

# WE ARE YOUR DOL



Division of Employment and Workforce Solutions

## Rejestracja w Centrum Karier

**Pisać wyraźnie drukowanymi literami**

### Dane petenta

Numer ubezpieczenia społecznego \_\_\_\_\_ Numer ID Stanu Nowy Jork: NY \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_ Imię \_\_\_\_\_ Pierwsza litera drugiego imienia \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_ Płeć:  Mężczyzna  Kobieta  Osoba niebinarna

Adres - ulica \_\_\_\_\_

Miasto \_\_\_\_\_ Stan \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Hrabstwo \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

Numer telefonu \_\_\_\_\_ Numer telefonu komórkowego \_\_\_\_\_

Adres e-mail \_\_\_\_\_

**Czy jesteś obywatelem Stanów Zjednoczonych?**  Tak  Nie

Jeśli nie, czy jesteś uprawniony do pracy w Stanach Zjednoczonych?  Tak  Nie

**Czy masz dyplom ukończenia szkoły średniej lub GED/TASC?**  Tak  Nie

Jeśli nie, jaką najwyższą szkołę ukończyłeś? \_\_\_\_\_

**Czy masz ograniczoną znajomość języka angielskiego?**  Tak  Nie

Jeśli tak, jaki jest Twój główny język? \_\_\_\_\_

**Uwaga:** Pytanie o pochodzenie etniczne i rasę jest dobrowolne. Informacje będą traktowane jako poufne i przeznaczone wyłącznie do użytku w związku z prowadzeniem dokumentacji i wymogami Akcji Afirmatywnej.

**Pochodzenie etniczne:**  Hiszpańskie  Nie hiszpańskie

**Rasa:** (Zaznacz wszystkie opcje, które mają zastosowanie)

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Biała                                     | <input type="checkbox"/> Czarna lub afro-amerykańska | <input type="checkbox"/> Rdzennie indiańska lub tubylec z Alaski | <input type="checkbox"/> Chińska                     |
| <input type="checkbox"/> Azjatycko-hinduska                        | <input type="checkbox"/> Filipińska                  | <input type="checkbox"/> Koreańska                               | <input type="checkbox"/> Bangladeska                 |
| <input type="checkbox"/> Pakistańska                               | <input type="checkbox"/> Japońska                    | <input type="checkbox"/> Wietnamska                              | <input type="checkbox"/> Nepalska                    |
| <input type="checkbox"/> Birmańska                                 | <input type="checkbox"/> Tajska                      | <input type="checkbox"/> Inna azjatycka                          | <input type="checkbox"/> Rdzenny mieszkaniec Hawajów |
| <input type="checkbox"/> Rdzenny mieszkaniec wyspy Guam i Chamorro | <input type="checkbox"/> Samoańska                   | <input type="checkbox"/> Mieszkaniec innych wysp Pacyfiku        |  |

**Departament Pracy Stanu Nowy Jork jest pracodawcą oferującym równe szanse. Jeśli jest to wymagane. Dla osób niepełnosprawnych dostępne są pomoce i usługi pomocnicze w ramach programu.**

## Służba wojskowa

Jeśli urodziłeś się po 31 grudnia 1959 roku i przy urodzeniu zostałeś przypisany do płci męskiej, czy jesteś zarejestrowany w US Military Selective Service?  Tak  Nie

Jeśli tak, data aktywnej służby: Od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Rodzaj służby: \_\_\_\_\_

## Preferencje zatrudnienia

Jakie rodzaje pracy są akceptowalne?

Tydzień pracy:  Pełen etat (30 godzin tygodniowo lub więcej)

Pół etatu (mniej niż 30 godzin tygodniowo)

Dowolny

Długość zatrudnienia:  Regularne (ponad 150 dni)

Tymczasowe (3 dni lub mniej)

Regularne lub tymczasowe (4-150 dni)

Wymagane minimalne akceptowalne wynagrodzenie: \$ \_\_\_\_\_ na  Godzinę  Dzień  
 Tydzień  Miesiąc  Rok

Na którą zmianę chciałbyś pracować? (Zaznacz wszystkie opcje, które mają zastosowanie)

Pierwszą (na zmianę, która zaczyna się rano)  Drugą (na zmianę, która rozpoczyna się po południu/wczesnym wieczorem)

Trzecią (na zmianę, która rozpoczyna się w nocy)  Na dwie zmiany  Rotującą  Dowolną

## Program pomocy związany z dostosowaniem do rynków (Trade Adjustment Assistance; TAA)

Czy zostałeś powiadomiony przez Departament Pracy Stanu Nowy Jork (otrzymałeś formularz TA722), że kwalifikujesz się do udziału w programie **Trade Adjustment Assistance**?  Tak  Nie

Jeśli tak, numer wniosku TAA: \_\_\_\_\_

Jeśli nie, czy kiedykolwiek doświadczyłeś problemów z zatrudnieniem w wyniku działań związanych z handlem zagranicznym?  Tak  Nie

## Cel i doświadczenie zawodowe

Cel zatrudnienia/poszukiwany rodzaj pracy (nazwa stanowiska) \_\_\_\_\_

Czy jesteś gotów podróżować?  25  50  100 mil od kodu pocztowego \_\_\_\_\_

Wymień dwóch ostatnich pracodawców, u których pracowałeś. Najpierw wpisz ostatnie zatrudnienie. Wypełnij wszystkie wymagane pozycje dla każdego pracodawcy. Podaj jak najwięcej szczegółów, aby zwiększyć nasze szanse na znalezienie pracy.

Stanowisko \_\_\_\_\_ Pracodawca \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Miasto \_\_\_\_\_ Stan \_\_\_\_\_ Kraj, jeśli nie USA \_\_\_\_\_

Ile godzin w tygodniu pracowałeś? \_\_\_\_\_ Data rozpoczęcia \_\_\_\_\_ Data zakończenia \_\_\_\_\_

Wynagrodzenie \$ \_\_\_\_\_ na  Godzinę  Dzień  Tydzień  Miesiąc  Rok

Powód zakończenia pracy: \_\_\_\_\_

Obowiązki służbowe:

Stanowisko \_\_\_\_\_ Pracodawca \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Miasto \_\_\_\_\_ Stan \_\_\_\_\_ Kraj, jeśli nie USA \_\_\_\_\_

Ile godzin w tygodniu pracowałeś? \_\_\_\_\_ Data rozpoczęcia \_\_\_\_\_ Data zakończenia \_\_\_\_\_

Wynagrodzenie \$ \_\_\_\_\_ na  Godzinę  Dzień  Tydzień  Miesiąc  Rok

Powód zakończenia pracy:

Obowiązki służbowe:

### Wykształcenie, certyfikaty, licencje

Zaznacz najwyższy ukończony poziom edukacji:

K-12:  żadne  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12/absolwent szkoły średniej  
 12/brak  Ekwiwalent HS (TASC, GED)

Studia policealne (po ukończeniu szkoły średniej HS):

<input type="checkbox"/> HS+1 rok/brak stopnia	<input type="checkbox"/> HS+2 lata/brak stopnia	<input type="checkbox"/> HS+3 lata/brak stopnia
<input type="checkbox"/> HS+1 rok cert. zawodowy	<input type="checkbox"/> HS+2 lata cert. zawodowy	<input type="checkbox"/> HS+3 lata cert. zawodowy
<input type="checkbox"/> HS+1 rok dyplom	<input type="checkbox"/> HS+2 lata dyplom	<input type="checkbox"/> HS+3 lata dyplom
<input type="checkbox"/> Stopień licencjata	<input type="checkbox"/> Stopień magistra	<input type="checkbox"/> Stopień doktora

Czy posiadasz **niezawodny środek transportu** umożliwiający dojazd do pracy?  Tak  Nie

Czy masz **prawo jazdy**?  Tak  Nie

Jaki masz typ prawa jazdy?  Klasa A (pryczepa ciągnika)  Klasa B (ciężarówka/autobus)  
 Klasa C (samochód dostawczy)  Klasa Cn (C-nie-CDL)  
 Klasa D (operatorzy)  Klasa E (taksówka)  
 Klasa M (motocykl)

Adnotacje:

<input type="checkbox"/> Transport pasażerski	<input type="checkbox"/> Materiały niebezpieczne	<input type="checkbox"/> Pojazdy ze zbiornikiem
<input type="checkbox"/> Motocykl	<input type="checkbox"/> Autobus szkolny	<input type="checkbox"/> Pojazdy dwukołowe/ trójkołowe
<input type="checkbox"/> Pojazdy ze zbiornikiem na materiały niebezpieczne	<input type="checkbox"/> Pojazdy wyposażone w hamulce pneumatyczne	

Czy posiadasz **certyfikat lub licencję zawodową**?  Tak  Nie

Certyfikat/licencja \_\_\_\_\_ Organizacja lub miejscowość wydająca \_\_\_\_\_  
Data wydania \_\_\_\_\_ Stan \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

**Oświadczam, że informacje podane w niniejszym dokumencie są prawdziwe i dokładne zgodnie z moją najlepszą wiedzą.**

Podpis \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_