

**BENEFITS ACCURACY MEASUREMENT
CLAIMANT QUESTIONNAIRE - SEPARATION DENIAL CLAIM**

_____ 회 _____ 차례

아래의 질문을 가능한 한 정확하게 답변해 주시기 바랍니다. 답을 모르시는 경우에, 빈칸 채우지 마십시오. 나중에 본 질문을 면접자와 협의하실 수 있습니다. 도움이 필요하시면, 말씀해 주세요. 글자가 선명하게 나오도록 인쇄해 주세요. 귀하의 답에 의하여, 실업 보험에 대한 거부가 정당했는지 결정됩니다. 정보는 검증 받을 예정입니다. 마지막 페이지는 의무 기록을 작성하기 위하여 사용됩니다.

이득 정확도 측량 (BAM)은 지급했고 거부했던 실업수당 (UC)을 임의로 선택하여 그의 정확도를 검사합니다. BAM 설문지 질문 답변에 실수, 정보 발각 실패 및 설문지 연차 제출은 수당 지급의 지연이나 거부에 초래할 수 있습니다. 귀하의 답변은 주의 기밀 법령의 대상이며, 20 CFR Part 603 에 적합한 것입니다. 주 및 연방 기관은 BAM 정보를 다음과 같이 보호합니다:

- 1) 아래의 정보를 UC 에 대한 자격을 확인 및 실업 보험 프로그램 참여의 특징을 확인하기 위해서만 사용됩니다.
- 2) 특정 권한이 있어야 아래의 정보를 접근할 수 있습니다.
- 3) 본 정보의 물질적 및 전자 저장소가 안정을 보장하며,
- 4) BAM 검사 결과를 공개할 때에는 개인 정보 기재하지 않습니다.

<p>1. 성명 (이름, 중간 이름, 성) 최근 3년 이내에 다른 이름을 사용하신 경우가 있으면, 그 이름 입력해 주십시오:</p>	<p>11. 민족: 다음 중 선택해 주십시오: 14</p> <p><input type="checkbox"/> [0] 스페인 혹은 중남미 계열 주민이 아님 <input type="checkbox"/> [1] 스페인 혹은 중남미 계열 주민 <input type="checkbox"/> [9] 알 수 없음</p>
<p>2. 사회보장번호 최근 3년 이내에, 다른 사회보장번호를 사용하신 경우가 있으시면, 그 번호(SSN)를 입력해 주십시오:</p>	<p>12. 귀하가 미국 국민이십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 11</p> <p>미국 국민이 아니신 경우, 외국인 등록 번호 # _____</p>
<p>3. 도로명 주소: 아파트 번호:</p>	<p>13. 최종 학력 (1 선택) 15</p> <p>초등학교 0 1 2 3 4 5 6 7 8 고등학교 9 10 11 12</p>
<p>4. 도시: 주: 우편 번호:</p>	<p>대학 단기 대학 졸업 학사 대학원 _진공 분야: _____</p>
<p>5. 우편 주소 (등록된 주소와 상이한 경우)</p>	<p>14. 직업 훈련을 받으신 적이 있습니까? 16</p> <p><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>증명서의 종류: _____</p>
<p>6. 실업수당 신청하신 후 이사하신 바 있으면, 아래에 신청서에서 쓰신 주소를 입력해 주십시오: _____</p>	<p>15. 요즘 학교나 교육 프로그램에 등록되어 있으십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>‘예’ 답변하신 경우, 다음과 같은 정보 입력해 주십시오: 학교나 교육 프로그램의 이름, 주소, 전화번호: 17</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>7. 전화번호 (지역번호 포함)</p>	
<p>8. 생년월일 (월/일/년) 12</p>	
<p>9. 성별: <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여 13</p>	<p>교육 프로그램에 등록 되어 있으시면, 프로그램의 종류에 동그라미를 치르십시오: 직업적, 학업적</p> <p>귀하의 학업성취를 증명할 수 있으십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p>

10. 인종: 다음 중 1 이상 선택: 14

- [1] 백인
- [2] 흑인 혹은 아프리카계 미국인
- [3] 아시아인
- [4] 아메리카 인디언 혹은 알래스카 원주민
- [5] 하와이 원주민 혹은 태평양 원주민
- [6] 알 수 없음

16. 최근 18 개월 이내에 직업은 어떻게 되셨습니까? 18

귀하의 주요 업무는 무엇입니까?

**BENEFITS ACCURACY MEASUREMENT
CLAIMANT QUESTIONNAIRE - SEPARATION DENIAL CLAIM**

<p>17. 무슨 직업을 찾고 계십니까? 19</p> <p>_____</p> <p>해당 직업과 연관된 경력기간: _____</p>	<p>21. 해당 직업을 얻기 위해 특정 면허증이나 증명서가 필요하십니까?</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>‘예’ 답변하신 경우, 필요하신 면허증이나 증명서가 있으십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>무슨 증명/면허증입니까? _____</p> <p>증명서/면허증은 언제 만료가 됩니까? _____</p>
<p>18. 18개월간의 평균 소득?</p> <p>20</p> <p>\$ _____ per _____</p> <p>최소 희망 소득?</p> <p>\$ _____ per _____ 21</p>	<p>22. 귀하의 직업은 보통 파트타임 직업입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>현재로서는 파트타임 직업만 찾고 계십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p>
<p>19. 실업 수당 처음으로 신청하셨을 때에, 실업 수당과 그에 관한 권리 및 의무에 대한 정보를 받으셨습니까? 26</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>‘예’ 답변하신 경우, 해당 정보를 어떻게 받으셨습니까? (모두 체크하십시오)</p> <p><input type="checkbox"/> 개인 회견 <input type="checkbox"/> 집단 회견</p> <p><input type="checkbox"/> 팸플릿</p> <p><input type="checkbox"/> 인터넷/전화/등의 멀티미디어</p> <p><input type="checkbox"/> 기타 (구체적으로 설명하십시오)</p> <p>_____</p>	<p>20. 최근 고용주의 성명, 주소 및 전화번호를 입력해 주십시오.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>근무처: _____</p> <p>직위: _____</p>
<p>24. 마지막 근무일과 실업수당 신청일 사이에 다른 직업을 구하셨습니까?</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오, “예” 답변하신 경우, 고용주의 성명, 주소 및 전화번호를 입력하시기 바랍니다.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>“예” 답변하셨으면, 요즈음도 그 고용주를 위하여 일하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>“아니오” 답변하셨으면, 왜 더 이상 그 고용주를 위해 일하지 않으십니까?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>23. 퇴직 이유 (적절한 이유 모두 체크하십시오) 59</p> <p><input type="checkbox"/> 아직 근무하고 있음</p> <p><input type="checkbox"/> 업무 부족이나 일시 해고</p> <p><input type="checkbox"/> 면직 혹은 해고</p> <p><input type="checkbox"/> 자발적 퇴직, 은퇴</p> <p><input type="checkbox"/> 업무 관한 논쟁</p> <p><input type="checkbox"/> 계절상</p> <p><input type="checkbox"/> 배우자를 따라가기 위한 퇴직</p> <p><input type="checkbox"/> 기타 이유 (구체적 설명): _____</p> <p>_____</p>

**BENEFITS ACCURACY MEASUREMENT
CLAIMANT QUESTIONNAIRE - SEPARATION DENIAL CLAIM**

59

25. 최근의 퇴직에 관련 구체적인 정보를 제공해 주시기 바랍니다. _____

본 설문지의 질문을 모두 이해했으며, 답변한 모든 정보가 사실에 근거한 정확한 정보임을 증명하는 것입니다. 제 답변에 의해 실업 수당 지급 거부가 정당했는지 결정된다는 것을 알고 있습니다. 허위 사실을 알리는 것은 불법적인 것 알고 있습니다. 그리고 제 답변은 검증을 받을 것을 알고 있습니다.

신청인의 서명	서명 날짜
면접자의 서명	서명 날짜

공용란 → 정보수집 수단: 우편 팩시밀리 전화 본인직접 전달 이메일 **10**
QC06S