## **WE ARE YOUR DOL**



纽约青年人工作计划 Harriman State Office Campus Building 12, Room 408 Albany, NY 12226

# 纽约青年人工作计划:2023年企业认证

您须填写完成从第1项至第10项的全部内容·第7f项除外。第7f项为选填内容。

- 请将填妥及签署的申请邮寄至上述地址或传真至 (518) 457-3617。
- 如果您有疑问或需要帮助,请致电:(877) 226-5724或发送电子邮件至:youthjobs@labor.ny.gov。

<b>1.企</b> 业名称:			
2.联邦雇主识别号(FEIN):			
3.行业类别:			
<b>4.a.企</b> 业街道地址:			<del></del>
b.城市:		c.州:	d.邮编:
5.a 如工作地址与企业地址相同,请勾选以下方b.如不相同,请输入工作地址。街道:			_
c.城市:		d.州:	e.邮编:
<b>6.工作地点与下列目</b> 标地区之间的通勤距离是召	S合理 <b>?</b> 请勾选所有	ī适用项:	
以下城镇或城市范围内: □ Albany	Brookhaven	☐ Buffalo	☐ Hempstead
☐ Mount Vernon ☐ New Rochelle	☐ New York Cit	y(5个行政区)	Rochester
☐ Schenectady ☐ Syracuse ☐ 其他:			
7.a.我正在申请以下认证类型。请勾选以下两个			
☐ 新认证:我司新加入"纽约青年人工作"	计划"。		
□ 再认证:我司已获得"纽约青年人工作)	计划"认证。		
请填写项目 B 到 E 和 F 是可选的。			
b.联系人姓名:	···		
c 职称:		_d.电子邮箱:	
<b>e</b> .电话:	f.传真(洗填):		

ES 325C (05/23) 第1/2页

8.丸	1果	<b>您是代表第1</b> 项中所述企业提交此申请的第三方,请提供贵司的下列联系方式。 请完成A至C项。
	a.	联系人姓名:
		电子邮箱: c.电话:
9.兆	你希望	望劳工部通过何种方式联系您?勾选一项: □ 电话或□电子邮件
	注	<b>意:除非您</b> 选择电话联系,否则我们将通过电子邮件进行更有效的沟通。
10.服	务协	办议条款
	A.	<b>本人将</b> 尽最大努力在纽约州工作库中发布我司的全部"纽约青年人工作计划" <b>空缺</b> 职位。
	В.	<b>本人将确认招聘</b> 经纽约州劳工部认证的青年人。
	C.	<b>本人同意许可</b> 纽约州财政税务厅与纽约州劳工部共享本人的工资记录。
	D.	本人保证该职位的薪资与类似工作的薪资相当,但会根据经验和培训做出合理调整。
	E.	本人保证,我司并未因希望雇佣经"纽约青年人工作计划"认证的劳动者而有意缩减现有员工(即辞
		<b>退</b> 现有员工或缩减现有员工部分工作)。
	F.	<b>本人理解</b> ,青年人符合本计划资格的缘由属个人隐私·并同意不要求青年人解释或说明其为何有资
		<b>格参加本</b> 计划。
	G.	<b>在我所知的范围内</b> ,本信息真实、准确、完整。本人了解,向政府提交虚假文件或其他虚假信息将
		面临严重的民事及刑事处罚。
	Н.	签名:l. 日期:
	J.	印刷体姓名:
		职务:

### 纽约州(NYS)工作库计划资讯

### **免**费自行发布服务

利用该免费服务,您可在招聘流程中管理自己的招工请求。新用户的注册审批可能需要3个工作日。

注册请前往: https://myjobs.ny.gov

#### 免费索引功能

**索引功能是**纽约州工作库的一项免费服务。您每天都可将空缺职位发布在您的公司网站上,然后上传至工作库。您可使用该功能获得更多求职者曝光,省却了在不同网站上发布职位的麻烦。只需在您自己的站点添加、更改或关闭在招职位发布,纽约州工作库的信息每天都会更新。

注册请前往: https://jobs.usnlx.com/indexingrequest.asp

ES 325C (05/23) 第1/2页