

Kwestionariusz dotyczący uprawnień do zasiłku dla bezrobotnych

Ważne: Musisz odpowiedzieć na pytania znajdujące się na niniejszym formularzu i przekazać je na żądanie Departamentowi Pracy Stanu Nowy Jork. Udzielone przez Ciebie odpowiedzi pomagają nam zdecydować, czy kwalifikujesz się do świadczeń z tytułu zasiłku dla bezrobotnych, jak i dać nam wyobrażenie o tym, jakie są Twoje szanse na znalezienie kolejnej pracy.

Aby otrzymać świadczenia z tytułu zasiłku dla bezrobotnych, musisz być gotowy, chętny i zdolny do podjęcia pracy. Musisz aktywnie i systematycznie poszukiwać pracy i być gotowy do przyjęcia oferty zatrudnienia na stanowisku, co do którego spełniasz wymagania, czy to ze względu na swoje wykształcenie, czy też doświadczenie. Musisz także przechowywać i wypełniać dokumentację związaną z poszukiwaniem zatrudnienia (online lub w formie pisemnej) w odniesieniu do każdego tygodnia, w którym ubiegasz się o świadczenia z tytułu zasiłku dla bezrobotnych. Na żądanie musisz dostarczyć kopię dokumentacji w formie pisemnej do Departamentu Pracy.

Twoje imię i nazwisko: _____

Cztery (4) ostatnie cyfry numeru Ubezpieczenia Społecznego: XXX-XX-____

1. Czy jesteś gotowy, chętny i zdolny do podjęcia pracy? Tak Nie Jeśli zaznaczyłeś odpowiedź „Nie”, wyjaśnij: _____
2. Czy możesz natychmiast rozpocząć pracę? Tak Nie Jeśli zaznaczyłeś odpowiedź „Nie”, wyjaśnij: _____
3. Czy aktywnie poszukujesz pracy? Tak Nie
a. Jakiego rodzaju pracy poszukujesz? _____
b. Czy prowadzisz dokumentację związaną z poszukiwaniem pracy? Tak Nie
4. W jakich godzinach chcesz pracować? Od _____ AM PM Do _____ AM PM
5. Na jakich zmianach chcesz pracować? Pierwszą Drugą Trzecią
6. Jakie jest najniższe wynagrodzenie, które zaakceptujesz za ten rodzaj pracy? USD _____ na _____
7. Zaznacz dni tygodnia, w których chcesz wykonywać ten rodzaj pracy:
Poniedziałek Wtorek Środa Czwartek Piątek Sobota Niedziela
8. Musisz być w stanie pokonywać rozsądne odległości, aby dostać się do miejsca pracy. Zasadniczo, rozsądna odległość w jedną stronę to jedna godzina jazdy transportem prywatnym lub półtorej godziny jazdy transportem publicznym. Czy chcesz podróżować godzinę, jeśli korzystasz z transportu prywatnego, i półtorej godziny, jeśli korzystasz z transportu publicznego, aby dostać się do pracy? Tak Nie
9. Czy uczęszczasz do szkoły? Tak Nie
10. Czy podczas ubiegania się o świadczenia wykonujesz jakąś usługę dla firmy przyjaciela lub krewnego, za wynagrodzeniem lub bez wynagrodzenia? Tak Nie
11. Czy otrzymujesz lub złożyłeś wniosek o odszkodowanie dla pracowników lub rentę inwalidzką? Tak Nie
12. Czy otrzymujesz lub złożyłeś wniosek o jakiegokolwiek świadczenia emerytalne lub świadczenia w ramach ubezpieczenia społecznego? Tak Nie

Jeśli tak, czy ograniczasz się do rodzaju pracy, godzin lub dni pracy lub wysokości zarobków, które mógłbyś zaakceptować, ponieważ otrzymujesz te świadczenia?

Tak Nie

Zaświadczam, że powyższe informacje dotyczące moich uprawnień do świadczeń z tytułu zasiłku dla bezrobotnych są zgodne z moją najlepszą wiedzą i rozumiem, że za składanie fałszywych oświadczeń grożą sankcje prawne. Rozumiem, że muszę niezwłocznie zgłaszać wszelkie zmiany dotyczące informacji podanych w niniejszym kwestionariuszu. Rozumiem, że jeśli nie spełnię tych warunków, mogę nie kwalifikować się do otrzymywania świadczeń z tytułu zasiłku dla bezrobotnych.

Podpis petenta: _____ **Data:** ____ / ____ / ____