

Ερωτηματολόγιο για το δικαίωμα ασφάλισης ανεργίας

Σημαντικό: Πρέπει να απαντήσετε στις ερωτήσεις στο παρόν έντυπο και να το δώσετε στο Υπουργείο Εργασίας της Πολιτείας της Νέας Υόρκης όταν σας ζητηθεί. Χρησιμοποιούμε τις απαντήσεις σας για να μπορέσουμε να κρίνουμε αν δικαιούστε επιδόματα Ασφάλισης Ανεργίας και για να πάρουμε μια ιδέα των προοπτικών σας να βρείτε μια άλλη θέση εργασίας.

Προκειμένου να λαμβάνετε επιδόματα Ασφάλισης Ανεργίας, πρέπει να είστε έτοιμος/-η, πρόθυμος/-η και ικανός/-ή να εργαστείτε. Πρέπει να αναζητάτε ενεργά εργασία με συνεχή και συστηματικό τρόπο και να είστε πρόθυμος/-η να αποδεχθείτε εργασία για την οποία είστε το κατάλληλο άτομο βάσει κατάρτισης και/ή πείρας. Επίσης, πρέπει να διατηρείτε και να συμπληρώνετε ένα αρχείο αναζήτησης εργασίας (ηλεκτρονικό ή γραπτό) για κάθε εβδομάδα κατά την οποία ζητάτε να λάβετε επιδόματα Ασφάλισης Ανεργίας. Πρέπει να προσκομίσετε ένα αντίγραφο του γραπτού αρχείου σας στο Υπουργείο Εργασίας όταν σας ζητηθεί.

Το όνομά σας (πλήρες ονοματεπώνυμο): _____

Τα τελευταία τέσσερα (4) ψηφία του Αριθμού Κοινωνικής Ασφάλισής σας: XXX-XX- _____

1. Είστε έτοιμος/-η, πρόθυμος/-η και ικανός/-ή να εργαστείτε; ----- Ναι Όχι Αν όχι, διευκρινίστε: _____
2. Μπορείτε να αρχίσετε να εργάζεστε αμέσως; ----- Ναι Όχι Αν όχι, διευκρινίστε: _____
3. Αναζητάτε ενεργά εργασία; ----- Ναι Όχι
 - a. Τι θέσεις εργασίας αναζητάτε; _____
 - β. Διατηρείτε αρχείο αναζήτησης εργασίας; ----- Ναι Όχι
4. Ποιες ώρες είστε πρόθυμος/-η να εργαστείτε; Από: _____ π.μ. μ.μ. Έως: _____ π.μ. μ.μ.
5. Σε ποιες βάρδιες είστε πρόθυμος/-η να εργαστείτε; 1η 2η 3η Όλες
6. Ποια είναι η κατώτατη αμοιβή που θα αποδεχόσασταν για εργασία αυτού του είδους; \$ _____ Ανά: _____
7. Επιλέξτε τις ημέρες της εβδομάδας κατά τις οποίες είστε πρόθυμος/-η να κάνετε αυτό το είδος εργασίας:
 Δευτέρα Τρίτη Τετάρτη Πέμπτη Παρασκευή Σάββατο Κυριακή
8. Πρέπει να είστε πρόθυμος/-η να διανύετε μια εύλογη απόσταση για να πάτε στη δουλειά. Γενικά, «μια εύλογη απόσταση μετακίνησης», μόνο για να πάτε, είναι μία ώρα με ιδιωτικό μέσο μεταφοράς ή μιάμιση ώρα με δημόσια μέσα μεταφοράς.
 Είστε πρόθυμος/-η να διανύετε απόσταση μίας ώρας αν χρησιμοποιείτε ιδιωτικό μέσο μεταφοράς και μιάμισης ώρας αν χρησιμοποιείτε δημόσια μέσα μεταφοράς για να πάτε στη δουλειά; ----- Ναι Όχι
9. Πηγαίνετε στο σχολείο; ----- Ναι Όχι
10. Όσο καιρό ζητάτε επιδόματα, έχετε προσφέρει ή προσφέρετε υπηρεσίες για την επιχείρηση κάποιου φίλου ή συγγενούς σας, είτε με αμοιβή είτε χωρίς; ----- Ναι Όχι
11. Παίρνετε Αποζημίωση Εργαζομένων ή επιδόματα αναπηρίας ή έχετε υποβάλει αίτηση για κάποια από τις παροχές αυτές; ----- Ναι Όχι
12. Παίρνετε κάποια σύνταξη ή επιδόματα Κοινωνικής Ασφάλισης ή έχετε υποβάλει αίτηση για κάποια από τις παροχές αυτές; ----- Ναι Όχι
 Αν ναι, περιορίζετε στον τύπο εργασίας, στις ώρες ή στις ημέρες εργασίας ή στο ποσό των αποδοχών που θα δεχόσασταν επειδή παίρνετε τα επιδόματα αυτά; ----- Ναι Όχι

Βεβαιώνω ότι οι πιο πάνω πληροφορίες όσον αφορά το δικαίωμά μου για λήψη επιδομάτων Ασφάλισης Ανεργίας είναι αληθείς εξ όσων είμαι σε θέση να γνωρίζω και γνωρίζω ότι υπάρχουν νομικές κυρώσεις για ψευδείς δηλώσεις. Γνωρίζω ότι πρέπει να αναφέρω έγκαιρα κάθε αλλαγή στις πληροφορίες που έδωσα στο παρόν ερωτηματολόγιο. Γνωρίζω ότι σε περίπτωση μη συμμόρφωσής μου με τις εν λόγω προϋποθέσεις, ενδέχεται να πάψω να δικαιούμαι επιδόματα Ασφάλισης Ανεργίας.

Υπογραφή πελάτη: _____

Ημερομηνία: _____