

失業保険の仕事探し計画

名前： _____ OSOS ID #: _____

1. 私は以下をする必要があることを理解しています：
 - 働く準備をして、働く意志を持ち、かつ働く能力を持って、給付金を請求する各週の間、積極的に仕事を探す。
 - 「仕事を見つけるために体系的かつ継続的な努力」をする。これはつまり、私はこの「仕事探し計画」に従わなければならないということ、およびどのような仕事を探し、受け入れなければならないかを理解しているということを意味する。
 - JobZoneのオンライン仕事探しの記録、ニューヨーク州労働局の仕事探しの記録書式WS 5、または必要な情報を含む類似の仕事探しの記録を使用して、毎週仕事探しの詳細な記録をつける。そして
 - 仕事探しの記録を1年間保存し、労働局の要請に応じて提供する
2. 私は、訓練や経験によって合理的に適した仕事を探し、引き受ける。私は、少なくとも以下を行います： _____ 毎週の仕事探し活動。
3. 前職で得た収入より少なくても、あるいは受け取りたい給与より少なくても、同様の仕事に対して少なくとも失業保険の「カットオフ」賃金が支払われる仕事を拒否してはならないことを理解しています。労働省のウェブサイト <https://statistics.labor.ny.gov/uiwages.shtm> から実勢賃金率のデータを入手できます。
4. 全10週間分の給付金を請求した後は、仕事探しを拡大しなければならないことを理解しています。私は、たとえその種の仕事に関する訓練や経験がなくても、自分が遂行できる仕事であればどのような種類の仕事でも喜んで引き受けなければなりません。失業保険の「カットオフ」賃金とその職業で支払われ、かつ基本期間の高額の四半期賃金の少なくとも80%が支払われる限り、私はそのような仕事を引き受けます。
5. すぐに仕事を始めることができます。
6. フルタイムの 仕事を探すことに同意します。

注：過去18カ月以内に少なくとも6カ月間の パートタイム雇用の履歴がない場合、フルタイムの仕事で過去18カ月以内に少なくとも6カ月間の パートタイム雇用の履歴がない場合、フルタイムの仕事を探したり、受け入れたりしなければ、給付金を拒否される可能性があります。フルタイムの仕事を探していない場合は、その理由をここで説明してください：
7. 個人交通機関で1時間、あるいは公共交通機関で1時間半の通勤をいといません。
8. 仕事を探し、仕事に行くための交通手段を持っています。私の交通手段には以下が含まれます：
自家用車 公共交通機関 その他その他の場合は、
その内容をご記入ください： _____
9. 私は概説のとおり仕事探しの戦略とアプローチに従います。それは私のスキル、経験、トレーニング、そして個々の状況に基づいて開発されたものです。また、それは私が持っている仕事の制限や 仕事探しの障壁も考慮しています。
その他のコメント：

10. その他のコメント：10. 私は以下の仕事探し活動を行い、以下の仕事探しツールを使用することに同意します。私は、給付金の資格を証明するために、毎週求職活動を行い、記録しなければならないということを理解しています。（該当するものをすべてチェックしてください。）

- 1) 地元のキャリアセンター、または労働局が提供するバーチャル・キャリアセンター・プラットフォームで利用可能な雇用リソースを利用する。例：
 - キャリアセンターのアドバイザーに会う。
 - キャリアセンターのスタッフから、特定の業界や地域の求人市場に関する情報を受け取る。
 - 職業マッチングのための技能評価に参加する。
 - 指導ワークショップへ参加する。そして
 - キャリアセンターからの職業紹介やマッチングによって、雇用主を獲得し、フォローアップする。
- 2) 求人があると合理的に予想される雇用主または元雇用主に、求職申込書および/または履歴書を提出する。
- 3) 求職セミナー、定期的に行われるキャリアネットワーキングミーティング、ジョブフェア、または雇用関連のワークショップに参加し、雇用を得るための個々のスキルを向上させるための指導を受ける。
- 4) 雇用主になる可能性のある担当者との面接をする。
- 5) 公務員試験を含め、公的または私的な雇用主のために、登録、申請、または職務関連試験や採用前試験採用前試験を受ける。
- 6) 民間の就職斡旋会社、職業紹介サービス、組合、学校、大学、および/または専門機関の就職斡旋オフィスに登録し、チェックインする。
- 7) 電話、企業名簿、インターネット、ソーシャル・メディア、オンラインの求人マッチング・システムなどを利用して、求人情報を検索したり、リードを得たり、紹介を依頼したり、面接のアポイントメントを取ったりする。
- 8) その他、就職に役立つと思われる合理的な活動。
その他／備考 _____

資格認定

私は次の内容に同意します：

- ✓ 積極的に仕事を探し、上記の指示通り毎週の仕事探しの記録をつけます。
- ✓ 対象の週の給付金を請求する前に、毎週自分の仕事探し計画を見直し、上記の条件に変更があった場合は、速やかに地元のキャリアセンターに報告します。

私はまた、次のことも認めます：

- ✓ 私は、仕事探し計画および仕事探し記録の書式を確認し、理解しました。
- ✓ 私は、予定されたすべてのアポイントメント、ワークショップ、クラス、および社員募集に出席しなければならないことを理解しています。
- ✓ 私は、キャリアセンターが予定するすべてのアポイントメントに出席します。出席しない場合は失業保険の給付が保留される可能性があります。
- ✓ 私は、監査の要求があればいつでも仕事検索記録を提出します。提出しない場合は失業保険の給付が保留される可能性があります。
- ✓ 私は、仕事探しの記録で報告した連絡先が労働局によってチェックされる可能性があることを理解しています。
- ✓ 私の仕事探し記録への故意の虚偽記載は詐欺とみなされます。失業保険の給付を受けるために故意に虚偽の陳述をした場合、給付金が差し止められ、罰則が課されることがあります。これらの罰則には起訴も含まれます。

私は、この「仕事検索プラン」の情報を確認したことを証明します。私は、本プランの規定に従わない場合、失業保険の給付を受ける資格がなくなる可能性があることを理解しています。

顧客の署名： _____ 日付： ____ / ____ / ____

私はこの計画を立て、見直すために顧客と会いました。

労働力アドバイザー _____ 日付： ____ / ____ / ____

キャリアセンターの所在地： _____