

失业保险资格问卷调查

重要事项：一经要求，您须回答本表格中的问题，并交予纽约州劳工部。我们会利用您的回答辅助确定您是否有资格获得失业保险福利，并大致了解您对下一份工作的预期。

您须准备好、有意愿且能够工作，方可获得失业保险福利。您必须持续系统地积极求职，并愿意接受与您的培训和/或经验匹配的工作职位。您还必须保存并完成申请失业保险福利当周的（在线或书面）工作搜索记录。如有要求，您须向劳工部提供相关书面记录的复印件。

您的姓名（包括姓氏和名字）：_____

您的社会保险号码后四(4)位 XXX-XX- _____

1. 您是否已做好准备、有意愿且有能力工作？ _____ 是 否 如果“否”，请说明：_____

2. 您是否可以马上工作？ _____ 是 否 如果“否”，请说明：_____

3. 您是否正在积极找工作？ _____ 是 否
a. 您正在寻找哪些职位的工作？ _____
b. 您是否保留了一份求职记录？ _____ 是 否

4. 您希望在什么时间工作？ 从： _____ 上午 下午 到： _____ 上午 下午

5. 您希望在什么班次工作？ 第 1 班 第 2 班 第 3 班 所有班次

6. 对于此类工作，您能接受的最低薪水是多少？ \$ _____ 每 _____

7. 对于此类工作，选择您希望在一周中的哪几天工作：
 周一 周二 周三 周四 周五 周六 周日

8. 您必须接受工作地点处于合理距离内的工作。通常，“合理距离”指搭乘私人交通工具一小时或搭乘公共交通工具一个半小时的距离。您是否愿意接受搭乘私人交通工具一小时内或搭乘公共交通工具一个半小时内可到达的工作？ _____ 是 否

9. 您是否仍在上学？ _____ 是 否

10. 在申请福利时，您是否为朋友或亲戚的业务提供过或正在提供任何服务（无论是否有偿）？ _____ 是 否

11. 您是否正在领取或已申请工伤补偿或伤残福利？ _____ 是 否

12. 您是否正在领取或已申请抚恤金或社会保障福利？ _____ 是 否
如果“是”，您是否因接受该等福利而在接受的工作类型、工作时间或工作日或收入水平方面有所限制？ _____ 是 否

本人保证，据我所知，上述关于本人失业保险福利申请资格的信息均属真实，并明白如作出虚假陈述，将会面临处罚。本人了解，如本问卷调查中所提供的信息有任何变更，本人须及时上报。本人了解，如不遵守上述条件，本人可能失去获得失业保险福利的资格。

客户签名： _____ 日期： _____