NEW YORK STATE | Department of Labor

WORKING FOR YOU

실업보험자격설문지

중요: 이양식의질문에답변하고요청시뉴욕주노동부에제출해야합니다. 저희는귀하의답변을사용하여귀하가업보험혜택을받을자격이있는지판단하고귀하가다른직업을찾을전망에대한아이디어를제공받습니다.

귀하가실업보험혜택을받으려면일할준비, 의지와능력을갖추고있어야합니다. 귀하는지속적이고체계적인방식으로적극적으로일자리를찾고있어야하며, 훈련및/또는경험을통해귀하에게적합한일자리를기꺼이수락할의향이있어야합니다. 또한실업보험혜택을청구하는매주구직기록(온라인또는서면)을보관하고작성해야합니다. 노동부에서요청시귀하의서면기록사본을제공해야합니다.

귀하의이름(성명): _____

사회보장번호의마지막 4 자리숫자: XXX-XX-__ __ __ __

1. 일할준비가되어있고의지와능력이있습니까? ☐예 ☐아니요 "아니요"인경우설명:
   _____
2. 즉시일을시작할수있습니까? ☐예 ☐아니요 "아니요"인경우설명:
   _____
3. 적극적으로일자리를찾고있습니까? ☐예 ☐아니요
   a. 어떤직책을찾고있습니까? _____
   b. 구직기록을유지하고있습니까? ☐예 ☐아니요
4. 원하는근무시간은몇시간입니까? 시작 _____ ☐오전 ☐오후 종료 _____ ☐오전 ☐오후
5. 원하는교대차수는몇번째입니까? ☐ 첫번째 ☐ 두번째 ☐ 세번째
6. 이러한종류의일에대해귀하가수용할수있는가장낮은임금은얼마입니까? $ _____ 다음당_____
7. 이러한종류의일을기꺼이할수있는요일을선택하십시오:
   ☐ 월요일 ☐ 화요일 ☐ 수요일 ☐ 목여일 ☐ 금요일 ☐ 토요일 ☐ 일요일
8. 귀하는출근하기위해적당한거리를이동할의향이있어야합니다. 일반적으로'적당한이동거리'는개인교통수단으로 1 시간, 대중교통수단으로 1 시간반이소요되는거리입니다.개인교통수단을사용하는경우 1 시간, 대중교통수단을사용하는경우 1 시간반이걸린다면출근할의향이있습니까? ☐예 ☐아니요
9. 학교에다니고있습니까? ☐예 ☐아니요
10. 해택을청구하는동안, 급여를받거나받지않고친구나친척의사업체에서일한적이있거나현재일하고있습니까? ☐예 ☐아니요
11. 근로자보상이나장애혜택을받고있거나신청했습니까? ☐예 ☐아니요
12. 연금이나사회보장혜택을받고있거나신청했습니까? ☐예 ☐아니요
    예인경우, 이러한혜택을받고있기때문에귀하가수락할수있는근무유형, 근무시간이나일수또는소득금액에제한을두십니까? ☐예 ☐아니요

본인은실업보험혜택자격에관한상기정보가본인이아는한사실임을증명하며허위진술에대해법적처벌이있음을이해합니다. 본인은이설문지에제공된정보에변경사항이있는경우즉시보고해야함을이해합니다. 본인은이러한조건을준수하지않을경우실업보험혜택을받을자격이없음을이해합니다.

고객서명: _____ **날짜:** ___ / ___ / _____