

WE ARE YOUR DOL



New York Youth Jobs Program
Harriman State Office Campus
Building 12, Room 408
Albany, NY 12240

Programa de empleos para jóvenes de New York: Certificación para jóvenes 2022

Use este formulario para solicitar la certificación para jóvenes 2022 en el Programa de Empleos para Jóvenes de New York.

El solicitante (usted), debe completar todos los puntos: del uno hasta el dieciocho, excepto el punto 11. El punto 11 es opcional.

- Si tiene entre 16 o 17 años, su padre o tutor debe firmar y presentar la solicitud por usted.
- Si tiene poco o ningún acceso a una computadora, envíe la solicitud contestada y firmada por correo a la dirección que aparece arriba, o envíela por fax al (518) 457-3617. No aceptaremos solicitudes enviadas a nombre de usted por un asesor comercial o fiscal.
- Si tiene preguntas o necesita ayuda, llame al (877) 226-5724 o envíe un correo electrónico a info@youthworks.ny.gov.

1. Apellido: _____
Nombre: _____ Inicial del segundo nombre: _____
2. Fecha de nacimiento (dd/mm/aaa): _____ 3. Número de Seguro Social: _____
4. Domicilio: _____
5. Ciudad: _____ 6. Estado: _____ 7. Código postal: _____
8. Actualmente vivo en la ciudad o en los límites de la ciudad, de la siguiente área objetivo, marque una:

<input type="checkbox"/> Albany	<input type="checkbox"/> Brookhaven	<input type="checkbox"/> Buffalo	<input type="checkbox"/> Hempstead	<input type="checkbox"/> Mount Vernon
<input type="checkbox"/> New Rochelle	<input type="checkbox"/> New York City (5 distritos)	<input type="checkbox"/> Rochester	<input type="checkbox"/> Schenectady	
<input type="checkbox"/> Syracuse	<input type="checkbox"/> Utica	<input type="checkbox"/> White Plains	<input type="checkbox"/> Yonkers	
<input type="checkbox"/> Cualquier otra área: _____				
9. Correo electrónico: _____
10. Teléfono principal: _____ 11. Otro teléfono (opcional): _____
12. a. Actualmente asisto a la escuela preparatoria..... Sí No
b. Actualmente estoy inscrito en un programa de equivalencia de educación secundaria (High School Equivalency , HSE)..... Sí No
13. ¿Alguna de las siguientes cuatro declaraciones es verdadera?..... Sí No
 - a. Actualmente estoy desempleado.
 - b. Estaba desempleado antes de contestar esta solicitud.
 - c. No tengo suficiente trabajo remunerado.
 - d. El trabajo que tengo no hace uso de mis habilidades y entrenamiento.
14. Tengo 16 o 17 años de edad. Tengo permiso de mi padre o tutor para presentar esta solicitud Sí No
Si la respuesta es 'Sí', complete los puntos de la a hasta la c.
 - a. Nombre del padre o tutor: _____
 - b. Apellido: _____
 - c. Teléfono: _____
15. Tengo permisos de trabajo Sí No
16. a. Tengo de 18 a 24 años de edad..... Sí No
b. ¿Alguna de las siguientes cinco declaraciones es verdadera? Sí No

- Tengo un diploma de secundaria.
- Tengo un diploma de desarrollo educativo general (General Education Development, GED).
- Tengo un diploma de equivalencia de educación secundaria (HSE).
- He completado satisfactoriamente un examen de evaluación de terminación de educación secundaria (Test for Assessing Secondary Completion, TASC).
- Estoy inscrito en un programa de responsabilidad de tratamiento para comunidades más seguras (Accountability for Safer Communities, TASC).

17. Me gustaría que el Departamento de Trabajo se comunique conmigo por Teléfono o Correo electrónico
 Nota: Si no elije contacto por teléfono, usaremos su correo electrónico para una comunicación más eficiente.

Programa de Empleos para Jóvenes de New York: Requisitos para la certificación para jóvenes 2022:

Participar en el Programa de Empleos para Jóvenes de New York:

- Debe tener de 16 a 24 años de edad
- Debe vivir en una de las áreas objetivo del estado de New York que aparecen en el punto nueve de la página uno
- Debe estar desempleado, y
- Además, al menos una de las siguientes declaraciones debe aplicarse a usted:
 - Tengo más de 18 años de edad y no tengo diploma de secundaria, no tengo diploma de desarrollo educativo general (GED) ni un diploma de equivalencia de educación secundaria (HSE).
 - Soy miembro de una familia que está recibiendo:
 - Ayuda de asistencia temporal para familias necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF).
 - Beneficios del programa de asistencia nutricional suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), (cupones para alimentos).
 - Beneficios de ingresos del Seguro Social (Social Security Income, SSI).
 - Recibo almuerzos escolares gratuitos o a costo reducido.
 - Fui remitido a este programa por una agencia de rehabilitación aprobada por el estado, o por una red de empleo del programa Ticket to Work.
 - He cumplido condena en la cárcel o la prisión, o estoy en libertad condicional o bajo palabra.
 - Estoy embarazada, o soy padre o madre.
 - Me encuentro sin hogar.
 - Estoy o estuve en hogares de acogida o bajo la custodia de la Oficina de Servicios para Niños y Familias.
 - Soy un veterano.
 - Soy hija o hijo de un padre que se encuentra en la cárcel o prisión, o que lo ha estado en los últimos dos años.
 - Soy hija o hijo de un padre que cobra seguro de desempleo.
 - Vivo en vivienda pública o recibo asistencia para vivienda, como cupones de la Sección 8.
 - Tengo otro factor de riesgo que no aparece entre los anteriores

18. Acuerdo:

Juro que actualmente cumplo con los requisitos mencionados anteriormente en el Programa de Empleos para Jóvenes de New York: sección de requisitos para la certificación para jóvenes 2022.

Entiendo que debo proporcionar información privada y personal en esta solicitud para calificar para el programa.

Entiendo que no necesito explicar mis motivos a ninguna persona a la que le solicite empleo, que me contrate, o con la que trabaje.

Acepto permitir que el Departamento de Impuestos y Finanzas del Estado de New York proporcione mi historial de salarios al Departamento de Trabajo del Estado de New York.

Creo que la información presentada en esta solicitud es fiel y exacta y está completa.

Entiendo que el Departamento de Trabajo del Estado de New York se asegurará de que la información que se presenta en esta solicitud sea veraz y que puede pedirme más información o detalles.

Estoy consciente de que existen consecuencias por presentar documentos falsos y otra información falsa al gobierno.

Estoy de acuerdo con las declaraciones anteriores.

- a. Firma (si es menor de 18 años, su padre o tutor debe firmar por usted): _____ b. Fecha: _____
- c. Nombre en letra de molde: _____
- d. **Nota:** Por favor añada info@youthworks.ny.gov a su lista de contactos en su correo electrónico para asegurarse de recibir su certificado por correo electrónico.