

WE ARE YOUR DOL



Department
of Labor

뉴욕 청년 직업 프로그램

Harriman State Office Campus
Building 12, Room 408
Albany, NY 12226

뉴욕 청년 직업 프로그램: 2024 년 청년 인증

이 양식을 사용하여 뉴욕 청년 직업 프로그램에서 2024 년 청년 인증을 신청하십시오.

신청자(귀하)는 항목 11 을 제외한 1 ~ 18 의 모든 항목을 완료해야 합니다. 항목 11 은 선택 사항입니다.

- 귀하가 16 세 또는 17 세인 경우 부모나 보호자가 서명하고 귀하를 대신하여 신청서를 제출해야 합니다.
- 컴퓨터에 거의 또는 전혀 접근할 수 없는 경우, 신청서를 작성하고 서명한 다음 위의 주소로 우편으로 보내거나 (518) 457-3617 번으로 팩스로 보내십시오. 비즈니스 또는 세무 컨설턴트가 귀하를 대신하여 제출한 신청서는 접수하지 않습니다.
- 질문이 있거나 도움이 필요하면 (877) 226-5724 번으로 전화하거나 info@youthworks.ny.gov 로 이메일을 보내십시오.

1. 성: _____

이름: _____ 중간 이니셜: _____

2. 생년월일(mm/dd/yyyy): _____ 3. 사회 보장 번호: _____

4. 집 주소: _____

5. 시: _____ 6. 주: _____ 7. 우편번호: _____

8. 현재 다음 대상 지역의 타운 또는 시 경계에 살고 있습니다(한 항목 선택):

- Albany Brookhaven Buffalo Hempstead Mount Vernon
 New Rochelle New York City (5 개 자치구) Rochester Schenectady
 Syracuse Utica White Plains Yonkers 기타 지역: _____

9. 이메일: _____

10. 주요 전화: _____ 11. 기타 전화(선택 사항): _____

12. a. 현재 고등학교에 다니고 있습니다..... 예 아니요

b. 현재 HSE(High School Equivalency) 프로그램에 등록되어 있습니다..... 예 아니요

13. 다음 4 개 항목 중 사실인 항목이 있습니까?..... 예 아니요

- a. 현재 실업 상태입니다.
b. 이 신청서를 작성하기 전에 실업 상태였습니다.
c. 충분한 급여를 받는 일자리가 없습니다.
d. 하는 일이 내 기술과 교육을 활용하지 않습니다.

14. 16세 또는 17세입니다. 이 신청서를 제출하도록 부모 또는 보호자의 허락을 받았습니다..... 예 아니요

‘예’인 경우 항목 a ~ c를 완료하십시오.

- a. 부모/보호자 이름: _____
b. 성: _____
c. 전화: _____

15. 취업 허가증이 있습니다 예 아니요

16. a. 18 ~ 24 세입니다..... 예 아니요

b. 다음 5 개 항목 중 사실인 항목이 있습니까? 예 아니요

- 고등학교 졸업장이 있습니다.
- GED(General Education Development) 졸업장이 있습니다.
- HSE(High School Equivalency) 졸업장이 있습니다.
- 보조 교육과정 이수 평가 시험(TASC)을 만족스럽게 완료했습니다.
- TASC(Treatment Accountability for Safer Communities) 프로그램에 등록했습니다.

17. 노동부에서 전화 또는 이메일을 통해 내게 연락하길 바랍니다.
참고: 전화를 선택하지 않으면 보다 효율적인 의사소통을 위해 귀하의 이메일을 사용할 것입니다.

뉴욕 청년 직업 프로그램: 2024년 청년 인증 자격:

뉴욕 청년 직업 프로그램에 참여하려면:

- 16세~24세여야 합니다.
- 첫 페이지의 9번 항목에 나열된 뉴욕주의 대상 지역 중 하나에 거주해야 합니다.
- 실직 상태여야 합니다.
- 다음 중 적어도 하나 이상이 귀하에게 적용되어야 합니다:
 - 18세 이상이며 고등학교 졸업장 또는 GED(General Educational Development) 또는 HSE(High School Equivalency) 졸업장이 없습니다.
 - 다음을 받고 있는 가족의 일원입니다:
 - 미국 공공부조(TANF) 지원.
 - 식비 보조 프로그램(SNAP) 혜택(식권).
 - 사회 보장 소득(SSI) 혜택.
 - 무료 또는 저렴한 비용으로 학교 급식을 받고 있습니다.
 - 주에서 승인한 재활 기관 또는 Ticket to Work Program에 따른 채용 네트워킹을 통해 이 프로그램에 추천받았습니다.
 - 감옥이나 교도소에서 복역했거나 보호 관찰 또는 가석방 상태입니다.
 - 임신 중이거나 자녀가 있습니다.
 - 집이 없습니다.
 - 현재 또는 과거에 위탁 양육 또는 OCFS(Office of Children and Family Services)의 양육을 받았습니다.
 - 재향 군인입니다.
 - 현재 또는 지난 2년 이내에 감옥이나 교도소에 수감된 부모의 자녀입니다.
 - 실업 보증을 담당하는 부모의 자녀입니다.
 - 공공 주택에 살거나 Section 8 바우처와 같은 주택 보조를 받습니다.
 - 위에서 식별되지 않은 또 다른 위험 요소가 있습니다.

18. 동의:

본인은 현재 위의 뉴욕 청년 직업 프로그램: 2024년 청년 인증 자격 섹션에 열거된 자격 요건을 충족함을 맹세합니다.

본인은 프로그램 신청 자격을 얻기 위해 이 신청서에 비공개 개인 정보를 제공해야 함을 이해합니다.

본인은 일자리를 요청하는 사람, 일자리를 제공하는 사람 또는 함께 일하는 사람에게 본인이 자격이 되는 이유를 설명할 필요가 없음을 이해합니다.

본인은 뉴욕주 세무서와 뉴욕주 노동부가 내 임금 기록을 공유하는 것에 동의합니다.

본인은 이 신청서에 제출된 정보가 사실이며 정확하고 완전하다고 믿습니다.

본인은 뉴욕주 노동부가 이 신청서에 제출된 정보가 사실인지 확인하고 추가 정보나 세부 정보를 요구할 수 있음을 이해합니다.

본인은 정부에 허위 서류 또는 다른 정보를 제출할 경우 그에 따른 결과가 있음을 알고 있습니다.

위의 진술에 동의합니다.

a. 서명(18세 미만인 경우 부모나 보호자가 서명해야 합니다): _____

b. 날짜: _____

c. 정자체 이름: _____

d. 참고: 이메일로 인증서를 받으려면 이메일 주소록에 info@youthworks.ny.gov를 추가하십시오.