

WE ARE YOUR DOL



Department
of Labor

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

Programma per l'occupazione giovanile di New York: Certificazione giovani 2024

Usare questo modulo per richiedere la Certificazione giovani 2024 del Programma per l'occupazione giovanile di New York.

Il Richiedente (lei) deve compilare tutte le sezioni da 1 a 18, eccetto la sezione 11. La sezione 11 è facoltativa.

- Se lei ha 16 o 17 anni, il suo genitore o tutore deve firmare e inviare la candidatura per lei.
- Se non può accedere a un computer, invii per posta la candidatura compilata e firmata all'indirizzo di cui sopra o via fax al n. (518) 457-3617. Non accettiamo domande inviate per i giovani da aziende o commercialisti.
- Se ha bisogno di informazioni o assistenza, telefoni al (877) 226-5724 o scriva all'indirizzo info@youthworks.ny.gov.

- Cognome: _____
Nome: _____ Iniziale secondo nome: _____
- Data di nascita (mm/gg/aaaa): _____ 3. Numero di previdenza sociale: _____
- Indirizzo di casa: _____
- Città: _____ 6. Stato: _____ 7. Codice postale: _____
- Attualmente vivo nei confini cittadini di una delle seguenti aree destinatarie, spuntarne una:
 Albany Brookhaven Buffalo Hempstead Mount Vernon
 New Rochelle New York City (5 distretti) Rochester Schenectady
 Syracuse Utica White Plains Yonkers Altra Area: _____
- Email: _____
- Telefono principale: _____ 11. Altro telefono (facoltativo): _____
- a. Attualmente sto frequentando la scuola superiore..... Sì No
b. Attualmente sono iscritto a un programma HSE (High School Equivalency)..... Sì No
- Una qualsiasi delle seguenti quattro affermazioni è vera?..... Sì No
 - Attualmente sono disoccupato.
 - Ero disoccupato prima di compilare la presente domanda.
 - La retribuzione del mio lavoro non è sufficiente.
 - Il mio lavoro non richiede l'uso delle mie abilità e della mia formazione.
- La mia età è compresa tra 16 e 17 anni. Sono stato autorizzato dal mio genitore o tutore a presentare questa domanda..... Sì No
Se "Sì", compilare le sezioni da "a" a "c".
 - Nome genitore/tutore: _____
 - Cognome: _____
 - Telefono: _____
- Ho i documenti di lavoro..... Sì No
- a. La mia età è compresa tra 18 e 24 anni..... Sì No
b. Una qualsiasi delle seguenti cinque affermazioni è vera? Sì No
 - Ho un diploma di scuola superiore.
 - Ho un diploma GED (General Education Development).
 - Ho un diploma HSE (High School Equivalency).
 - Ho superato un esame TASC (Test for Assessing Secondary Completion).
 - Sono iscritto a un programma TASC (Treatment Accountability for Safer Communities).

17. Voglio essere contattato dal Dipartimento del Lavoro tramite..... Telefono o Email
Nota: Se non si richiede il telefono, utilizziamo l'indirizzo email per comunicazioni più efficienti.

Programma per l'occupazione giovanile di New York: requisiti per la Certificazione giovani 2024

Per partecipare al Programma per l'occupazione giovanile di New York, Lei:

- Deve avere un'età compresa tra 16 e 24 anni, e
- Deve vivere in una delle aree destinarie dello Stato di New York riportate nella sezione nove a pagina uno, e
- Deve essere disoccupato, e
- Inoltre, deve soddisfare almeno una delle seguenti condizioni:
 - Ho più di 18 anni e non possiedo un diploma di scuola superiore né un diploma GED (General Education Diploma) o un diploma HSE (High School Equivalency).
 - Sono membro di una famiglia che sta ricevendo:
 - Prestazioni sociali TANF (Temporary Assistance for Needy Family).
 - Prestazioni sociali SNAP (Supplemental Nutrition Assistance Program) (buoni alimentari).
 - Prestazioni sociali SSI (Social Security Income).
 - Sto ricevendo la mensa scolastica gratuitamente o a prezzo ridotto.
 - La mia adesione a questo programma è stata consigliata da un'agenzia di riabilitazione autorizzata dallo Stato, o da una rete di collocamento del programma Ticket to Work.
 - Ho scontato una pena in carcere o prigione o sono in libertà vigilata o sulla parola.
 - Sono in stato di gravidanza o sono genitore.
 - Sono senz'altro.
 - Sono attualmente o sono stato in affidamento o custodia dell'Ufficio per i servizi ai minori e alla famiglia.
 - Sono un veterano.
 - Sono la figlia o il figlio di un genitore attualmente in carcere o prigione o che è stato recluso negli ultimi due anni.
 - Sono la figlia o il figlio di un genitore che sta percependo l'indennità di disoccupazione.
 - Vivo in un'abitazione di edilizia sociale o ricevo assistenza abitativa, ad esempio un buono Sezione 8.
 - Ho un altro fattore di rischio non identificato tra i precedenti

18. Consenso:

Dichiaro sotto giuramento di soddisfare i requisiti indicati nella sezione Programma per l'occupazione giovanile di New York: requisiti per la Certificazione giovani 2024.

Comprendo che, per essere idoneo al programma, devo fornire informazioni confidenziali e personali con questa domanda.

Comprendo che non devo spiegare la mia idoneità a qualsiasi persona a cui chiedo un lavoro, che mi offra un lavoro o con cui lavoro.

Accetto che il Dipartimento delle Imposte e delle Finanze condivida la documentazione sulla mia retribuzione con il Dipartimento del Lavoro dello Stato di New York.

Ritengo che le informazioni comunicate con questa domanda siano vere, corrette e complete.

Sono consapevole che il Dipartimento del Lavoro dello Stato di New York verificherà la correttezza delle informazioni fornite nella presente, e potrebbe chiedermi maggiori informazioni o dettagli.

Sono consapevole delle conseguenze della presentazione al governo di documenti falsi o altre informazioni false.

Io esprimo il mio consenso alle affermazioni di cui sopra.

- a. Firma (Se ha meno di 18 anni, la firma deve essere apposta dal suo genitore o tutore):

_____ b. Data: _____

- c. Nome per esteso: _____

- d. **Nota:** Per garantire il ricevimento del certificato, si prega di aggiungere info@youthworks.ny.gov al proprio elenco di contatti di posta elettronica.