

WE ARE YOUR DOL



纽约青年人工作计划
Harriman State Office Campus
Building 12, Room 408
Albany, NY 12240

纽约青年人工作计划：2022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。

1. 企业名称：_____

2. 联邦雇主识别号(FEIN)：_____

3. 行业类别：_____

4.a. 企业街道地址：_____

b. 城市：_____ c. 州：_____ d. 邮编：_____

5.a 如工作地址与企业地址相同，请勾选以下方框：。

b. 如不相同，请输入工作地址。街道：_____

c. 城市：_____ d. 州：_____ e. 邮编：_____

6. 工作地点与下列目标地区之间的通勤距离是否合理？请勾选所有适用项：

- 以下城镇或城市范围内： Albany Brookhaven Buffalo Hempstead
 Mount Vernon New Rochelle New York City (5个行政区) Rochester
 Schenectady Syracuse Utica White Plains Yonkers
 其他：_____

7.a. 我正在申请以下认证类型。请勾选以下两个方框中的其中一个：

- 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：_____

e. 电话：_____ f. 传真 (选填)：_____

8.如果您是代表第1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：_____

b.电子邮箱：_____ c.电话：_____

9.您希望劳工部通过何种方式联系您？勾选一项： 电话或 电子邮件

注意：除非您选择电话联系，否则我们将通过电子邮件进行更有效的沟通。

10.服务协议条款

- A. 本人将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”空缺职位。
- B. 本人将确认招聘经纽约州劳工部认证的青年人。
- C. 本人同意许可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（即辞退现有员工或缩减现有员工部分工作）。
- F. 本人理解，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格参加本计划。
- G. 在我所知的范围内，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。
- H. 签名：_____ I. 日期：_____
- J. 印刷体姓名：_____
- K. 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：<http://newyork.us.jobs>

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：<http://us.jobs/indexingrequest.asp>