w szkole wyższej  Stopień/dyplom zawodowy  Dyplom ukończenia studium  
 Stopień licencjata  Stopień magistra  Stopień doktora

\*Czy uczęszczasz do szkoły średniej, policealnej, zawodowej, technicznej lub akademickiej w pełnym wymiarze godzin?  Tak  Nie

Jeśli jesteś pomiędzy semestrami, czy zamierzasz wrócić do szkoły?  Tak  Nie

## Zatrudnienie

\*Czy jesteś obecnie zatrudniony?  Tak  Nie Jeśli nie, ile tygodni pozostajesz bez pracy? \_\_\_\_\_

Jeśli tak, czy jesteś zatrudniony  W pełnym wymiarze godzin  W niepełnym wymiarze godzin  
Ile godzin pracujesz w skali tygodnia? \_\_\_\_\_

Czy złożyłeś wniosek o świadczenia z tytułu Zasiłku dla Bezrobotnych?  Tak  Nie Jeśli tak, kiedy złożyłeś wniosek? \_\_\_\_\_

Czy obecnie posiadasz uprawnienia do świadczeń z tytułu Zasiłku dla Bezrobotnych?  Tak  Nie

## Służba wojskowa

**Uwaga: Weteranom i „uprawnionym małżonkom” przysługuje pierwszeństwo usług.**

\*Czy służyłeś w Siłach Zbrojnych Stanów Zjednoczonych?  Tak  Nie

\*Czy jesteś uprawnionym współmałżonkiem weterana?  Tak  Nie

Jeśli tak, w jakim oddziale wojskowym USA? \_\_\_\_\_ Daty aktywnej służby wojskowej: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ do \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Preferencje zatrudnienia

Zaznacz swoje preferencje dotyczące pracy:

Tydzień pracy:  Pełen etat (30 godzin tygodniowo lub więcej)  Pół etatu (mniej niż 30 godzin tygodniowo)  Dowolny

Czas trwania (długość zatrudnienia):  Regularne (ponad 150 dni)  Tymczasowe (3 dni lub mniej)  
 Regularne lub tymczasowe (4-150 dni)

Wymagane minimalne akceptowalne wynagrodzenie: \$ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ na  godzinę  dzień  tydzień  miesiąc  
 rok  Inne

Data dostępności w celu podjęcia zatrudnienia: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Na którą zmianę chciałbyś pracować? Zaznacz wszystkie odpowiedzi odpowiadające Twojej sytuacji.

Pierwszą (na zmianę, która zaczyna się rano)  Drugą (na zmianę, która rozpoczyna się po południu/wczesnym wieczorem)

Trzecią (na zmianę, która rozpoczyna się w nocy)  Na dwie zmiany  Na zmiany rotacyjne  Dowolnie

\*Czy jesteś imigrantem lub sezonowym robotnikiem rolnym? (aby zapoznać się z definicjami, patrz personel lub kwestionariusz uzupełniający)  Tak  Nie

## Dopuszczalne miejsca pracy

\*Jestem gotów pracować w obrębie następującego kodu pocztowego, hrabstwa lub stanu (sprawdź liczbę mil i podaj kod pocztowy):

10  25  50  100 mil od kodu pocztowego \_\_\_\_\_ hrabstwa \_\_\_\_\_ stanu \_\_\_\_\_

**Uwaga: Jeśli otrzymujesz Zasiłek dla Bezrobotnych, może zaistnieć konieczność dojeżdżania do pracy w ramach podróży trwającej 1 godzinę prywatnym środkiem transportu lub 1 1/2 godziny środkiem transportu publicznego.**

## Cel zatrudnienia

\*Cel zatrudnienia/Rodzaj poszukiwanej pracy: Stanowisko \_\_\_\_\_

Stanowisko \_\_\_\_\_

\*Wymień ostatnio zajmowane stanowiska:

**Stanowisko**

**Doświadczenie na tym stanowisku**

\_\_\_\_\_ Lat \_\_\_\_\_ Miesiący \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Lat \_\_\_\_\_ Miesiący \_\_\_\_\_

## Doświadczenie zawodowe

Jeśli masz doświadczenie zawodowe, podaj jak najwięcej szczegółów w tej sekcji, aby zwiększyć nasze szanse na znalezienie pracy. Jako pierwsze podaj informacje o ostatnio zajmowanym stanowisku. Wypełnij wszystkie wymagane elementy dla każdego pracodawcy.

\*Stanowisko: \_\_\_\_\_ \*Pracodawca: \_\_\_\_\_

\*Adres: \_\_\_\_\_

\*Miasto: \_\_\_\_\_ \*Stan: \_\_\_\_\_ \*Kraj (jeśli nie USA): \_\_\_\_\_

\*Data rozpoczęcia (miesiąc/dzień/rok): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \*Data zakończenia (miesiąc/dzień/rok): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Liczba godzin tygodniowo: \_\_\_\_\_

Przełożony: \_\_\_\_\_ Numer telefonu: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*Wynagrodzenie \$: \_\_\_\_\_ na  godz.  dzień  tydz.  mies.  rok  inne \*Powód zakończenia pracy: \_\_\_\_\_

\*Obowiązki służbowe: \_\_\_\_\_

## Doświadczenie zawodowe, cd.

\*Stanowisko: \_\_\_\_\_ \*Pracodawca: \_\_\_\_\_

\*Adres: \_\_\_\_\_

\*Miasto: \_\_\_\_\_ \*Stan: \_\_\_\_\_ \*Kraj (jeśli nie USA): \_\_\_\_\_

\*Data rozpoczęcia (miesiąc/dzień/rok): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \*Data zakończenia (miesiąc/dzień/rok): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Liczba godzin tygodniowo: \_\_\_\_\_

Przełożony: \_\_\_\_\_ Numer telefonu: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*Wynagrodzenie \$: \_\_\_\_\_ na  godz.  dzień  tydz.  mies.  rok  inne \*Powód zakończenia pracy: \_\_\_\_\_

\*Obowiązki służbowe: \_\_\_\_\_

\*Stanowisko: \_\_\_\_\_ \*Pracodawca: \_\_\_\_\_

\*Adres: \_\_\_\_\_

\*Miasto: \_\_\_\_\_ \*Stan: \_\_\_\_\_ \*Kraj (jeśli nie USA): \_\_\_\_\_

\*Data rozpoczęcia (miesiąc/dzień/rok): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \*Data zakończenia (miesiąc/dzień/rok): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Liczba godzin tygodniowo: \_\_\_\_\_

Przełożony: \_\_\_\_\_ Numer telefonu: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*Wynagrodzenie \$: \_\_\_\_\_ na  godz.  dzień  tydz.  mies.  rok  inne \*Powód zakończenia pracy: \_\_\_\_\_

\*Obowiązki służbowe \_\_\_\_\_

## Program pomocy związany z dostosowaniem do rynków (Trade Adjustment Assistance; TAA)

Czy zostałeś powiadomiony przez Departament Pracy Stanu Nowy Jork (otrzymałeś formularz TA722), że kwalifikujesz się do udziału w programie **Trade Adjustment Assistance**?  Tak  Nie Jeśli tak, Numer wniosku TAA: \_\_\_\_\_

Jeśli nie, czy kiedykolwiek doświadczyłeś problemów z zatrudnieniem w wyniku działań związanych z handlem zagranicznym?

Tak  Nie

## Prawo jazdy

Czy posiadasz prawo jazdy??  Tak  Nie Wydający stan: \_\_\_\_\_

Jaki masz typ prawa jazdy?

Klasa A (przyczepa ciągnika)  Klasa B (ciężarówka/autobus)

Klasa C (samochód dostawczy)

Klasa Cn (C-non-CDL)  Klasa D (operator)  Klasa E (taksówka)

Klasa M (motocykl)

Adnotacje:  Transport pasażerski  Materiały niebezpieczne  Pojazdy ze zbiornikiem  Motocykl

Autobus szkolny  Pojazdy dwu-/trzyosobowe

Pojazdy ze zbiornikiem na materiały niebezpieczne  Pojazdy wyposażone w hamulce pneumatyczne

Czy musisz korzystać z transportu publicznego, aby dostać się do pracy?  Tak  Nie

Czy posiadasz niezawodny środek transportu umożliwiający dojazd do pracy?  Tak  Nie

## Certyfikaty/licencje

Czy posiadasz certyfikat lub licencję zawodową?  Tak  Nie

\*Certyfikat/Licencja: \_\_\_\_\_ \*Organizacja lub miejscowość wydająca: \_\_\_\_\_

Data wydania (miesiąc/rok): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Stan: \_\_\_\_\_ \*Kraj: \_\_\_\_\_

Dodatkowe certyfikaty lub licencje:

\*Certyfikat/Licencja: \_\_\_\_\_ \*Organizacja lub miejscowość wydająca: \_\_\_\_\_

Data wydania (miesiąc/rok): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Stan: \_\_\_\_\_ \*Kraj: \_\_\_\_\_

## Ukończone szkoły

Czy posiadasz wykształcenie wyższe, dyplom lub świadectwo ukończenia edukacji?  Tak  Nie

\*Przebieg studiów: \_\_\_\_\_ \*Stopień: \_\_\_\_\_ Data ukończenia (miesiąc/rok): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\*Instytucja wydająca: \_\_\_\_\_ \*Stan: \_\_\_\_\_ \*Kraj: \_\_\_\_\_

\*Przebieg studiów: \_\_\_\_\_ \*Stopień: \_\_\_\_\_ Data ukończenia (miesiąc/rok): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\*Instytucja wydająca: \_\_\_\_\_ \*Stan: \_\_\_\_\_ \*Kraj: \_\_\_\_\_

## Umiejętności i kwalifikacje zawodowe

**\*Wymień przynajmniej jedno.**

Uwzględnij umiejętności i zdolności, które wykorzystałeś w swojej pracy (pracach), pracy w ramach wolontariatu, doświadczenia osobiste lub nabyte w szkole lub podczas szkoleń. Przykłady: techniki laboratoryjne, stolarstwo, spawanie, umiejętność czytania planów, pisanie na komputerze i umiejętność obsługi programów komputerowych, np. oprogramowania do edycji tekstu, znajomość języków programowania lub oprogramowania do projektowania wspomaganego komputerowo. Wymień również języki, którymi biegle się posługujesz.

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Wymień kompetencje lub osiągnięcia związane z celem zatrudnienia: \_\_\_\_\_

Wymień wszelkie wyróżnienia, które otrzymałeś lub zajęcia zewnętrzne, w których bierzesz udział: \_\_\_\_\_

**Oświadczam, że informacje podane w niniejszym dokumencie są prawdziwe i dokładne zgodnie z moją najlepszą wiedzą.**

**\*Podpis** \_\_\_\_\_ **\*Data** \_\_\_\_\_