

WE ARE YOUR DOL



A proud partner of the AmericanJobCenter network

Ankieta kwalifikacyjna Biura Karier

Odpowiedz na poniższe pytania. Twoje odpowiedzi pomogą nam określić, jaki poziom usług zawodowych możesz otrzymać. Informacje te są poufne i zostaną wykorzystane wyłącznie w celu określenia uprawnień i spełnienia federalnych wymogów sprawozdawczych.

WYKSZTAŁCENIE

1. Jaki jest najwyższy ukończony przez ciebie poziom edukacji?

K-12: żaden 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12/absolwent HS
 12/brak dyplomu Ekwiwalent HS (TASC, GED)

Studia policealne (po ukończeniu szkoły średniej):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> HS+1 rok/brak stopnia | <input type="checkbox"/> HS+2 lata/brak stopnia | <input type="checkbox"/> HS+3 lata/brak stopnia |
| <input type="checkbox"/> HS+1 rok cert. zawodowy | <input type="checkbox"/> HS+2 lata cert. zawodowy | <input type="checkbox"/> HS+3 lata cert. zawodowy |
| <input type="checkbox"/> HS+1 rok Tytuł zawodowy | <input type="checkbox"/> HS+2 lata Tytuł zawodowy | <input type="checkbox"/> HS+3 lata Tytuł zawodowy |
| <input type="checkbox"/> Stopień licencjata | <input type="checkbox"/> Stopień magistra | <input type="checkbox"/> Stopień doktora |

2. Czy obecnie uczęszczasz do szkoły? Wybierz opcję, która najlepiej opisuje Twoją sytuację.

Wybierz opcję „uczęszczam do szkoły”, jeśli jesteś między semestrami i planujesz powrót do szkoły.

- (TYLKO DLA GRUPY 14-24 LATA)** Uczęszczam do szkoły, do 12 klasy włącznie lub równorzędnej
- (TYLKO DLA GRUPY 14-24 LATA)** Uczęszczam do szkoły, alternatywnej szkoły średniej lub studiuję na alternatywnym kierunku studiów
- Uczęszczam do szkoły policealnej (np. szkoły handlowej po ukończeniu szkoły średniej, college'u lub uniwersytetu itp.)
- Nie uczęszczam obecnie do szkoły i nie ukończyłem szkoły średniej (*Wybierz tę opcję, jeśli uczęszcza do Youth Build, Job Corps lub Adult Education*);
- Nie uczęszczam do szkoły i uzyskałem dyplom ukończenia szkoły średniej lub równoważny; lub
- (TYLKO DLA GRUPY 14-24 LATA)** Nie uczęszczam do szkoły i mieszcę się w obowiązkowym przedziale wiekowym (*14-16 lat w większości okręgów; 14-17 lat w niektórych*).

3. (A) Czy masz trudności z mówieniem, czytaniem, pisaniem lub rozumieniem języka angielskiego? Tak Nie

(B) Czy Twoim pierwszym językiem jest język inny niż angielski lub czy żyjesz w rodzinie lub społeczności, w której używa się głównie języka innego niż angielski? Tak Nie

4. Czy uważasz (lub czy inni wspomnieli), że musisz nauczyć się podstawowych umiejętności obsługi komputera, matematyki, czytania lub pisania, aby dobrze radzić sobie w poszukiwaniu pracy lub w przyszłym miejscu pracy?

Tak Nie

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

5. Czy jesteś obecnie zatrudniony?

- Zatrudniony Zatrudniony, ale otrzymałem wypowiedzenie
 Niezatrudniony – data ostatniego zatrudnienia: ___/___/___ Nieaktywny zawodowo

6. Czy kiedykolwiek byłeś bez pracy przez 27 lub więcej tygodni z rzędu (bez żadnych przerw)?

- Tak Nie Brak doświadczenia zawodowego

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

7. Czy posiadasz jakąś niepełnosprawność? Tak Nie Wolę nie odpowiadać
Niepełnosprawność oznacza stan, który utrudnia wykonywanie ważnych czynności życiowych, zarówno pod względem fizycznym, jak i psychicznym.

(Jeśli odpowiedź brzmi „tak”): **Jak opisałbyś swoją niepełnosprawność?**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fizyczne lub przewlekłe schorzenia | <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność fizyczna lub ruchowa |
| <input type="checkbox"/> Trudności w uczeniu się | <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność umysłowa lub psychiczna |
| <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność poznawcza lub intelektualna | <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność słuchowa |
| <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność wzrokowa | |

SYTUACJA ŻYCIOWA

8. (TYLKO DLA GRUP 14-24 LATA) Czy jesteś w ciąży lub jesteś już rodzicem? Tak Nie
Jeśli jesteś kobietą, jesteś uważana za rodzica, gdy zajdziesz w ciążę. Jeśli jesteś mężczyzną, zostaniesz uznany za rodzica dopiero po narodzinach dziecka. Nie musisz sprawować opieki nad dzieckiem, aby zostać uznany za rodzica.

9. Czy jesteś samotnym rodzicem? Tak Nie

Rodzic samotnie wychowujący dziecko to osoba samotna, w separacji, rozwiedziona lub owdowiała, ponosząca główną odpowiedzialność za co najmniej jedno dziecko pozostające na jej utrzymaniu, które nie ukończyło 18. roku życia. Dotyczy to również samotnych kobiet w ciąży.

10. Czy twoje mieszkanie jest niebezpieczne lub niepewne? Tak Nie

Wybierz tak, jeśli dotyczy Cię którakolwiek z poniższych opcji:

- *Brak stałego, regularnego i odpowiedniego miejsca zamieszkania w nocy;*
- *Dzielenie mieszkania z innymi osobami z powodu utraty mieszkania, trudności ekonomicznych lub z podobnego powodu;*
- *Mieszkanie w motelu, hotelu, przyczepie kempingowej lub na kempingu z powodu braku innych odpowiednich opcji;*
- *Mieszkanie w schronisku kryzysowym lub przejściowym;*
- *Porzucone w szpitalu;*
- *Posiadanie głównego miejsca zamieszkania w porze nocnej, które jest miejscem publicznym lub prywatnym nieprzeznaczonym lub zwykle nieużywanym jako regularne miejsce do spania dla ludzi, takim jak samochód, park, opuszczony budynek, stacja kolejowa, lotnisko lub kemping;*
- **(TYLKO DLA GRUP 14-24 LATA)** *Oczekiwanie na umieszczenie w opiece zastępczej;*
- **(TYLKO DLA GRUP 14-24 LATA)** *Jest dzieckiem migrującym, które musiało przenieść się z jednego okręgu szkolnego do innego w ciągu ostatnich 36 miesięcy z powodu zmian w sezonowym zatrudnieniu rodzica lub małżonka rodzica w rolnictwie, mleczarstwie lub rybołówstwie; lub*
- **(TYLKO DLA GRUP 14-24 LATA)** *Osoby w wieku poniżej 18 lat, które opuściły dom (lub legalne miejsce zamieszkania) bez zgody rodziny (np. uciekinier).*

11. (TYLKO DLA GRUP 14-24 LATA) Czy (a) pozostajesz pod opieką zastępczą lub (b) opuściłeś opiekę zastępczą?

- Tak Nie

„Opuszczenie opieki zastępczej” oznacza, że byłeś objęty opieką zastępczą, ale już nie jesteś, ponieważ osiągnąłeś określony wiek.

KWIESTIE PRAWNE

12. Czy miałeś lub masz obecnie do czynienia z systemem sądownictwa karnego dla dorosłych lub systemem sądownictwa dla nieletnich za złamanie prawa jako nieletni lub popełnienie przestępstwa (na przykład wniosek lub orzeczenie w sprawie osoby wymagającej nadzoru (Person In Need of Supervision; PINS))?

Tak Nie

Przestępstwo związane ze statusem odnosi się do naruszenia prawa, które ma zastosowanie w szczególności do nieletnich (na przykład wagary lub spożywanie alkoholu przez nieletnich).

Przestępczość nieletnich odnosi się do naruszenia prawa karnego przez nieletniego.

13. Czy potrzebujesz pomocy w przezwyciężeniu wyzwań związanych ze znalezieniem pracy, ponieważ w przeszłości byłeś aresztowany lub skazany? Tak Nie

DOCHODY I POMOC PUBLICZNA

14. Czy dochód Twojej rodziny jest niższy lub równy (a) granicy ubóstwa lub (b) 70% poziomu dochodu na niższym standardzie życia? Tak Nie ***Personel

pomoże Ci odpowiedzieć na to pytanie [Personel: Wykresy dochodów](#)

Jeśli jesteś niepełnosprawny, licz tylko swój dochód, a nie dochód swojej rodziny.

Rodzina jest definiowana jako dwie lub więcej osób spokrewnionych więzami krwi, małżeństwem lub na mocy orzeczenia sądu i mieszkające razem w jednym domu, i obejmuje: (a) małżeństwo i dzieci pozostające na utrzymaniu; (b) rodzic lub opiekun i dzieci pozostające na utrzymaniu; lub (3) małżeństwo.

Przy obliczaniu dochodu należy uwzględnić płatności otrzymane z zasiłku dla bezrobotnych i alimenty na dzieci.

15. Czy Ty lub ktokolwiek z Twojej rodziny otrzymuje obecnie jakąkolwiek pomoc publiczną?

Tak Nie

Zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi: [Personel: Patrz wykres DEV dla akceptowanych źródeł dokumentacji](#)

Pomoc w ramach programu Temporary Assistance for Needy Families (TANF).

Data wydania: ____/____/____

Wyczerpanie środków z programu TANF w ciągu dwóch lat

Data wydania: ____/____/____

Wyczerpane środki z programu TANF

Data wydania: ____/____/____

SNAP (Bony żywnościowe)

Data wydania: ____/____/____

SSI (Dodatkowy dochód z zabezpieczenia społecznego)

Data wydania: ____/____/____

SSDI (Ubezpieczenie na wypadek niepełnosprawności)

Data wydania: ____/____/____

TA (Pomoc tymczasowa, wcześniej GA)

Data wydania: ____/____/____

RCA (Pomoc pieniężna dla uchodźców)

Data wydania: ____/____/____

Sieć bezpieczeństwa/Pomoc domowa

Data wydania: ____/____/____

Stanowa lub lokalna pomoc publiczna oparta na dochodach (taka jak WIC, HEAP, Child Health Plus, Section 8, Child Care Assistance itp.) Data wydania: ____/____/____

16. (TYLKO DLA GRUP 14-24 LATA) Czy kwalifikujesz się do otrzymywania bezpłatnych lub tańszych obiadów w szkole?

Odpowiedz „Nie”, jeśli szkoła zapewnia bezpłatne obiady wszystkim uczniom, niezależnie od dochodów.

Tak Nie

SZCZEGÓLNE OKOLICZNOŚCI

17. Czy Twój współmałżonek jest członkiem amerykańskich sił zbrojnych, w których obecnie służy, i czy straciłeś(-aś) pracę, ponieważ musiałeś(-aś) się przeprowadzić z powodu trwałej zmiany miejsca służby współmałżonka? Tak Nie

18. Czy jesteś zwolnionym pracownikiem domowym? Tak Nie

Zwolniony pracownik domowy to osoba, która (a) świadczyła nieodpłatne usługi członkom rodziny w domu; oraz (b) była zależna od dochodu innego członka rodziny, ale nie jest już wspierana przez ten dochód; lub jest małżonkiem pozostającym na utrzymaniu członka amerykańskich sił zbrojnych w służbie czynnej, którego dochód rodziny został znacznie zmniejszony w wyniku rozmieszczenia, wezwania lub rozkazu do służby czynnej, śmierci lub niepełnosprawności członka; oraz (c) jest bezrobotna lub niedostatecznie zatrudniona i ma trudności ze znalezieniem lub utrzymaniem zatrudnienia.

19. Czy jesteś PRACOWNIKIEM ROLNYM, migrujesz lub pracujesz sezonowo?

Tak Nie

Zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi:

- Pracownik sezonowy w gospodarstwie rolnym - osoba, która pracowała lub obecnie pracuje w gospodarstwie rolnym sezonowo lub tymczasowo w ciągu ostatnich 12 miesięcy i może wrócić do swojego stałego miejsca zamieszkania tego samego dnia. Nie dotyczy osób niebędących imigrantami, które studiują w pełnym wymiarze godzin. Praca sezonowa odnosi się do prac wykonywanych w określonych porach roku; dana osoba może mieć wiele sezonowych prac w gospodarstwie rolnym, tak że jest zatrudniona przez większą część roku i nadal jest uważana za sezonową.
- Migrujący robotnik rolny - osoba, która pracowała lub obecnie pracuje w gospodarstwie rolnym sezonowo lub tymczasowo w ciągu ostatnich 12 miesięcy, podróżuje w poszukiwaniu pracy i nie może wrócić do swojego stałego miejsca zamieszkania tego samego dnia. Studenci studiów stacjonarnych, którzy podróżują w zorganizowanych grupach zamiast z rodzinami, nie są uwzględnieni w tej kategorii.
- Bezrobotny lub niedostatecznie zatrudniony pracownik rolnictwa lub hodowli ryb o niskich dochodach - osoba, która (a) ma niskie dochody; oraz (b) pracuje głównie w rolnictwie lub hodowli ryb, charakteryzującej się chronicznym bezrobociem lub niedostatecznym zatrudnieniem; oraz (c) napotyka wiele przeszkód w osiągnięciu samowystarczalności ekonomicznej.
- (TYLKO DLA GRUPY 14-24 LATA)** Pracownik sezonowy lub migrujący w wieku 14-24 lat.
- (TYLKO DLA GRUPY 14-24 LATA)** Dorosły uczestnik programu pozostający na utrzymaniu pracownika rolnego, który migruje lub pracuje sezonowo.

20. Czy masz kulturowe przemyślenia, przekonania, zwyczaje lub praktyki, które mogą utrudniać Ci znalezienie lub utrzymanie pracy? Tak Nie

21. Czy jest coś, co utrudnia ci znalezienie lub utrzymanie pracy? Na przykład, czy masz wyzwania, takie jak brak opieki nad dziećmi podczas pracy, brak ubezpieczenia zdrowotnego, brak wystarczającej ilości jedzenia, nakaz ochrony przed kimś, kto Ci grozi, udział w sądzie rodzinnym lub inne okoliczności, które wpływają na twoje bezpieczeństwo? Jeśli tak, napisz do nas lub podziel się informacją z personelem, abyśmy mogli Ci pomóc.

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

Nazwisko drukowanymi literami: _____

Podpis: _____ Data: _____