

失業保険受給資格調査票

重要： このフォームの質問に答え、要求に応じてニューヨーク州労働局に渡す必要があります。このフォームの回答は、失業保険の受給資格の有無や再就職の見通しを判断するために使用されます。

失業保険の給付を受けるためには、働く用意があり、意欲があり、能力があることが必要です。持続的かつ体系的な方法で積極的に仕事を探し、トレーニングおよび/または経験によって適性がある仕事を進んで引き受けなければなりません。また、失業保険の給付を請求する週ごとに、仕事探しの記録（オンラインまたは書面）を保管し、記入する必要があります。労働局の要請に応じて、書面記録のコピーを提供する必要があります。

名前（姓と名）： _____

社会保障番号の下4桁： XXX-XX-____

1. あなたは働く用意があり、意欲があり、能力がありますか？ はい いいえ 「いいえ」の場合

2. すぐに仕事を始められますか？ はい いいえ 「いいえ」の場合

3. あなたは積極的に仕事を探していますか？ はい いいえ
a. 求める職種は何ですか？ _____
b. 職探しの記録をつけていますか？ はい いいえ
4. 何時から何時まで働きたいですか？ 開始時間： _____ AM PM To _____ AM PM
5. どのようなシフトで働きたいですか？ 1番目 2番目 3交代制
6. このような仕事に対して受け入れられる最低賃金はいくらですか？ \$ _____ 毎 _____
7. このような仕事をしたいと思う曜日をチェックしてください。
月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 金曜日 土曜日 日曜日
8. 通勤のために相応の距離を移動することをいとわないことが必要です。一般的に、「合理的な移動距離」とは、片道、自家用車で1時間、公共交通機関で1時間半です。自家用車を利用する場合は1時間、公共交通機関を利用する場合は1時間半かけて通勤することをいとわないですか？
はい いいえ
9. 学校には通っていますか？ はい いいえ
10. 給付金を請求している間、友人や親戚のビジネスのために、有償・無償を問わず、何らかのサービスをしたことがありますか、またはしていますか？ はい いいえ
11. 労働者災害補償給付または障害者給付を受けている、または申請したことがありますか？ はい いいえ
12. 年金や社会保障の給付を受けている、または申請したことがありますか？ はい いいえ
はい」の場合、これらの給付を受けているために、受け入れる仕事の種類、仕事の時間または日数、または収入額を自分で制限していますか？ はい いいえ

私は、失業保険の受給資格に関する上記の情報は、私の知る限り真実であることを証明し、虚偽の陳述をした場合には法的罰則があることを理解しています。この調査票に記載した内容に変更があった場合は、速やかに報告しなければならないことを理解しています。私は、これらの条件を遵守しない場合、失業保険の給付を受けることができない場合があることを理解しています。

顧客署名： _____ 日付： ____ / ____ / ____