

WE ARE YOUR DOL



Форма регистрации Центра профориентации клиентов

Обязательные поля для заполнения отмечены звездочкой *. Пишите разборчиво, печатными буквами

Мы должны собирать дополнительную личную информацию клиентов в соответствии с требованиями федеральной отчетности для программ, финансируемых Законом «Об инновациях и возможностях трудовых ресурсов» (ЗИВТР (WIOA)). Информация только для целей ЗИВТР. Центры профориентации штата Нью-Йорк следуют федеральным правилам управления личной информацией и ее защитой. **Вспомогательные средства и услуги предоставляются по запросу лицам с ограниченными возможностями.**

Какой язык вы предпочитаете? _____

Если не английский, нужен ли вам переводчик? Да Нет

Данные клиента

Номер социального страхования: _____ или номер удостоверения личности штата Нью-Йорк: NY _____

*Фамилия: _____ *Имя: _____ Второй инициал _____

*Дата рождения: _____ Пол: Мужской Женский Небинарный

Если вы родились после 31 декабря 1959 г., и если у вас при рождении был мужской пол, зарегистрированы ли вы в качестве военнообязанного службы по призыву США? Да Нет

Номер водительского удостоверения штата Нью-Йорк или номер удостоверения без права вождения автомобиля штата Нью-Йорк: _____

Или другое подтверждение даты рождения с использованием допустимого оригинала документа: _____ (см. перс.)

*Адрес: _____ Кв. _____

*Город: _____ *Штат: _____ *Почтовый индекс (+4 не требуется): _____

Почтовый адрес (если отличается от указанного выше): _____

Округ: _____ Адрес эл. почты: _____

Домашний телефон: _____ Мобильный телефон: _____

Предпочитаемый способ связи Эл. почта Мобильный телефон Почтовый адрес Домашний телефон

Являетесь ли вы гражданином США? Да Нет Если нет, есть ли у вас разрешение на работу в США? Да Нет

Если да, регистрационный номер иностранца: _____

Этническая принадлежность/Раса

Примечание: Ответы на вопросы касательно этнической принадлежности и расы являются добровольными. Информация является конфиденциальной и будет использоваться только для ведения учета и правовой защиты интересов. Вам не будет начислен штраф, если вы не хотите отвечать на тот или иной вопрос.

Этническая принадлежность: Испанец или латиноамериканец Не испанец или латиноамериканец

Раса: (Отметьте все пункты, которые относятся к вам)

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Европеоид | <input type="checkbox"/> Чернокожий или афроамериканец
Американец | <input type="checkbox"/> Индеец или представитель коренного населения Аляски | <input type="checkbox"/> Китаец |
| <input type="checkbox"/> Индус | <input type="checkbox"/> Филиппинец | <input type="checkbox"/> Кореец | <input type="checkbox"/> Бангладешец |
| <input type="checkbox"/> Пакистанец | <input type="checkbox"/> Японец | <input type="checkbox"/> Вьетнамец | <input type="checkbox"/> Непалец |
| <input type="checkbox"/> Бирманец | <input type="checkbox"/> Таец | <input type="checkbox"/> Представитель другой народности Азии | <input type="checkbox"/> Представитель коренного населения Гавайев |
| <input type="checkbox"/> Уроженец Гуама и Чаморро | <input type="checkbox"/> Самоанец | <input type="checkbox"/> Представитель других о-вов Тихого океана | |

Образование

*Образование (отметьте заверченный наивысший уровень)

Класс: Нет 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Диплом старшей школы Эквивалент диплома старшей школы Нет диплома

Диплом IEP/Исключен с сертификатом посещаемости/завершения

Примечание: Диплом IEP/Исключение с выдачей Сертификата является добровольным. Вам не будет начислен штраф за несообщение информации о Дипломе IEP/Исключении с сертификатом посещаемости/завершения.

* Вы посещаете среднюю, послевузовскую, профессиональную, техническую или академическую школу дневного отделения?

Да Нет

Если вы находитесь в академическом отпуске, собираетесь ли вы вернуться в учебное заведение?

Да Нет

Трудоустройство

*Вы трудоустроены в настоящий момент? Да Нет Если Нет, сколько недель вы уже без работы?

Если Да, вы трудоустроены С полной занятостью С частичной занятостью Сколько часов в неделю вы работаете? _____

Вы подавали заявление на пособие по безработице? Да Нет

Если «Да», то когда вы подавали заявление? _____

В настоящее время вы претендуете на пособие по безработице? Да Нет

Военнослужащий

Примечание: Ветераны и «законные супруги» получают приоритет в обслуживании.

*Вы служили в вооруженных силах США? Да Нет

*Вы законный супруг (-а) ветерана? Да Нет

Если «да», какой род ВС США? _____ Период службы: _____ по _____

Предпочтения занятости

Отметьте ваши предпочтения в работе:

Рабочая неделя: Полный рабочий день (30 часов в неделю или более) Неполный рабочий день (Менее 30 часов в неделю) Любое

Продолжительность (срок пребывания на должности): Регулярно (более 150 дней) Временно (3 дня и меньше)

Обычная или временная занятость (4-150 дней)

Требуемая минимальная заработная плата: \$ _____ в час день неделю месяц год
 Другое

Дата, с которой вы можете приступить к работе: _____

В какую смену(-ы) вы хотите работать? Отметьте все пункты, которые относятся к вам.

Первая (Смена, которая начинается утром) Вторая (Смена, которая начинается в обед/рано вечером)

Третья (Смена, которая начинается ночью) Несколько смен Чередующаяся смена Любая

*Вы мигрант или сезонный сельскохозяйственный рабочий? (определения см. в приложении или в дополнительном опроснике) Да Нет

Да Нет

Желаемое местоположение работы

*Я готов (-а) работать по следующему почтовому индексу, в следующем округе или штате (проверьте количество миль и напишите почтовый индекс):

10 25 50 100 миль от места жительства по индексу _____ Округ _____
Штат _____

Примечание: Если вы получаете пособие по безработице, вам может потребоваться проехать 1 час на личном транспорте или 1 - 1,5 часа на общественном транспорте.

Цель занятости

*Цель трудоустройства/Тип поиска работы: _____ Должность: _____

Должность: _____

Места работы

Если у вас есть опыт работы, укажите подробнее в этом разделе, чтобы повысить наши шансы помочь вам найти работу. Сначала внесите последнее место работы. Заполните все необходимые пункты по каждому работодателю.

*Должность: _____ *Работодатель: _____
*Адрес: _____
*Город: _____ *Штат: _____ *Страна (если не США): _____
*Дата начала: _____ *Дата окончания: _____ Рабочих часов в неделю: _____
Руководитель: _____ Телефон: _____
*Оплата: \$ _____ в час день неделю месяц год другое
*Причина увольнения: _____
*Должностные обязанности: _____

*Должность: _____ *Работодатель: _____
*Адрес: _____
*Город: _____ *Штат: _____ *Страна (если не США): _____
*Дата начала: _____ *Дата окончания: _____ Рабочих часов в неделю: _____
Руководитель: _____ Телефон: _____
*Оплата: \$ _____ в час день неделю месяц год другое
*Причина увольнения: _____
*Должностные обязанности: _____

*Должность: _____ *Работодатель: _____
*Адрес: _____
*Город: _____ *Штат: _____ *Страна (если не США): _____
*Дата начала: _____ *Дата окончания: _____ Рабочих часов в неделю: _____
Руководитель: _____ Телефон: _____
*Оплата: \$ _____ в час день неделю месяц год другое
*Причина увольнения: _____
*Должностные обязанности: _____

Помощь в отраслевой адаптации (ПОА)

Департамент труда штата Нью-Йорк (получило форму TA722) уведомило вас о том, что вы имеете право на **Помощь в отраслевой адаптации?** Да Нет Если да, номер петиции ПОА: _____
Если нет, то вы были отстранены от занятости в связи со внешней торговлей? Да Нет

Водительские права

У вас есть водительские права? Да Нет Штат выдачи: _____

Какой тип водительских прав у вас есть?

- Класс А (тягач с прицепом) Класс В (грузовой автомобиль/автобус) Класс С (легкий коммерческий грузовой автомобиль)
 Класс Сп (С-без права на управление грузовым автомобилем) Класс D (операторы)
Класс Е (такси)

Класс М (мотоцикл)

Разрешение: Пассажирские перевозки Опасные материалы Автоцистерны Мотоцикл
 Школьный автобус Автопоезд из двух/трех прицепов Цистерны
с опасными грузами Пневматические тормоза

Вам нужен общественный транспорт, чтобы добраться до работы? Да Нет

У вас есть надежный транспорт для того, чтобы добраться на работу и обратно? Да Нет

Сертификаты/Лицензии

У вас есть сертификат или лицензия по профессии? Да Нет

*Сертификат/лицензия: _____ *Выдающая организация или место выдачи: _____

Дата выдачи: _____ Штат: _____ *Страна: _____

Дополнительный сертификат или лицензия:

*Сертификат/лицензия: _____ *Выдающая организация или место выдачи: _____

Дата выдачи: _____ Штат: _____ *Страна: _____ **Школы**

У вас есть высшее образование, диплом или свидетельство об образовании? Да Нет

*Курс обучения: _____ *Степень: _____ Дата окончания: _____

*Выпускающее учреждение: _____ *Штат: _____ *Страна: _____

*Курс обучения: _____ *Степень: _____ Дата окончания: _____

*Выпускающее учреждение: _____ *Штат: _____ *Страна: _____

Профессиональные навыки и квалификации

***Укажите не менее одного.**

Включая навыки и умения, которые вы использовали в своей работе, в волонтерской работе, в личном опыте или приобрели в школе или во время обучения. Примеры: лабораторные техники, плотничные работы, сварка, умение читать чертежи, набор текста и навыки работы с компьютером, такие как программное обеспечение для обработки текстов, языки программирования или компьютерное проектирование. Также укажите языки, которыми вы свободно владеете.

Перечислите качества или достижения, связанные с вашей целью трудоустройства:

Перечислите все награды, которые вы получили, или внеслужебные виды деятельности, в которых вы участвуете:

Я подтверждаю, что информация, предоставленная в настоящем документе, является достоверной и точной, насколько мне известно.

***Подпись** _____ ***Дата** _____