

이익 측정

클레임 질문 - 비회원 치사

배치 번호 _____ 순서 _____

다음 질문에 가장 정확하게 대답하십시오. 대답을 모르면 비워 두세요. 나중에 면접관이 당신과 그것을 논의할 것입니다. 도움이 필요하면 말해 주세요. 명확하게 프린트해 주세요. 당신의 실업 보험 급여 거절 결정이 적절했는지 확정하기 위해 당신의 대답이 사용될 것입니다. 이 정보는 확인될 것입니다. 이 설문지의 마지막 페이지는 당신의 업무 내역을 기록하기 위한 페이지입니다.

이득 정확도 측정 (Benefit Accuracy Measurement - BAM)은 실업 보상 (Unemployment Compensation - UC) 청구의 정확성을 확인하기 위해 무작위로 선택된 지불되고 거절된 실업 보상 청구를 검사하는 것입니다. 신고하지 못 하는 것, 드러내는 것, 지시가 있을 때 정보를 제공하거나 기한내에 BAM 설문지를 끝내는 것은 혜택의 미롭이나 거절을 일으킬 수 있습니다. 당신의 답변은 연방 규정 (20 CFR Part 603)을 준수해야 하는 주정부 기밀 법령의 적용을 받습니다. 주 및 연방 기관은

- 1) UC 을 위한 수혜자 자격을 확인하고 실업 보험 프로그램에 대한 일반적인 설명 특성을 발견하기 위해 정보 사용;
- 2) 공인된 사람에게만 정보에 액세스 허락;
- 3) 물리적 및 전자적 정보 저장 안전 보장;
- 4) 정보를 제공하는 사람의 신원을 배제하는 형식으로 BAM 검사의 결과를 게시하는 것.

<p>1. 성명 (이름, 가운데 이름, 성)</p> <p>최근 3년 동안 다른 이름을 가지거나 다른 이름으로 이익을 얻었던 그 이름을 여기에 써 주세요:</p>	<p>11. 인증 그룹 - 다음 중 하나 이상을 선택하여 표시하십시오: 14</p> <p><input type="checkbox"/> [0] 히스패닉계나 라틴계가 아닌</p> <p><input type="checkbox"/> [1] 히스패닉계나 라틴계</p> <p><input type="checkbox"/> [2] 모름</p>
<p>2. 사회 보장 번호</p> <p>최근 3년 동안 다른 사회 보장 번호로 이익을 얻었던 그 사회 보장 번호를 여기에 써 주세요:</p>	<p>12. 미국 시민? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오 11</p> <p>“아니오” 라면 외국인 등록 번호 _____</p>
<p>3. 거리 주소</p> <p>아파트의 번호</p>	<p>13. 완성된 교육의 최고 수준 (동그라미를 치세요): 15</p> <p>초등 학교 - 0 1 2 3 4 5 6 7 8</p> <p>고등 학교 - 9 10 11 12</p> <p>어떤 칼리지 <input type="checkbox"/> 준회원 학위</p> <p>학사 학위/과학 학사 <input type="checkbox"/> 대학원</p> <p>주요 연구 분야: _____</p>
<p>4. 도시:</p> <p>주: _____ 우편 번호: _____</p>	<p>14. 직업이나 기술 학교 교육을 받았습니까? 16 <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>증명서 종류: _____</p>
<p>5. 우편 주소 (따르면)</p>	<p>15. 현재 학교에 다니거나 훈련 프로그램에 등록했습니까? 17</p> <p><input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>“네” 라면 다음 정보를 제공해 주세요: 서명, 주소, 학교나 훈련 프로그램의 전화 번호:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>6. 처음에 02-26-2016 때 실업 수당을 받기 위해 신청을 한 후 이사한 경우에는 처음에 신청했을 때의 주소를 써 주세요:</p>	<p>15. 현재 학교에 다니거나 훈련 프로그램에 등록했습니까? 17</p> <p><input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>“네” 라면 다음 정보를 제공해 주세요: 서명, 주소, 학교나 훈련 프로그램의 전화 번호:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>7. 전화 번호 (지역 번호 포함)</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>8. 생년월일 (월/일/년) 12</p>	<p>_____</p>
<p>9. 성별: <input type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 여성 13</p>	<p>훈련 프로그램에 다니면 프로그램 종류를 선택하고 동그라미를 치세요: 직업, 학업</p> <p>당신은 만족스러운 진전을 보이고 있다는 증거를 얻을 수 있습니까?</p> <p><input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오</p>

10. 인종 - 다음 중 하나 이상을 선택하여 표시하십시오: 14

- [1] 백인종
- [2] 흑인종이나 아프리카계 미국인
- [3] 아시아인
- [4] 아메리칸 인디언이나 알래스카 원주민
- [5] 하와이 원주민이나 다른 태평양 섬 주민
- [9] 모름

16. 최근 18 개월 동안 보통 직업이 무엇입니까? 18 _____

보통 직장에서 주요 직무는 무엇입니까? _____

이익 측정
클레임 질문 - 비회원 치사

<p>17. 어떤 일을 찾고 있습니까? 19</p> <p>_____</p> <p>이런 분야에서 몇 개월/년 동안의 경험이 있습니까? _____</p>	<p>20. 찾고 있는 일을 하기 위해 특별한 라이선스나 증명서가 필요합니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>“네”라면 필요한 라이선스나 증명서가 있습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>이 라이선스나 증명서가 어떤 것입니까? _____</p> <p>만료일이 언제입니까? _____</p>
<p>18. 최근 18 개월 동안 보통 작업에 대한 정상 임금이 얼마였습니까? 20-21</p> <p>\$ _____ 각 _____</p> <p>직업에 대해 받을 수 있는 최저 임금은 얼마입니까? \$ _____ 각 _____</p>	<p>23. 02-26-2016 에 실업 수당 신청한 후 국가 고용 서비스에서 등록했습니까? 83</p> <p><input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>“네” 라면 날짜: _____ 추천의 수량: 85</p> <p>이 추천의 결과가 어떻습니까?</p>
<p>19. 처음 혜택을 신청했을 때 실업 급여, 권리 및 의무에 대한 정보를 받았습니까? 26</p> <p><input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>“네”라면 이런 정보를 어떻게 받았습니까? (해당하는 것을 모두 확인하십시오)</p> <p><input type="checkbox"/> 면담 <input type="checkbox"/> 그룹 인터뷰 <input type="checkbox"/> 소책자 또는 팜플렛 <input type="checkbox"/> 인터넷 / 전화 / 기타 멀티미디어 <input type="checkbox"/> 기타 (명시) _____</p>	<p>24. _____ 에 실업 수당 신청한 후 민간 고용 기관에서 등록했습니까? 86</p> <p><input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>“네” 라면 추천의 수량: _____ 87</p> <p>이 추천의 결과가 어떻습니까?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>20a. 다음에 모든 소득의 소스를 검사하고 당신이 거절 당했을 때 받은 소득의 소스를 선택하고 다른 기간에 금액을 받아도 거절 기간 동안 각 소스에서 받은 금액을 써 주세요. 68,70,72,74</p> <p><input type="checkbox"/> 금액을 안 받았음 (금액을 안 받았으면 바로 20b 질문에 대답하세요)</p> <p><input type="checkbox"/> 임금 _____ <input type="checkbox"/> 고지에 대신하는 보상액 _____</p> <p><input type="checkbox"/> 휴일임금 _____ <input type="checkbox"/> 비축/방위군 _____</p> <p><input type="checkbox"/> 휴가수당 _____ <input type="checkbox"/> 수수료 지불 _____</p> <p><input type="checkbox"/> 팁/퇴직금 _____ <input type="checkbox"/> 자영업 _____</p> <p><input type="checkbox"/> 산재보상 _____ <input type="checkbox"/> 계약 노동 소득 _____</p> <p><input type="checkbox"/> 일시적 노동 불능 급여 _____</p> <p><input type="checkbox"/> 분리 급여/퇴직금 _____</p> <p><input type="checkbox"/> 기타 (명시) _____</p> <p>(사회 보장이나 재향 군인의 혜택 포함하지 마세요)</p>	

20b. 거절 기간 동안 사회 보장, 연금이나 퇴직금 지불을 받았습니까?

네 아니오

“아니오” 라면 바로 21 질문에 대답하세요. “네” 라면 받은 금액을 써주세요:

사회 보장	\$ _____
재향 군인의 혜택	\$ _____
철도 퇴직	\$ _____
연방 공무원 퇴직	\$ _____
미국 군대 퇴직	\$ _____
주 / 지방 정부의 퇴직	\$ _____
개인 고용주나 유니언 연금	\$ _____
기타 (명시)	\$ _____

21. 어떤 과거의 고용주가 다시 일을 하라고 하는 것을 기다리고 있습니까? 네 아니오 **66**

“네” 라면 다음 질문에 대답하세요:

벌써 되부르는 알림을 받았습니까? 네 아니오

당신이 되부를 것이라고 언제 들었습니까?
_____/_____/_____
월 일 년

그것을 누가 알려 주었습니까? _____

언제 직장에 보고할 예정입니까? _____

고용주의 성명, 주소 및 전화 번호:

25. 노동 조합 회원입니까? 네 아니오 **88, 89**

“네” 라면 다음을 완료해 주세요:

노동 조합 이름: _____

현지의 번호 _____

주소: _____

전화 번호: _____

현지에소 누구에게 연락했습니까? _____

이 노동 조합은 현지 고용 홀을 가지고 있습니까? 네 아니오
당신의 회비가 현재의 것으로 간주됩니까? 네 아니오
노동 조합 도움으로만 일을 받습니까? 네 아니오
노동 조합과 관련 없는 일을 받을 수 있습니까? 네 아니오

노동 조합에 의해 직장에 추천될 자격이 있습니까? 네 아니오
“아니오” 라면 설명해 주세요:

당신이 실직 목록에 있습니까? 네 아니오

“네” 라면 마지막 번에 언제 목록에 서명했습니까? _____

“아니오” 라면 설명해 주세요: _____

노동 조합이 몇 번이나 일자리를 추천했습니까? _____

그런 추천의 결과가 어떻습니까? _____

**이익 측정
클레임 질문 - 비회원 치사**

26. 거절 기간 동안 당신이나 가족 구성원은 보통 일을 하거나 일을 찾는 것을 제한하는 어떤 건강 문제, 불리한 조건이나 장애가 있었습니까?
 네 아니오
 "네" 라면 설명해 주세요:

27. 거절 기간 동안 보통 일하는 시간 때 케어가 필요한 사람이나 다른 매달린 사람이 있었습니까? 네 아니오
 "아니오" 라면 28 번 질문에 대답하세요.
 "네" 라면 케어를 제공할 수 있는 다른 사람이나 장소가 있었습니까?
 네 아니오

"네" 라면 케어를 할 수 있는 사람의 성명, 주소 및 전화 번호를 제공해 주세요:

28. 거절 기간 동안 직장과 직장에서 갔을 때 탈 수 있는 교통 수단이 있었습니까? 네 아니오

29. _____ 주일 동안 일을 적극적으로 찾았습니까? 네 아니오 "네" 라면 다음을 완료해 주세요: **76 78**

1. 고용주 이름	연락 날짜:	연락 방법: <input type="checkbox"/> 개인적으로 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 팩스 <input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 기타 (명시):
주소:	고용주 전화 번호 (지역 번호 포함):	신청이 받게 되었습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오
도시/주/우편 번호	적용된 일의 종류가 어떻습니까:	이력서가 제출되었습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오 일이 제공되었습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오
2. 고용주 이름	연락 날짜:	연락 방법: <input type="checkbox"/> 개인적으로 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 팩스 <input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 기타 (명시):
주소:	고용주 전화 번호 (지역 번호 포함):	신청이 받게 되었습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오
도시/주/우편 번호	적용된 일의 종류가 어떻습니까:	이력서가 제출되었습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오 일이 제공되었습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오
3. 고용주 이름	연락 날짜:	연락 방법: <input type="checkbox"/> 개인적으로 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 팩스 <input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 기타 (명시):
주소:	고용주 전화 번호 (지역 번호 포함):	신청이 받게 되었습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오
도시/주/우편 번호	적용된 일의 종류가 어떻습니까:	이력서가 제출되었습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오 일이 제공되었습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오
4. 고용주 이름	연락 날짜:	연락 방법: <input type="checkbox"/> 개인적으로 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 팩스 <input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 기타 (명시):
주소:	고용주 전화 번호 (지역 번호 포함):	신청이 받게 되었습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오
도시/주/우편 번호	적용된 일의 종류가 어떻습니까:	이력서가 제출되었습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오 일이 제공되었습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오

주일 동안 또 다른 직업 개발 활동을 써 주세요 (예를 들면 네트워킹, 이력서 쓰기, 웹 사이트나 고용 기관 방문.)

이익 측정

클레임 질문 목록 - 비 분리 장학금 청구서 접수 역사 페이지 1

근무한 고용주에 대한 다음 정보를 제공해 주세요. 가장 최근의 고용주로부터 시작하고 반대 순서로 표시된 날짜로 필요한 정보를 써 주세요. 모든 고용을 포함해 주세요(예를 들면 풀 타임 직업, 아르바이트, 국가 외에서, 연방 고용이나 계약 작업).

현재부터 _____까지
 _____월 / _____일 / _____년

현재나 가장 최근	2 번째 가장 최근	3 번째 가장 최근	4 번째 가장 최근
고용주 이름	고용주 이름	고용주 이름	고용주 이름
주소	주소	주소	주소
작업 사이트 위치	작업 사이트 위치	작업 사이트 위치	작업 사이트 위치
전화 번호	전화 번호	전화 번호	전화 번호
해당되는 모든 것을 체크하세요 일의 종류 <input type="checkbox"/> 풀 타임 직업 <input type="checkbox"/> 아르바이트 <input type="checkbox"/> 계약 작업 <input type="checkbox"/> 연방 작업 <input type="checkbox"/> 군사 작업	해당되는 모든 것을 체크하세요 일의 종류 <input type="checkbox"/> 풀 타임 직업 <input type="checkbox"/> 아르바이트 <input type="checkbox"/> 계약 작업 <input type="checkbox"/> 연방 작업 <input type="checkbox"/> 군사 작업	해당되는 모든 것을 체크하세요 일의 종류 <input type="checkbox"/> 풀 타임 직업 <input type="checkbox"/> 아르바이트 <input type="checkbox"/> 계약 작업 <input type="checkbox"/> 연방 작업 <input type="checkbox"/> 군사 작업	해당되는 모든 것을 체크하세요 일의 종류 <input type="checkbox"/> 풀 타임 직업 <input type="checkbox"/> 아르바이트 <input type="checkbox"/> 계약 작업 <input type="checkbox"/> 연방 작업 <input type="checkbox"/> 군사 작업
취업 기간 첫날 _____ 마지막 날 _____	취업 기간 첫날 _____ 마지막 날 _____	취업 기간 첫날 _____ 마지막 날 _____	취업 기간 첫날 _____ 마지막 날 _____
직명	직명	직명	직명
이 직업에서 받은 임금 \$ _____ 각 _____	이 직업에서 받은 임금 \$ _____ 각 _____	이 직업에서 받은 임금 \$ _____ 각 _____	이 직업에서 받은 임금 \$ _____ 각 _____
주요 직무가 무엇이었습니까?	주요 직무가 무엇이었습니까?	주요 직무가 무엇이었습니까?	주요 직무가 무엇이었습니까?
떠난 이유 <input type="checkbox"/> 아직도 고용 <input type="checkbox"/> 일의 부족이나 해고 <input type="checkbox"/> 제대나 해고 <input type="checkbox"/> 일을 그만두거나 은퇴한 것 <input type="checkbox"/> 노동 분쟁 <input type="checkbox"/> 계절 작업 <input type="checkbox"/> 다른 이유	떠난 이유 <input type="checkbox"/> 아직도 고용 <input type="checkbox"/> 일의 부족이나 해고 <input type="checkbox"/> 제대나 해고 <input type="checkbox"/> 일을 그만두거나 은퇴한 것 <input type="checkbox"/> 노동 분쟁 <input type="checkbox"/> 계절 작업 <input type="checkbox"/> 다른 이유	떠난 이유 <input type="checkbox"/> 아직도 고용 <input type="checkbox"/> 일의 부족이나 해고 <input type="checkbox"/> 제대나 해고 <input type="checkbox"/> 일을 그만두거나 은퇴한 것 <input type="checkbox"/> 노동 분쟁 <input type="checkbox"/> 계절 작업 <input type="checkbox"/> 다른 이유	떠난 이유 <input type="checkbox"/> 아직도 고용 <input type="checkbox"/> 일의 부족이나 해고 <input type="checkbox"/> 제대나 해고 <input type="checkbox"/> 일을 그만두거나 은퇴한 것 <input type="checkbox"/> 노동 분쟁 <input type="checkbox"/> 계절 작업 <input type="checkbox"/> 다른 이유

이 설문지의 질문을 이해되고 제가 아는 정도 진실하게 대답을 했습니다. 실업 보험 급여 거절 결정이 적절했는지 확정하기 위해 제 대답이 사용될 것이라고 알고 있습니다. 혜택을 받기 위해 거짓 진술을 하면 법이 벌금을 주는 것을 알고 있습니다. 또한, 제 대답이 증명될 것이라고 알고 있습니다.

_____ 서명 날짜
 청구인의 서명

_____ 서명 날짜
 면접관의 서명

에이전시만 사용 → 정보를 받은 수단: 우편 팩스 전화 직접 이메일 10

이익 측정
클레임 질문 모음 - 비 분리 법적인 배상 요구 사항 페이지 2

근무한 고용주에 대한 다음 정보를 계속 제공해 주세요. 이전 페이지에서부터 시작하고 반대 순서로 표시된 날짜로 작업 내역에 대한 정보 제공을 계속해 주세요. 모든 고용을 포함해 주세요(예를 들면 풀 타임 직업, 아르바이트, 국가 외에서, 연방 고용이나 계약 작업).

현재부터 _____ 까지
월/ 날 / 년

5 번째 가장 최근	6 번째 가장 최근	7 번째 가장 최근	8 번째 가장 최근
고용주 이름	고용주 이름	고용주 이름	고용주 이름
주소	주소	주소	주소
작업 사이트 위치	작업 사이트 위치	작업 사이트 위치	작업 사이트 위치
전화 번호	전화 번호	전화 번호	전화 번호
해당되는 모든 것을 체크하세요 일의 종류 <input type="checkbox"/> 풀 타임 직업 <input type="checkbox"/> 아르바이트 <input type="checkbox"/> 계약 작업 <input type="checkbox"/> 연방 작업 <input type="checkbox"/> 군사 작업	해당되는 모든 것을 체크하세요 일의 종류 <input type="checkbox"/> 풀 타임 직업 <input type="checkbox"/> 아르바이트 <input type="checkbox"/> 계약 작업 <input type="checkbox"/> 연방 작업 <input type="checkbox"/> 군사 작업	해당되는 모든 것을 체크하세요 일의 종류 <input type="checkbox"/> 풀 타임 직업 <input type="checkbox"/> 아르바이트 <input type="checkbox"/> 계약 작업 <input type="checkbox"/> 연방 작업 <input type="checkbox"/> 군사 작업	해당되는 모든 것을 체크하세요 일의 종류 <input type="checkbox"/> 풀 타임 직업 <input type="checkbox"/> 아르바이트 <input type="checkbox"/> 계약 작업 <input type="checkbox"/> 연방 작업 <input type="checkbox"/> 군사 작업
취업 기간 첫날 _____ 마지막 날 _____	취업 기간 첫날 _____ 마지막 날 _____	취업 기간 첫날 _____ 마지막 날 _____	취업 기간 첫날 _____ 마지막 날 _____
직명	직명	직명	직명
이 직업에서 받은 임금 \$ _____ 각 _____	이 직업에서 받은 임금 \$ _____ 각 _____	이 직업에서 받은 임금 \$ _____ 각 _____	이 직업에서 받은 임금 \$ _____ 각 _____
주요 직무가 무엇이었습니까?	주요 직무가 무엇이었습니까?	주요 직무가 무엇이었습니까?	주요 직무가 무엇이었습니까?
떠난 이유 <input type="checkbox"/> 아직도 고용 <input type="checkbox"/> 일의 부족이나 해고 <input type="checkbox"/> 제대나 해고 <input type="checkbox"/> 일을 그만두거나 은퇴한 것 <input type="checkbox"/> 노동 분쟁 <input type="checkbox"/> 계절 작업 <input type="checkbox"/> 다른 이유	떠난 이유 <input type="checkbox"/> 아직도 고용 <input type="checkbox"/> 일의 부족이나 해고 <input type="checkbox"/> 제대나 해고 <input type="checkbox"/> 일을 그만두거나 은퇴한 것 <input type="checkbox"/> 노동 분쟁 <input type="checkbox"/> 계절 작업 <input type="checkbox"/> 다른 이유	떠난 이유 <input type="checkbox"/> 아직도 고용 <input type="checkbox"/> 일의 부족이나 해고 <input type="checkbox"/> 제대나 해고 <input type="checkbox"/> 일을 그만두거나 은퇴한 것 <input type="checkbox"/> 노동 분쟁 <input type="checkbox"/> 계절 작업 <input type="checkbox"/> 다른 이유	떠난 이유 <input type="checkbox"/> 아직도 고용 <input type="checkbox"/> 일의 부족이나 해고 <input type="checkbox"/> 제대나 해고 <input type="checkbox"/> 일을 그만두거나 은퇴한 것 <input type="checkbox"/> 노동 분쟁 <input type="checkbox"/> 계절 작업 <input type="checkbox"/> 다른 이유

이익 측정
클레임 질문 - 비회위 치사

다음과 관련 자세한 정보를 제공하십시오: _____

이 설문지의 질문을 이해되고 제가 아는 정도 진실하게 대답을 했습니다. 실업 보험 급여 거절 결정이 적절했는지 확정하기 위해 제 대답이 사용될 것이라고 알고 있습니다. 혜택을 받기 위해 거짓 진술을 하면 법이 벌금을 주는 것을 알고 있습니다. 또한, 제 대답이 증명될 것이라고 알고 있습니다.

_____ 청구인의 서명	_____ 서명 날짜
_____ 면접관의 서명	_____ 서명 날짜

QC06N