

# WE ARE YOUR DOL



Τμήμα Λύσεων Εργασιακής Απασχόλησης και Εργατικού Δυναμικού

## Εγγραφή στις Υπηρεσίες Σταδιοδρομίας

Γράψτε καθαρά με κεφαλαία.

### Δεδομένα πελάτη

Αριθμός Κοινωνικής Ασφάλισης \_\_\_\_\_ Αριθμός ταυτότητας Νέας Υόρκης: NY \_\_\_\_\_

Επώνυμο \_\_\_\_\_ Όνομα \_\_\_\_\_ Πατρώνυμο \_\_\_\_\_

Ημερομηνία γέννησης \_\_\_\_\_ Φύλο:  Άνδρας  Γυναίκα  Μη δυαδικό ως προς το φύλο άτομο

Διεύθυνση \_\_\_\_\_

Πόλη \_\_\_\_\_ Πολιτεία \_\_\_\_\_ Ταχ. κώδικας \_\_\_\_\_

Κομητεία \_\_\_\_\_ Χώρα \_\_\_\_\_

Αριθμός τηλεφώνου \_\_\_\_\_ Αριθμός κινητού τηλεφώνου \_\_\_\_\_

Διεύθυνση email \_\_\_\_\_

Είστε υπήκοος των ΗΠΑ;  Ναι  Όχι

Αν όχι, έχετε έγκριση εργασίας στις Ηνωμένες Πολιτείες;  Ναι  Όχι

Έχετε απολυτήριο γυμνασίου ή GED/TASC;  Ναι  Όχι

Αν όχι, ποια είναι η ανώτερη τάξη που ολοκληρώσατε στο σχολείο; \_\_\_\_\_

Έχετε περιορισμένες δεξιότητες στα Αγγλικά;  Ναι  Όχι

Αν ναι, ποια είναι η κύρια γλώσσα σας; \_\_\_\_\_

**Σημείωση:** Οι απαντήσεις στις ερωτήσεις για την εθνοτική και τη φυλετική καταγωγή είναι προαιρετικές. Οι πληροφορίες θα παραμείνουν εμπιστευτικές και προορίζονται για χρήση αποκλειστικά και μόνο όσον αφορά την τήρηση αρχείων και τις απαιτήσεις θετικής δράσης.

**Εθνοτική καταγωγή:**  Ισπανόφωνος/-η  Μη ισπανόφωνος/-η

**Φυλή:** (Επιλέξτε όλα όσα ισχύουν.)

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Λευκός/-ή                        | <input type="checkbox"/> Μαύρος/-η ή Αφροαμερικανός/-ίδα | <input type="checkbox"/> Ινδιάνος/-α της Αμερικής ή Ιθαγενής της Αλάσκας | <input type="checkbox"/> Κινέζος/-α           |
| <input type="checkbox"/> Ασιάτης/-ισσα από την Ινδία      | <input type="checkbox"/> Φιλιππινέζος/-α                 | <input type="checkbox"/> Κορεάτης/-ισσα                                  | <input type="checkbox"/> Μπανγκλαντεσιανός/-ή |
| <input type="checkbox"/> Πακιστανός/-ή                    | <input type="checkbox"/> Ιάπωνας/Γιαπωνέζα               | <input type="checkbox"/> Βιετναμέζος/-α                                  | <input type="checkbox"/> Νεπαλέζος/-α         |
| <input type="checkbox"/> Βιρμανός/-ή                      | <input type="checkbox"/> Ταϊλανδός/-ή                    | <input type="checkbox"/> Από άλλη χώρα της Ασίας                         | <input type="checkbox"/> Ιθαγενής της Χαβάης  |
| <input type="checkbox"/> Από το Γκουάμ ή ιθαγενής Τσαμόρο | <input type="checkbox"/> Από τη Σαμόα                    | <input type="checkbox"/> Από άλλο νησί του Ειρηνικού Ωκεανού             |   |

**Το Υπουργείο Εργασίας της Πολιτείας της Νέας Υόρκης είναι εργοδότης ίσων ευκαιριών. Για τα άτομα με αναπηρία υπάρχουν διαθέσιμες βοηθητικές μορφές στήριξης και υπηρεσίες κατόπιν σχετικού αιτήματος.**

## Στρατολογική κατάσταση

Αν γεννηθήκατε μετά τις 31 Δεκεμβρίου του 1959 και σας αποδόθηκε το ανδρικό φύλο κατά τη γέννησή σας, είστε εγγεγραμμένος στη Στρατολογική Υπηρεσία των ΗΠΑ;  Ναι  Όχι

Αν ναι, ημερομηνίες ενεργής θητείας: Από \_\_\_\_\_ έως \_\_\_\_\_

Στρατιωτικό σώμα: \_\_\_\_\_

## Προτιμήσεις απασχόλησης

Ποια είδη θέσεων εργασίας είναι αποδεκτά;

Εργάσιμη εβδομάδα:  Πλήρης απασχόληση (30 ώρες την εβδομάδα και άνω)  
 Μερική απασχόληση (Κάτω από 30 ώρες την εβδομάδα)  
 Οποιοδήποτε είδος απασχόλησης

Διάρκεια:  Τακτική απασχόληση (Πάνω από 150 ημέρες)  
 Προσωρινή απασχόληση (3 ή λιγότερες ημέρες)  
 Τακτική ή προσωρινή απασχόληση (4-150 ημέρες)

Ελάχιστες απαιτούμενες αποδεκτές αποδοχές: \_\_\_\_\_ \$ ανά  Ώρα  Ημέρα  Εβδομάδα  Μήνα  Έτος

Σε ποιες βάρδιες είστε πρόθυμος/-η να εργαστείτε; (Επιλέξτε όλα όσα ισχύουν.)

Πρώτη (Μια βάρδια που ξεκινά το πρωί)  Δεύτερη (Μια βάρδια που ξεκινά το απόγευμα/νωρίς το βράδυ)  
 Τρίτη (Μια βάρδια που ξεκινά τη νύχτα)  Σπαστή  Εναλλασσόμενη  Οποιαδήποτε

## Ενίσχυση λόγω προσαρμογής στις συνθήκες του εμπορίου (ΤΑΑ)

Έχετε ειδοποιηθεί από το Υπουργείο Εργασίας της Πολιτείας της Νέας Υόρκης (λαμβάνοντας το Έντυπο ΤΑ722) ότι δικαιούστε **ενίσχυση λόγω προσαρμογής στις συνθήκες του εμπορίου (ΤΑΑ)**;

Ναι  Όχι

Αν ναι, αρ. αίτησης ΤΑΑ: \_\_\_\_\_

Αν όχι, μήπως μείνατε χωρίς δουλειά λόγω εξωτερικού εμπορίου;  Ναι  Όχι

## Στόχος και ιστορικό εργασίας

Στόχος εργασιακής απασχόλησης/Είδος επιθυμητής θέσης εργασίας (Τίτλος θέσης εργασίας) \_\_\_\_\_

Είστε πρόθυμος/-η να διανύετε μια απόσταση για να πάτε στη δουλειά;

25  50  100 μίλια από την περιοχή του ταχυδρομικού κώδικα \_\_\_\_\_

Παραθέστε τους τελευταίους δύο εργοδότες στους οποίους εργαστήκατε. Αναφέρετε πρώτα την πιο πρόσφατη εργασιακή απασχόληση. Συμπληρώστε όλα τα απαιτούμενα στοιχεία για κάθε εργοδότη. Συμπεριλάβετε όσο το δυνατόν περισσότερες λεπτομέρειες για να έχουμε καλύτερες πιθανότητες να σας βοηθήσουμε να βρείτε δουλειά.

Τίτλος θέσης εργασίας \_\_\_\_\_ Εργοδότης \_\_\_\_\_

Διεύθυνση \_\_\_\_\_

Πόλη \_\_\_\_\_ Πολιτεία \_\_\_\_\_ Χώρα, αν όχι στις ΗΠΑ \_\_\_\_\_

Πόσες ώρες την εβδομάδα εργαζόσασταν; \_\_\_\_\_ Ημερομηνία έναρξης \_\_\_\_\_

Ημερομηνία τέλους \_\_\_\_\_

Αμοιβή \_\_\_\_\_ \$ ανά  Ώρα  Ημέρα  Εβδομάδα  Μήνα  Έτος

Λόγος αποχώρησης: \_\_\_\_\_

Εργασιακά καθήκοντα: \_\_\_\_\_

Τίτλος θέσης εργασίας \_\_\_\_\_ Εργοδότης \_\_\_\_\_

Διεύθυνση \_\_\_\_\_

Πόλη \_\_\_\_\_ Πολιτεία \_\_\_\_\_ Χώρα, αν όχι στις ΗΠΑ \_\_\_\_\_

Πόσες ώρες την εβδομάδα εργαζόσασταν; \_\_\_\_\_ Ημερομηνία έναρξης \_\_\_\_\_

Ημερομηνία τέλους \_\_\_\_\_

Αμοιβή \_\_\_\_\_ \$ ανά  Ώρα  Ημέρα  Εβδομάδα  Μήνα  Έτος

Λόγος αποχώρησης: \_\_\_\_\_

Εργασιακά καθήκοντα: \_\_\_\_\_

### Εκπαίδευση, πιστοποιητικά, άδειες

Επιλέξτε το ανώτατο επίπεδο εκπαίδευσης που έχετε ολοκληρώσει:

K-12:  καθόλου  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12/απόφοιτος γυμνασίου

12/χωρίς απολυτήριο  Ισοδυναμία με απολυτήριο γυμνασίου (TASC, GED)

Μεταδευτεροβάθμια (μετά το γυμνάσιο):

Γυμνάσιο + 1 έτος/χωρίς  
δίπλωμα

Γυμνάσιο + 1 έτος  
επαγγελματικής εκπαίδευσης  
με πιστοποιητικό

Γυμνάσιο + 1 έτος  
προπτυχιακών σπουδών

Πτυχίο πανεπιστημίου

Γυμνάσιο + 2 έτη/χωρίς  
δίπλωμα

Γυμνάσιο + 2 έτη  
επαγγελματικής εκπαίδευσης με  
πιστοποιητικό

Γυμνάσιο + 2 έτη προπτυχιακών  
σπουδών

Τίτλος μεταπτυχιακών σπουδών

Γυμνάσιο + 3 έτη/χωρίς  
δίπλωμα

Γυμνάσιο + 3 έτη  
επαγγελματικής εκπαίδευσης  
με πιστοποιητικό

Γυμνάσιο + 3 έτη προπτυχιακών  
σπουδών

Τίτλος διδακτορικών σπουδών

Έχετε αξιόπιστο τρόπο μεταφοράς προς και από τη δουλειά;  Ναι  Όχι

Έχετε άδεια οδήγησης;  Ναι  Όχι

Τι τύπου άδεια οδήγησης έχετε;

Κατηγορίας A (για ημιφορητό με ρυμουλκούμενο)

Κατηγορίας B (για φορητό/λεωφορείο)

Κατηγορίας C (για ελαφρύ φορητό)

Κατηγορίας Cn (C μη CDL)

Κατηγορίας D (για χειριστές)

Κατηγορίας E (για ταξί)

Κατηγορίας M (για μοτοσικλέτα)

Εγκρίσεις:  Για μεταφορά επιβατών  Για επικίνδυνα υλικά  Για βυτιοφόρα οχήματα

Για μοτοσικλέτα

Για σχολικό λεωφορείο

Για διπλά/τριπλά ρυμουλκούμενα

Για βυτιοφόρα μεταφοράς επικίνδυνων υγρών

Για οχήματα με αερόφρενα

Έχετε επαγγελματικό πιστοποιητικό ή επαγγελματική άδεια;  Ναι  Όχι

Πιστοποιητικό/Άδεια \_\_\_\_\_ Οργανισμός ή τοπικός φορέας έκδοσης \_\_\_\_\_

Ημερομηνία έκδοσης \_\_\_\_\_ Πολιτεία \_\_\_\_\_ Χώρα \_\_\_\_\_

**Βεβαιώνω ότι, εξ όσων είμαι σε θέση να γνωρίζω, οι πληροφορίες που δίνω στο παρόν έντυπο είναι αληθείς και ακριβείς.**

Υπογραφή \_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_\_\_