

WE ARE YOUR DOL



کیریئر سینٹر کسٹمر کا رجسٹریشن فارم

مطلوبہ اشیاء کو نجمہ کے ساتھ اشارہ کیا گیا ہے۔ * براہ کرم واضح طور پر پرنٹ کریں

Workforce Innovation and Opportunity Act (ورک فورس انوویشن اینڈ اپریچونٹی ایکٹ) (WIOA) کے فنڈڈ پروگراموں کے لیے وفاقی رپورٹنگ کے تقاضوں کی تعمیل کرنے کے لیے ہمیں صارفین سے اضافی ذاتی معلومات اکٹھی کرنی چاہیے۔ معلومات صرف WIOA مقاصد کے لیے ہیں۔ نیو یارک اسٹیٹ کیریئر سینٹرز ذاتی طور پر قابل شناخت معلومات کے ہینڈلنگ اور تحفظ سے متعلق وفاقی رہنما خطوط پر عمل کرتے ہیں۔ معذور افراد کیلئے معاون آلات اور خدمات دستیاب ہیں۔

آپ کی پسندیدہ زبان کون سی ہے؟ _____

کیا انگریزی کے علاوہ، آپ کو مترجم کی ضرورت ہے؟ ہاں نہیں

کسٹمر ڈیٹا

سوشل سیکورٹی نمبر: _____ یا نیویارک شناختی نمبر: NY _____

آخری نام: _____ *پہلا نام: _____ .M.I _____

*تاریخ پیدائش: _____ صنف: مرد عورت غیر ثنائی

اگر آپ 31 دسمبر 1959 کے بعد پیدا ہوئے ہیں، اور پیدائش کے وقت آپ کو مرد تفویض کیا گیا ہے تو کیا آپ US ملٹری سلیکٹیو سروس کے ساتھ رجسٹرڈ ہیں؟ ہاں نہیں

نیو یارک ریاست ڈرائیور کا لائسنس نمبر یا NYS غیر ڈرائیور لائسنس ID نمبر: _____

یا قابل قبول ماخذ دستاویز کا استعمال کرتے ہوئے تاریخ پیدائش کی دوسری تصدیق: _____ (عملہ سے ملاقات کریں)

*گلی کا پتہ: _____ اپارٹمنٹ نمبر _____

*شہر: _____ ریاست: _____ *زپ کوڈ (4+ درکار نہیں): _____

ڈاک کا پتہ (اگر اوپر سے مختلف ہو): _____

ملک: _____ ای میل: _____

گھر کا فون: _____ سیل فون: _____

آپ کس طرح رابطہ کرنے کو ترجیح دیتے ہیں؟ ای میل سیل فون میل (ڈاک) گھر کا فون

کیا آپ US شہری ہیں؟ ہاں نہیں اگر نہیں، تو کیا آپ US میں کام کرنے کے مجاز ہیں؟ ہاں نہیں

اگر ہاں، تو غیر ملکی رجسٹریشن نمبر: _____

نسلی گروہ/نسل

نوٹ: نسلی گروہ اور نسل سے متعلق سوال رضاکارانہ ہیں۔ معلومات خفیہ ہے اور اسے صرف ریکارڈ رکھنے اور مثبت کارروائی کے تقاضوں کے لیے استعمال کیا جائے گا۔ اگر آپ جواب دینا نہیں چاہتے ہیں تو آپ پر جرمانہ عائد نہیں ہوگا۔

نسلی گروہ: ہسپانوی یا لاطینی ہسپانوی یا لاطینی نہیں

نسل: (ان سب کو چیک کریں جو لاگو ہوتے ہیں)

- | | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> سفید | <input type="checkbox"/> سیاہ یا افریقن | <input type="checkbox"/> امریکی ہندوستانی یا الاسکا مقامی | <input type="checkbox"/> چینی |
| <input type="checkbox"/> ایشیائی ہندوستانی | <input type="checkbox"/> امریکی فلپائنی | <input type="checkbox"/> کورین | <input type="checkbox"/> بنگلہ دیشی |
| <input type="checkbox"/> پاکستانی | <input type="checkbox"/> جاپانی | <input type="checkbox"/> ویتنامی | <input type="checkbox"/> نیپالی |
| <input type="checkbox"/> برمی | <input type="checkbox"/> تھائی | <input type="checkbox"/> دیگر ایشیائی | <input type="checkbox"/> مقامی ہوائی |
| <input type="checkbox"/> گومانیائی اور چمورو | <input type="checkbox"/> سامون | <input type="checkbox"/> دیگر بحر الکاہل کے جزیرے والے | |

تعلیم

*تعلیم (مکمل شدہ اعلیٰ ترین سطح پر نشان لگائیں)

گریڈ: کوئی بھی نہیں 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

HS ڈپلومہ HS کے مساوی کوئی ڈپلومہ نہیں

IEP ڈپلومہ /حاضری/ تکمیل کے سرٹیفیکیشن کے ساتھ معذور

نوٹ: IEP ڈپلومہ/ سرٹیفیکیشن کے ساتھ معذوری کا انکشاف رضاکارانہ ہے۔ حاضری/ تکمیل کے سرٹیفیکیشن کے ساتھ IEP ڈپلومہ/ معذور افراد کے انکشاف نہ کرنے پر آپ کو جرمانہ نہیں کیا جائے گا۔

*کیا آپ ثانوی، ثانوی کے بعد، پیشہ ورانہ، تکنیکی یا گل وقتی تعلیمی اسکول میں پڑھ رہے ہیں؟

ہاں نہیں

اگر آپ شرائط کے درمیان ہیں، تو کیا آپ اسکول واپس جانے کا ارادہ رکھتے ہیں؟ ہاں نہیں

ملازمت

*کیا آپ فی الحال ملازم ہیں؟ ہاں نہیں اگر نہیں، تو آپ کتنے ہفتے کام سے باہر رہے ہیں؟ _____

اگر ہاں، تو کیا آپ ملازم ہیں گل وقتی پارٹ ٹائم آپ فی ہفتہ کتنے گھنٹے کام کرتے ہیں کرتے ہیں؟ _____

کیا آپ نے بے روزگاری انشورنس فوائد کے لیے درخواست دی ہے؟ ہاں نہیں

اگر ہاں، تو آپ نے کب درخواست دی تھی؟ _____

کیا آپ فی الحال بے روزگاری انشورنس فوائد کا دعویٰ کر رہے ہیں؟ ہاں نہیں

فوجی

نوٹ: سابق فوجیوں اور "اہل شریک حیات" کو خدمت کی ترجیح ملتی ہے۔

*کیا آپ نے ریاستہائے متحدہ کی مسلح افواج میں خدمات انجام دیں؟ ہاں نہیں

*کیا آپ کسی سابق فوجی کے اہل شریک حیات ہیں؟ ہاں نہیں

اگر "ہاں" تو امریکی فوج کی کون سی شاخ؟ _____ خدمت کی تاریخیں: _____ سے _____

روزگاری کی ترجیحات

اپنے کام کی ترجیحات چیک کریں:

کام کرنے کا ہفتہ: مکمل وقت (30 گھنٹے فی ہفتہ یا اس سے زیادہ) پارٹ ٹائم (30 گھنٹے فی ہفتہ سے کم) کوئی بھی
مدت: (ملازمت کی طوالت): باقاعدہ (150 دن سے زیادہ) عارضی (3 دن یا اس سے کم)
 باضابطہ یا عارضی (4-150 دن)

کم از کم قابل قبول اجرت درکار ہے: _____ فی گھنٹہ دن ہفتہ ماہ سال دیگر
کام کے لیے آپ کی دستیابی کی تاریخ: _____

آپ کس شفٹ (شفٹوں) میں کام کرنے کے لیے تیار ہیں؟ لاگو ہونے والی تمام چیزوں کو نشان زد کریں۔

پہلی (شفٹ جو صبح شروع ہوتی ہے) دوسری (شفٹ جو دوپہر/شام کو شروع ہوتی ہے)

تیسری (شفٹ جو رات کو شروع ہوتی ہے) تقسیم گھومنے والا کوئی بھی

*کیا آپ مہاجر یا موسمی کھیت کے ملازم ہیں؟ (تعریفات کے لیے براہ کرم عملہ یا ضمنی سوالنامہ دیکھیں)

ہاں نہیں

قابل قبول ملازمت کے مقامات

*میں درج ذیل زپ کوڈ، کاؤنٹی یا ریاست کے اندر کام کرنے کے لیے تیار ہوں (میل کی تعداد چیک کریں اور زپ کوڈ لکھیں):

10 25 50 زپ کوڈ کے 100 میل _____ ملک _____ ریاست _____

نوٹ: اگر آپ بے روزگاری انشورنس حاصل کر رہے ہیں، تو آپ کو نجی نقل و حمل کے ذریعے 1 گھنٹہ یا عوامی نقل و حمل کے ذریعے 1 1/2 گھنٹے کا سفر کرنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

روزگار کا مقصد

*ملازمت کا مقصد/کام کی قسم تلاش: _____ ملازمت کا عنوان: _____

ملازمت کا عنوان: _____

کام کی سرگزشت

اگر آپ کو ملازمت کا تجربہ ہے، تو براہ کرم اس سیکشن میں زیادہ سے زیادہ تفصیل درج کریں تاکہ آپ کو کام تلاش کرنے میں مدد کرنے کے ہمارے امکانات کو بہتر بنایا جا سکے۔ پہلے تازہ ترین ملازمت درج کریں۔ ہر آجر کے لیے تمام مطلوبہ اشیاء کو مکمل کریں۔

*ملازمت کا عنوان: _____ *آجر: _____

*پتہ: _____

*شہر: _____ *ریاست: _____ *ملک (اگر USA نہیں): _____

*تاریخ آغاز: _____ *تاریخ اختتام: _____ گھنٹے فی ہفتہ کام کیا: _____

نگراں: _____ فون نمبر: _____

*اجرت: \$ _____ فی گھنٹہ دن ہفتہ ماہ سال دیگر

*چھوڑنے کی وجہ: _____

*ملازمت کی ذمہ داریاں: _____

*ملازمت کا عنوان: _____ *آجر: _____

*پتہ: _____

*شہر: _____ *ریاست: _____ *ملک (اگر USA نہیں): _____

*تاریخ آغاز: _____ *تاریخ اختتام: _____ گھنٹے فی ہفتہ کام کیا: _____

نگران: _____ فون نمبر: _____

*اجرت: \$ _____ فی _____ گھنٹہ _____ دن _____ ہفتہ _____ ماہ _____ سال _____ دیگر _____

*چھوڑنے کی وجہ: _____

*ملازمت کی ذمہ داریاں: _____

*ملازمت کا عنوان: _____ *آجر: _____

*پتہ: _____

*شہر: _____

*ریاست: _____ *ملک (اگر USA نہیں): _____

*تاریخ آغاز: _____ *تاریخ اختتام: _____ گھنٹے فی ہفتہ کام کیا: _____

نگران: _____ فون نمبر: _____

*اجرت: \$ _____ فی _____ گھنٹہ _____ دن _____ ہفتہ _____ ماہ _____ سال _____ دیگر _____

*چھوڑنے کی وجہ: _____

*ملازمت کی ذمہ داریاں: _____

تجارتی ایڈجسٹمنٹ معاون (TAA)

کیا آپ کو نیویارک اسٹیٹ ڈیپارٹمنٹ آف لیبر کی طرف سے مطلع کیا گیا ہے (فارم TA722 موصول ہوا) کہ آپ ٹریڈ ایڈجسٹمنٹ اسسٹنس کے اہل ہیں؟ ہاں نہیں اگر ہاں، تو TAA پٹیشن نمبر: _____

اگر نہیں، تو کیا آپ غیر ملکی تجارت کی وجہ سے اپنی ملازمت سے الگ ہوئے تھے؟ ہاں نہیں

ڈرائیور لائسنس

کیا آپ کے پاس ڈرائیور کا لائسنس ہے؟ ہاں نہیں جاری ہونے کی تاریخ: _____

آپ کے پاس کس قسم کا لائسنس ہے؟

کلاس A (ٹریکٹر ٹریلر) کلاس B (ٹرک/بس) کلاس C (بلکا ٹرک تجارتی)

کلاس C (Cn-غیر-CDL) کلاس D (آپریٹرز) کلاس E (ٹیکسی)

کلاس M (موٹرسائیکل)

تائیدات: سواری نقل و حمل ہزار دوس مواد ٹینک والی گاڑیاں موٹرسائیکل

اسکول بس ڈبلز/ٹرپلز ٹینک کا خطرہ ایئر بریکس

کیا آپ کو ملازمت حاصل کرنے کے لئے عوامی نقل و حمل کی ضرورت ہے؟ ہاں نہیں

کیا آپ کے پاس کام کرنے اور جانے کے لیے قابل اعتماد ٹرانسپورٹیشن ہے؟ ہاں نہیں

سرٹیفکیٹس/لائسنس

کیا آپ کے پاس پیشہ ورانہ سرٹیفکیٹ یا لائسنس ہے؟ ہاں نہیں

*سرٹیفکیٹ/لائسنس: _____ جاری کرنے والی تنظیم یا علاقہ: _____

جاری کرنے کی تاریخ: _____ ریاست: _____ *ملک: _____

اضافی سرٹیفکیٹ یا لائسنس:

*سرٹیفکیٹ/لائسنس: _____ جاری کرنے والی تنظیم یا علاقہ: _____

جاری کرنے کی تاریخ: _____ ریاست: _____ *ملک: _____

کیا آپ کے پاس کالج کی ڈگری، ڈپلومہ یا تعلیمی سرٹیفکیٹ ہے؟ ہاں نہیں

*نصاب تعلیم: _____ *ڈگری: _____ تکمیل کی تاریخ: _____

**جاری کرنے والا ادارہ: _____ *ریاست: _____ *ملک: _____

*نصاب تعلیم: _____ *ڈگری: _____ تکمیل کی تاریخ: _____

**جاری کرنے والا ادارہ: _____ *ریاست: _____ *ملک: _____

ملازمت کی مہارت اور قابلیت

*کم از کم ایک کی فہرست بنائیں۔

ان مہارتوں اور صلاحیتوں کو شامل کریں جو آپ نے اپنی ملازمت (ملازمتوں) میں استعمال کی ہیں، رضاکارانہ کام، ذاتی تجربات، یا جو آپ نے اسکول یا تربیت کے ذریعہ حاصل کی ہیں۔ مثالیں: لیبارٹری کی تکنیک، کارپینٹری، ویلڈنگ، بلیو پرنٹس کو پڑھنے کی صلاحیت، ٹائپنگ، اور کمپیوٹر کی مہارتیں جیسے ورڈ پروسیسنگ سافٹ ویئر، پروگرامنگ زبانیں، یا کمپیوٹر کی مدد سے ڈیزائن۔ اس کے علاوہ، وہ زبانیں بھی شامل کریں جن میں آپ روانی ہیں۔

اپنے روزگار کے ہدف سے متعلق خصوصیات یا کامیابیوں کی فہرست بنائیں:

کسی بھی اعزاز کی فہرست بنائیں جو آپ نے حاصل کیے ہیں یا باہر کی سرگرمیوں میں آپ شرکت کرتے ہیں:

تصدیق کرتا ہوں کہ اس دستاویز پر دی گئی معلومات میری بہترین معلومات کے مطابق درست اور درست ہیں۔

*دستخط _____ *تاریخ _____