

## Анкета для установления права на пособие по безработице

**Важная информация:** Вы должны ответить на вопросы в этом бланке и вернуть его в Департамент труда штата Нью-Йорк по первому запросу. Мы используем ваши ответы, чтобы принять решение, имеете ли вы право на пособие по безработице, и получить представление о ваших перспективах в поиске другой работы.

Чтобы иметь право на получение пособия по безработице, вы должны быть готовы, способны и хотеть приступить к работе. Вы должны активно искать работу на постоянной и систематической основе и быть готовы принять работу, для которой вы подходите по образованию и/или опыту. Вы также должны вести подробный учётный журнал принимаемых мер по поиску работы (онлайн или в письменном виде) за каждую неделю, в которую вы претендуете на получение пособия по безработице. Вы обязаны предоставить копию данного учётного документа в Департамент труда по соответствующему запросу.

**Ваше полное имя (имя и фамилия):** \_\_\_\_\_

**Последние (4) цифры номера социального обеспечения:** XXX-XX-\_\_\_\_

1. Вы готовы, желаете и способны работать? Да Нет Если «Нет», объясните:  
\_\_\_\_\_
2. Вы можете сразу приступить к работе? Да Нет Если «Нет», объясните:  
\_\_\_\_\_
3. Вы ведёте активный поиск работы? Да Нет  
 а. Какие должности вы ищете? \_\_\_\_\_  
 б. Вы ведёте записи о поиске работы? Да Нет
4. В какие часы вы готовы работать? С \_\_\_\_\_ Утро Вечер До \_\_\_\_\_ Утро Вечер
5. В какие смены вы готовы работать? 1-ая 2-ая 3-я
6. На какую самую низкую зарплату вы согласны, выполняя этот вид работы? \$ \_\_\_\_\_ За \_\_\_\_\_
7. Укажите дни недели, в которые вы готовы выполнять данный вид работы:  
Понедельник Вторник Среда Четверг Пятница Суббота Воскресенье
8. Вы должны быть готовы принять работу, находящуюся на разумном расстоянии от места жительства. Как правило, «разумное расстояние» в одну сторону составляет один час на частном транспорте или полтора часа на общественном транспорте. Вы готовы принять работу, до которой нужно добираться один час на частном транспорте или полтора часа на общественном транспорте? Да Нет
9. Вы посещаете учебное заведение? Да Нет
10. Оказывали/оказываете ли вы во время получения пособия/подачи заявки какую-либо платную или бесплатную бизнес-услугу другу или родственнику? Да Нет
11. Получаете ли вы или подавали заявление на получение компенсации работникам за производственную травму или пособие по инвалидности? Да Нет
12. Получаете ли вы или подавали заявление на получение какой-либо пенсии или пособия по социальному обеспечению? Да Нет  
 Если «Да», есть ли у вас ограничения относительно типа, часов и дней работы или размера заработка, которые вы можете принять, в связи с получением этих пособий? Да Нет

Я подтверждаю, что, насколько мне известно, приведённая выше информация о моём праве на получение пособия по безработице является верной, и я понимаю, что за ложные показания применяются правовые санкции. Я понимаю, что должен незамедлительно сообщать обо всех изменениях в информации, указанной в этой анкете. Я понимаю, что, если я не обеспечу соответствие указанным выше условиям, я могу потерять право на получение пособия по безработице.

**Подпись клиента:** \_\_\_\_\_ **Дата:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_