

# WE ARE YOUR DOL



Department  
of Labor

New York Youth Jobs Program  
Harriman State Office Campus  
Building 12, Room 408  
Albany, NY 12226

## Программа трудоустройства молодежи штата Нью-Йорк: сертификация предприятий, 2023 г.

Вам необходимо заполнить графы с первой по десятую, за исключением графы 7f. Графа 7f заполняется по желанию.

- Вышлите заполненное и подписанное заявление в указанный выше адрес или отправьте его по факсу на номер (518) 457-3617.
- При возникновении каких-либо вопросов, а также для получения помощи звоните по номеру (877) 226-5724 или пишите по адресу [youthjobs@labor.ny.gov](mailto:youthjobs@labor.ny.gov)

1. Название предприятия:

\_\_\_\_\_

2. Федеральный идентификационный номер работодателя (FEIN): \_\_\_\_\_

3. Сектор промышленности: \_\_\_\_\_

4. а. Адрес предприятия (улица и номер дома):

\_\_\_\_\_

b. Город: \_\_\_\_\_ c. Штат: \_\_\_\_\_ d. Индекс: \_\_\_\_\_

5. а. Отметьте следующее поле, если адрес производственного объекта совпадает с адресом предприятия: .

b. Если адреса не совпадают, укажите адрес производственного объекта. Улица и номер дома:

\_\_\_\_\_

c. Город: \_\_\_\_\_ d. Штат: \_\_\_\_\_ e. Индекс: \_\_\_\_\_

6. Расположен ли производственный объект на адекватном расстоянии (с учетом регулярных поездок) от указанных целевых пунктов? Отметьте все пункты, которые относятся к вам:

Границы города или населенного пункта:  Олбани  Брукхейвен  Буффало  
 Хемпстед  Маунт-Вернон  Нью-Рошель  Город Нью-Йорк (5 боро)  
 Рочестер  Скенектади  Сиракьюс  Ютика  Уайт-  
Плейнс  Йонкерс

Другой населенный пункт: \_\_\_\_\_

7. а. Я подаю заявление на сертификат следующего типа. Отметьте одно из следующих полей:

Новый сертификат: Мое предприятие ранее не участвовало в Программе трудоустройства молодежи штата Нью-Йорк.

Повторный сертификат: Мое предприятие уже сертифицировано в Программе трудоустройства молодежи штата Нью-Йорк.

Пожалуйста, заполните элементы В к Е и F является необязательным.

b. Контактное лицо: \_\_\_\_\_

c. Должность: \_\_\_\_\_ d. Электронная почта: \_\_\_\_\_

e. Телефон: \_\_\_\_\_ f. Факс (по желанию): \_\_\_\_\_

8. Если вы — третье лицо, подающее это заявление от лица предприятия, указанного в пункте один, предоставьте следующую контактную информацию, относящуюся к вашему предприятию. Заполните пункты с А по С.
- a. Контактное лицо: \_\_\_\_\_
- b. Электронная почта: \_\_\_\_\_ c. Телефон: \_\_\_\_\_ f.
9. Каким образом вы бы хотели, чтобы Департамент труда связывался с вами? Отметьте один пункт:  По телефону или  По электронной почте
- Примечание: если вы не выберете вариант «по телефону», мы свяжемся с вами по электронной почте, являющейся более эффективным способом связи.

#### 10. Условия Соглашения об обслуживании

- A. **Я буду публиковать** все объявления о вакансиях в рамках Программы трудоустройства молодежи штата Нью-Йорк в Банке вакансий штата Нью-Йорк в максимально возможном количестве.
- B. **Я буду подтверждать** прием на работу зарегистрированной молодежи в Департаменте труда штата Нью-Йорк.
- C. **Я предоставляю** Департаменту по налогам и финансам штата Нью-Йорк (New York State Department of Taxation and Finance) разрешение на передачу данных о моей заработной плате Департаменту труда штата Нью-Йорк.
- D. **Я подтверждаю**, что заработная плата, предлагаемая за работу на этой должности, сопоставима с заработной платой, которая предлагается за работу на аналогичных должностях с учетом корректировок за опыт и квалификацию/подготовку.
- E. **Я подтверждаю**, что мое предприятие не сокращало намеренно количество текущих работников (к примеру, через увольнение или частичное сокращение нагрузки), чтобы нанять работника, зарегистрированного в Программе трудоустройства молодежи штата Нью-Йорк.
- F. **Я понимаю**, что причина, по которой молодые люди участвуют в этой программе, является личной конфиденциальной информацией, и я заявляю о том, что не буду просить молодых людей объяснить мне причины их участия в программе.
- G. **Насколько мне известно**, информация, которую я изложил(а) является достоверной, правдивой и правильной. Я понимаю, что за предоставление органам государственной власти ложной информации, в том числе в форме поддельных документов, я могу понести существенные наказания по гражданскому и уголовному праву.
- H. Подпись: \_\_\_\_\_ I. Дата: \_\_\_\_\_
- J. Имя, фамилия (печатными буквами): \_\_\_\_\_
- K. Должность: \_\_\_\_\_

#### Информация о Программе банка вакансий штата Нью-Йорк

##### Бесплатная услуга самостоятельной публикации объявлений

Эта бесплатная услуга позволяет вам управлять объявлениями о вакансиях на всех этапах процесса подбора персонала. Утверждение регистрации новых пользователей может занять до 3 рабочих дней.

Чтобы зарегистрироваться, перейдите по адресу: <https://myjobs.ny.gov>

##### Бесплатная функция индексирования

Индексирование — это бесплатная функция Банка вакансий штата Нью-Йорк Она позволяет автоматически публиковать объявления о вакансиях, размещенные на вашем корпоративном веб-сайте, в Банке вакансий штата Нью-Йорк каждый день. Функция обеспечивает охват большего количества лиц, ищущих работу, помогая вам экономить время, которое вам пришлось бы уделить публикации объявлений в разных местах. Просто добавьте, измените или закройте доступные объявления о работе на вашем сайте – информация в Банке вакансий штата Нью-Йорк обновляется ежедневно.

Чтобы зарегистрироваться, перейдите по адресу: <https://jobs.usnlx.com/indexingrequest.asp>