

**好處精確測量
要求的調查問卷 - 隔離的請求權**

批号 _____ 序号 _____

请尽量准确地回答下述问题。不知道该如何回答的问题请留白。调查人员随后会与您讨论。如需帮助，请说明。请保持字迹清晰。您的答复将用于确定拒绝向您发放失业保险福利费的裁决是否恰当。其中的信息将会经过核实。请在本调查表的最后一页填写您的工作经历。

福利准确性评估 (BAM) 旨在审核随机选中的已付和拒绝支付失业赔偿金 (UC) 的裁决，以核证其准确性。未按规定上报、披露或提供信息，或未在到期日前填写 BAM 调查表，可能导致延迟或拒绝支付福利费。您的回复不得违反州保密法规的规定，并且必须符合联邦法规的规定 (CFR 第 20 篇第 603 部分)。州和联邦机构将通过以下方式对 BAM 中的信息保密：

- 1) 仅将相关信息用于核证申请人领取 UC 的资格，和确定有关失业保险计划的一般描述特征；
- 2) 仅允许授权人员查阅相关信息；
- 3) 确保相关信息的物理和电子存储方式安全；并且
- 4) 以防止任何信息提供人员被认出的格式公布 BAM 的审核结果。

<p>1.姓名 (名、中间名、姓)</p> <p>在过去三年中，如果您曾使用其他姓名或用其他姓名赚取收入，请写出该姓名：</p>	<p>11.民族——请选择适用的一项：14</p> <p><input type="checkbox"/> [0] 非西班牙人或拉丁美洲人</p> <p><input type="checkbox"/> [1] 非西班牙人或拉丁美洲人</p> <p><input type="checkbox"/> [9] 未知</p>
<p>2.社会保险号</p> <p>在过去三年中，如果您使用其他社会保险号 (SSN) 赚取收入，请写出该 SSN：</p>	<p>12.您是否是美国公民？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 11</p> <p>如果否，请提供侨民注册号 _____</p>
<p>3.街道地址</p> <p>公寓号</p>	<p>13.请填写您的最高学历 (请圈出一项)：15</p> <p>小学 - 0 1 2 3 4 5 6 7 8</p> <p>高中 - 9 10 11 12</p>
<p>4.城市：</p> <p>州： 邮编：</p>	<p>部分高校 两年制专科学位</p> <p>文学士/理学士 研究生院</p> <p>主修专业： _____</p>
<p>5. 邮寄地址 (如果不同)</p>	<p>14.您是否接受过职业或技术学校的培训？ 16</p> <p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>证书类型： _____</p>
<p>6.自从您于 _____ 第一次提出失业福利费申请以来，您是否搬过家，请写出您第一次提出申请时填写的地址：</p>	<p>15.您目前是否正在上学或参加某个培训计划？</p> <p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果是，请提供下述信息：姓名、地址、学校或培训计划的电话：17</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>7.电话号码 (包括区号)</p>	
<p>8.出生日期 (年/月/日) 12</p>	<p>如果您正在参加培训，请圈出培训计划的类型：职业或学术</p>
<p>9.性别： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 13</p>	<p>您是否持有相关证明或能够获得相关证明，证明您正在取得令人满意的进步。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>
<p>10.民族——请选择适用的一项或多项：14</p> <p><input type="checkbox"/> [1] 白人</p> <p><input type="checkbox"/> [2] 黑人或非洲裔美国人</p> <p><input type="checkbox"/> [3] 亚洲人</p> <p><input type="checkbox"/> [4] 美国印第安人或阿拉斯加土著</p> <p><input type="checkbox"/> [5] 夏威夷或其他太平洋岛土著</p> <p><input type="checkbox"/> [6] 未知</p>	<p>16.在过去 18 个月中，您主要从事的工作是什么？ 18</p> <p>_____</p> <p>在平常的工作过程中，您的主要工作职责是什么？</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

**福利准确性评估
申请人调查表——离职遭拒申请**

17.您正在寻找什么类型的工作? **19**

您曾从事此类型工作几个月/几年: _____

18.在过去 18 个月中, 您平常从事的工作的正常工资是多少?
20
每_____ \$ _____

您可以接受的最低薪资是多少?
每_____ \$ _____ **21**

21.从事目标工作是否需要您持有任何特殊许可证或证书?
是 否

如果是, 您是否持有该等许可证或证书?
是 否

是哪种许可证或证书?

什么时候过期? _____

19.您第一次申请福利费时, 是否收到有关失业福利费、权利和职责的信息? **26**
是 否

如果是, 这些信息是如何提供给您的?
(请勾选所有适用选项)

当面(个人)会面 小组会面
 手册
 在线/电话/其他多媒体
 其他(请说明) _____

22.平常工作时您是否经常做兼职? 是 否

您是否只想找一份兼职工作? 是 否

20.最后一位雇主的姓名、地址和电话:

工作地点: _____
职务: _____

23.离职原因(请勾选您离职的原因) **59**

仍在职
 缺乏工作经验或临时解雇
 免职或解雇
 辞职或退休
 劳动争议
 季节性
 辞职与配偶搬家
 其他迫不得已的理由(请说明): _____

24.自您从最后一位雇主离职至您提交失业福利费申请期间, 您是否曾为任何其他雇主工作过?
是 否 如果是, 请提供该雇主的姓名、地址和电话:

如果是, 您是否仍在为该雇主工作? 是 否 如果否, 请说明您不再为该雇主工作的理由?

25. 请提供详细说明有关您离开下述公司的原因之原因的信息。

我理解并（据我所知）如实回答了本调查表中的问题。 我知道我的答复将用于确定判定我无资格领取失业福利费的理由是否充分。 我知道，法律规定为领取福利费而做出虚假陈述将会受到处罚。 我还知道，我的答复将会经过核证。

_____ 申请人签字

_____ 签字日期

_____ 调查人员签字

_____ 签字日期

机构专用 → 信息提供方式为： 邮件 传真 电话 亲自 电子邮件