

## Программа трудоустройства молодежи штата Нью-Йорк: регистрация участников на 2026 г.

Воспользуйтесь настоящим бланком для подачи заявления о регистрации участников на 2026 г. в рамках программы трудоустройства молодежи штата Нью-Йорк.

Заявителю (вам) необходимо заполнить графы 1—18, за исключением графы 11. Графа 11 заполняется по желанию.

- В том случае, если ваш возраст — 16 или 17 лет, заявление от вашего имени должно быть подписано и подано родителем или опекуном.
- При отсутствии доступа в интернет или ограниченном доступе в интернет заполненное и подписанное заявление можно отправить по почте по адресу, указанному выше, а также по факсу (номер факса — (518) 457-3617. Заявление, поданное от вашего имени каким-либо предприятием или налоговым консультантом, принято не будет.
- При возникновении каких-либо вопросов, а также для получения помощи звоните по номеру (877) 226-5724 или пишите по адресу [info@youthworks.ny.gov](mailto:info@youthworks.ny.gov).

1. Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_ Инициал среднего имени: \_\_\_\_\_

2. Дата рождения (мм/дд/гггг): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

3. Номер социального страхования: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

4. Домашний адрес (номер дома, квартиры, улица): \_\_\_\_\_

5. Город: \_\_\_\_\_ 6. Штат: \_\_\_\_\_ 7. Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

8. В настоящее время проживаю я в городе, входящем в следующую зону действия программы (выбрать один вариант):

Олбани	Брукхейвен	Буффало	Хемпстед	Маунт-Вернон
Нью-Рошелл	Нью-Йорк (5 округов)	Рочестер	Скенектади	Сиракузы
Ютика	Уайт-Плейнс	Йонкерс	Другая зона:	_____

9. Эл. почта: \_\_\_\_\_

10. Основной телефон: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ 11. Другой телефон (по желанию): (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

12. a. В настоящее время я посещаю старшую школу Да Нет

b. В настоящее время я зарегистрирован (-а) в качестве участника программы High School Equivalency (HSE) Да Нет

13. Верно ли хотя бы одно из следующих четырех утверждений? Да Нет

- a. В настоящее время я нетрудоустроен (-а).
- b. Я был (-а) нетрудоустроен (-а) до заполнения настоящего заявления.
- c. У меня нет оплачиваемой работы в достаточном объеме.
- d. Работа, которая у меня есть, не требует навыков и квалификации, которыми я обладаю.

14. Мой возраст — 16 или 17 лет. Я подаю настоящее заявление с разрешения родителя или опекуна. Да Нет  
 Если ответ — «Да», заполнить графы с «а» по «с».
- а. Имя родителя/опекуна: \_\_\_\_\_  
 б. Фамилия: \_\_\_\_\_  
 в. Телефон: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
15. У меня имеется разрешение на работу. Да Нет
16. а. Мой возраст — от 18 до 24 лет Да Нет  
 б. Верно ли хотя бы одно из следующих пяти утверждений? Да Нет
- У меня имеется диплом старшей школы.
  - У меня имеется диплом программы General Education Development (GED).
  - У меня имеется диплом программы High School Equivalency (HSE).
  - Я удовлетворительно сдал экзамен по программе Test for Assessing Secondary Completion (TASC).
  - Я зарегистрирован в качестве участника программы Treatment Accountability for Safer Communities (TASC).
17. Я бы хотел (-а), чтобы сотрудник Департамента труда связался со мной \_\_\_\_\_ по телефону или \_\_\_\_\_ по эл. почте  
 Примечание: если вы не выберете вариант «по телефону», мы свяжемся с вами по электронной почте, являющейся более эффективным способом связи.

## Программа трудоустройства молодежи штата Нью-Йорк: регистрация участников на 2026 г. — требования к участникам

К вам, как участнику Программы трудоустройства молодежи штата Нью-Йорк, предъявляются следующие требования:

- возраст — от 16 до 24 лет;
- проживание в штате Нью-Йорк, в одной из зон действия программы, указанных в графе 9 на стр. 1;
- отсутствие трудоустройства;
- верность в отношении вас по крайней мере одного из следующих утверждений:
  - Я старше 18 лет, и у меня не имеется диплома старшей школы, диплома программы General Educational Development (GED) или диплома программы High School Equivalency (HSE).
  - Я являюсь членом семьи, получающей:
    - помощь по программе Temporary Assistance for Needy Families (TANF);
    - помощь по программе Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) (продуктовые талоны);
    - помощь по программе Social Security Income (SSI).
  - Я получаю школьные обеды, предоставляемые бесплатно или по сниженной цене.
  - Я получил направление в настоящую программу от агентства социальной реабилитации, деятельность которого одобрена властями штата, или от сети по вопросам трудоустройства, осуществляющей деятельность в рамках программы Ticket to Work Program
  - Я отбыл (-а) срок тюремного заключения или в настоящее время освобожден (-а) условно или досрочно.

- Я беременна или являюсь родителем ребенка.
- Я являюсь лицом без определенного места жительства.
- Я нахожусь в настоящее время или находился (-лась) ранее на патронатном воспитании или на попечении Управления по делам обслуживания детей и семей (Office of Children and Family Services).
- Я являюсь ветераном.
- Один из моих родителей в настоящее время отбывает тюремное заключение или отбывал тюремное заключение в предшествующий двухлетний период
- Один из моих родителей в настоящий момент получает страховку по безработице.
- Я проживаю в доме, относящемся к категории социального жилья, или получаю помощь в отношении жилья, например ваучер, предусмотренный разделом 8.
- Отношусь к другим группам риска, не указанным выше

## 18. Соглашение:

**Я клянусь**, что в настоящий момент соответствую требованиям, перечисленным выше в разделе «Программа трудоустройства молодежи штата Нью-Йорк: регистрация участников на 2026 г. — требования к участникам».

**Я понимаю**, что для участия в программе мне потребуется указать в настоящем заявлении данные, относящиеся к категории персональных данных.

**Я понимаю, что не обязан** предоставлять объяснения по поводу своего соответствия требованиям лицам, к которым я обращаюсь по поводу трудоустройства, которые представляют мне работу или с которыми я работаю.

**Я предоставляю** Департаменту по налогам и финансам штата Нью-Йорк (New York State Department of Taxation and Finance) разрешение на передачу данных о моей заработной плате Департаменту труда штата Нью-Йорк.

**Насколько мне известно**, данные, приведенные в настоящем заявлении, верны, точны и полны.

**Я понимаю**, что Департамент труда штата Нью-Йорк осуществит проверку верности информации, приведенной в настоящем заявлении, и может обратиться ко мне за ее уточнением.

**Я понимаю** последствия предоставления органам государственной власти ложной информации, в том числе в форме поддельных документов.

**Я согласен с вышеприведенными утверждениями.**

a. Подпись (от имени лица, не достигшего возраста 18 лет, подписывается родитель или опекун):

\_\_\_\_\_ b. Дата: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

c. Полное имя (печатными буквами): \_\_\_\_\_

d. Note: для обеспечения доставки свидетельства о регистрации по электронной почте рекомендуем вам добавить адрес [info@youthworks.ny.gov](mailto:info@youthworks.ny.gov) в свой список контактов.