

بے روزگاری بیمہ

نام: _____

نیویارک شناخت نمبر: NY _____

اپنی دوبارہ ملازمت میں مدد کے لیے میں اقدامات کروں گا:

ملازمت کی ممکنہ رکاوٹوں کو دور کریں اور/یا بے روزگاری بیمہ کی اہلیت کو برقرار رکھیں۔
میں:

labor.ny.gov@

اپنے ریژیومے کیریئر ایڈوائزر کو اس پر ای میل کروں گا:

ریژیومے کے جائزے سے فی تاثرات موجودہ ریژیومے پر نظر ثانی کروں گا
اپنی کام کی تلاش کو دیگر صنعتوں یا پیشور اداروں تک پھیلاؤں گا:

LinkedIn پروفائل بناؤں گا یا اپ ڈیٹ کروں گا

تربیت اور تعلیمی مواقع دریافت کروں گا: انگریزی بطور دوسری زبان (ESL)
ہائی اسکول کی مساوات کار آموزی WIOA انفرادی تربیتی گرانٹس

599 درخواست جمع کراؤں گا

13 ہفتوں کے فوائد کا دعویٰ کرنے سے پہلے سیلف ایمپلائمنٹ اسسٹنس پروگرام (SEAP) کے لیے درخواست دوں گا

پچھلے انٹرویو یا لیڈ کے ساتھ فالو اپ کروں گا

نیٹ ورک، آن لائن تلاش کریں، بزنس کارڈ حاصل کروں گا

بحالی کرنے والوں، اسٹافنگ ایجنسیوں، سابق طلباء سے رابطہ کروں گا

جب میں کام پر واپس آؤں تو طرز معاش کے مشیر کو ای میل یا کال کروں گا

دیگر: _____

درج ذیل کیریئر سینٹر اپائنٹمنٹس میں شرکت کریں:

اگلا لازمی ری ایمپلائمنٹ سروسز اپائنٹمنٹ:

تاریخ: _____

وقت: _____

اگر دیگر: _____

تاریخ: _____

وقت: _____

کے ساتھ انفرادی کیریئر مشاورت اپائنٹمنٹس:

مندرجہ ذیل معاون سروس ریفرل اپائنٹمنٹ میں شرکت کریں: جیسے کہ پیشہ ورانہ بحالی، انگریزی سے دوسری زبانوں کے بولنے والے (ESOL)،

ہائی اسکول کی مساوات (HSE)

ایجنسی: _____

وقت: _____

تاریخ: _____

رابطہ نام: _____

مجھے موصول ہونے والے ملازمت کے حواجات پر فالو اپ: ملازمتیں جن کے لیے میں درخواست دوں گا (کاروباری نام اور پوزیشن کا عنوان):

1. _____

2. _____

3. _____

سرٹیفیکیشن:

میں نے اپنے دوبارہ ملازمت کے حصول کے پلان میں معلومات کا جائزہ لے لیا ہے۔ میں طے شدہ ملاقاتوں میں شرکت کے لیے راضی ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ اگر میں مذکورہ بالا کی تعمیل نہیں کرتا ہوں، تو میں بے روزگاری بیمہ کے فوائد حاصل کرنے کا اہل نہیں ہو سکتا۔

فارم صاف کریں

چھاپیں

WS 3urd (01/26)