

**ИЗМЕРЕНИЕ ТОЧНОСТИ ВЫДАЧИ ПОСОБИЙ
ОПРОСНИК ДЛЯ ЗАЯВИТЕЛЯ - ЗАЯВЛЕНИЕ О ДЕНЕЖНОМ ОТКАЗЕ**

Серия # _____ Пор. № _____

Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы как можно точнее. Если вы не знаете ответ, оставьте поле пустым. Позже интервьюер обсудит с вами этот вопрос. Обращайтесь за помощью в случае надобности. Пожалуйста, пишите разборчиво. На основании ваших ответов будет определена правильность вынесенного решения об отказе в выплате пособий по безработице. Данная информация будет проверена. Последняя страница настоящего опросника предназначена для записи о вашей трудовой биографии.

В процессе измерения точности выдачи пособий (ВАМ) проверяется выбранная по случайной схеме, оплаченная и отклоненная заявка на получение компенсации по безработице (UC), для проверки их точности. Недонесение, сокрытие и непредоставление информации после получения указаний или несвоевременное заполнение опросного листа может привести к задержке или к отказу в предоставлении пособий. Ваши ответы подпадают под действие штатных законов о конфиденциальности, которые должны согласовываться с федеральными нормами и правилами (20 CFR Part 603). Штатные и федеральные агентства гарантируют конфиденциальность информации ВАМ путем:

- 1) использования информации только в целях проверки права заявителя на получение UC и определения общих описательных характеристик программы страхования по безработице;
- 2) выдачи разрешения на доступ к информации только уполномоченным лицам;
- 3) обеспечения безопасности физического и электронного хранения информации;
- 4) публикации результатов проверок ВАМ в формате, который не допускает идентификацию любого физического лица, предоставляющего информацию.

<p>1. Полное имя (имя, второе имя, фамилия)</p> <p>Если за последние три года вы были известны и получали доходы под другим именем, укажите его здесь</p>	<p>11. Этническая группа – выберите один из следующих вариантов: 14</p> <p><input type="checkbox"/> [0] Не испанского или латино-американского происхождения</p> <p><input type="checkbox"/> [1] Испанского или латино-американского происхождения</p> <p><input type="checkbox"/> [9] Неизвестно</p>
<p>2. Номер социальной страховки</p> <p>Если за последние три года вы получали доходы по другому номеру социальной страховки (SSN), укажите его здесь:</p>	<p>12. Являетесь ли вы гражданином США?</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет 11</p> <p>Если нет, укажите № иностранной регистрации</p> <p>_____</p>
<p>3. Улица и номер дома</p> <p>Номер квартиры</p>	<p>13. Наивысший уровень законченного образования (обведите один вариант): 15</p> <p>Начальная школа - 0 1 2 3 4 5 6 7 8</p> <p>Старшая средняя школа - 9 10 11 12</p> <p>Неоконченное среднее специальное образование Степень специалиста</p> <p>Бакалавр искусств/Бакалавр наук Магистратура</p> <p>основная специальность: _____</p>
<p>4. Город:</p> <p>Штат: Почтовый индекс:</p>	
<p>5. Почтовый адрес (если отличается от вышеуказанного):</p>	<p>14. Проходили ли вы в школе программу профессиональной или технической подготовки? 16 <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Тип свидетельства: _____</p>
<p>6. Если вы сменили адрес проживания со времени подачи вашей первой заявки на получение пособий по безработице от <u>26.02.2016</u>, укажите адрес проживания на момент подачи первой заявки:</p>	<p>15. Посещаете ли вы сейчас школу или участвуете в программе профессиональной подготовки? 17</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Если "да", укажите следующую информацию: имя, адрес, номер телефона школы или программы профессиональной подготовки:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>7. Номер телефона (включительно с кодом штата):</p>	
<p>8. Дата рождения (ЧЧ/ММ/ГГГГ) 12</p>	
<p>9. Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский 13</p>	<p>Если вы участвуете в программе, обведите вид подготовки: профессиональная или академическая</p> <p>Можете ли вы предоставить доказательства того, что вы добиваетесь удовлетворительного прогресса? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>

10. Раса — выберите один или несколько из следующих вариантов: 14

- [1] Европейская
- [2] Негроидная или афроамериканская
- [3] Монголоидная
- [4] Американский индеец или коренной житель Аляски
- [5] Коренной гаваец или уроженец других островов Тихого Океана
- [9] Неизвестно

18

16. Каким было ваше обычное занятие в течение последних 18 месяцев?

—

Какие ваши основные должностные обязанности на обычной работе?

**ИЗМЕРЕНИЕ ТОЧНОСТИ ВЫДАЧИ ПОСОБИЙ
ОПРОСНИК ДЛЯ ЗАЯВИТЕЛЯ - ЗАЯВЛЕНИЕ О ДЕНЕЖНОМ ОТКАЗЕ**

<p>17. Какой вид работы вы ищете? 19</p> <p>_____</p> <p>Количество месяцев/лет опыта в данном виде работы: _____</p>	<p>20. Нужны ли вам какие-либо лицензии или сертификаты для исполнения того вида работы, который вы ищете?</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>
<p>18. В течение последних 18 месяцев, какова была ваша стандартная зарплата за работу, которую вы обычно исполняли? 20-21</p> <p>_____ долларов США за _____</p> <p>Какова самая низкая ставка оплаты, на которую вы готовы согласиться?</p> <p>_____ долларов США за _____</p>	<p>Если "да", имеете ли вы необходимую лицензию или сертификат? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Какой тип лицензии или сертификата? _____</p> <p>Когда истекает срок его действия? _____</p>
<p>19. Получали ли вы информацию о своих пособиях по безработице, правах и обязанностях, когда вы впервые подавали заявку на получение пособий? 26</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Если "да", каким образом вы получили эту информацию? (Отметьте ВСЕ подходящие варианты)</p> <p><input type="checkbox"/> Личная (индивидуальная) беседа</p> <p><input type="checkbox"/> Групповая беседа</p> <p><input type="checkbox"/> Буклет или памфлет</p> <p><input type="checkbox"/> Интернет/телефон/другие СМИ</p> <p><input type="checkbox"/> Другое (укажите) _____</p>	<p>21. были ли у вас права на получение выплат по социальной страховке, пенсии или выплат из пенсионного фонда?</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Если "да", укажите полученную вами сумму:</p> <p>Социальная страховка _____ долларов США</p> <p>Пособия ветеранам _____ долларов США</p> <p>Пенсия для работников железнодорожного транспорта _____ долларов США</p> <p>Пенсия для работников федеральной государственной гражданской службы _____ долларов США</p> <p>Пенсия для служащих Вооруженных Сил США _____ долларов США</p> <p>Пенсия для служащих в местных органах власти _____ долларов США</p> <p>Пенсия для частного работодателя или члена профсоюза _____ долларов США</p> <p>Другое (укажите) _____ долларов США</p>

Запишите свою трудовую биографию на следующей странице и подпишите данную форму.

**ИЗМЕРЕНИЕ ТОЧНОСТИ ВЫДАЧИ ПОСОБИЙ
ОПРОСНИК ДЛЯ ЗАЯВИТЕЛЯ - ЗАЯВЛЕНИЕ О ДЕНЕЖНОМ ОТКАЗЕ
ТРУДОВАЯ БИОГРАФИЯ, СТРАНИЦА 1**

Пожалуйста, представьте следующую информацию о работодателях, на которых вы работали. Начните с последнего работодателя и продолжите в обратном порядке. Включите **ВСЕ** виды занятости (полная, неполная, внештатная, федеральная занятость или работа по контракту).

ДАТА ПЕРВОГО ПРИЕМА НА РАБОТУ: _____
ЧИСЛО/ МЕСЯЦ/ ГОД

ТЕКУЩИЙ ИЛИ ПОСЛЕДНИЙ РАБОТОДАТЕЛЬ	ВТОРОЙ РАБОТОДАТЕЛЬ, В ОБРАТНОМ ПОРЯДКЕ	ТРЕТИЙ РАБОТОДАТЕЛЬ, В ОБРАТНОМ ПОРЯДКЕ	ЧЕТВЕРТЫЙ РАБОТОДАТЕЛЬ, В ОБРАТНОМ ПОРЯДКЕ
Имя работодателя	Имя работодателя	Имя работодателя	Имя работодателя
Адрес	Адрес	Адрес	Адрес
Расположение места работы	Расположение места работы	Расположение места работы	Расположение места работы
Номер телефона	Номер телефона	Номер телефона	Номер телефона
Вид занятости Отметьте все подходящие варианты <input type="checkbox"/> Полная <input type="checkbox"/> Частичная <input type="checkbox"/> По контракту <input type="checkbox"/> Федеральная <input type="checkbox"/> Военная	Вид занятости Отметьте все подходящие варианты <input type="checkbox"/> Полная <input type="checkbox"/> Частичная <input type="checkbox"/> По контракту <input type="checkbox"/> Федеральная <input type="checkbox"/> Военная	Вид занятости Отметьте все подходящие варианты <input type="checkbox"/> Полная <input type="checkbox"/> Частичная <input type="checkbox"/> По контракту <input type="checkbox"/> Федеральная <input type="checkbox"/> Военная	Вид занятости Отметьте все подходящие варианты <input type="checkbox"/> Полная <input type="checkbox"/> Частичная <input type="checkbox"/> По контракту <input type="checkbox"/> Федеральная <input type="checkbox"/> Военная
Продолжительность занятости Первый день _____ Последний день _____	Продолжительность занятости Первый день _____ Последний день _____	Продолжительность занятости Первый день _____ Последний день _____	Продолжительность занятости Первый день _____ Последний день _____
Ваша рабочая должность	Ваша рабочая должность	Ваша рабочая должность	Ваша рабочая должность
Ваша зарплата на данной работе _____ долл. США за _____	Ваша зарплата на данной работе _____ долл. США за _____	Ваша зарплата на данной работе _____ долл. США за _____	Ваша зарплата на данной работе _____ долл. США за _____
Каковы были ваши основные должностные обязанности?	Каковы были ваши основные должностные обязанности?	Каковы были ваши основные должностные обязанности?	Каковы были ваши основные должностные обязанности?
Причина увольнения <input type="checkbox"/> Все еще трудоустроенный <input type="checkbox"/> Отсутствие работы или временное сокращение <input type="checkbox"/> Увольнение или снятие с должности <input type="checkbox"/> Уход со службы или выход на пенсию <input type="checkbox"/> Трудовой спор <input type="checkbox"/> Сезонная работа <input type="checkbox"/> Другие убедительные причины	Причина увольнения <input type="checkbox"/> Все еще трудоустроенный <input type="checkbox"/> Отсутствие работы или временное сокращение <input type="checkbox"/> Увольнение или снятие с должности <input type="checkbox"/> Уход со службы или выход на пенсию <input type="checkbox"/> Трудовой спор <input type="checkbox"/> Сезонная работа <input type="checkbox"/> Другие убедительные причины	Причина увольнения <input type="checkbox"/> Все еще трудоустроенный <input type="checkbox"/> Отсутствие работы или временное сокращение <input type="checkbox"/> Увольнение или снятие с должности <input type="checkbox"/> Уход со службы или выход на пенсию <input type="checkbox"/> Трудовой спор <input type="checkbox"/> Сезонная работа <input type="checkbox"/> Другие убедительные причины	Причина увольнения <input type="checkbox"/> Все еще трудоустроенный <input type="checkbox"/> Отсутствие работы или временное сокращение <input type="checkbox"/> Увольнение или снятие с должности <input type="checkbox"/> Уход со службы или выход на пенсию <input type="checkbox"/> Трудовой спор <input type="checkbox"/> Сезонная работа <input type="checkbox"/> Другие убедительные причины

Вопросы данного опросника мне понятны, я ответил на них правдиво, насколько мне известно. Мне известно, что мои ответы будут использованы для определения того, справедливым ли был предоставленный мне отказ в выплате пособий по безработице. Я знаю, что закон предусматривает наказания за ложные заявления, сделанные с целью получения пособий. Также мне известно, что мои ответы подлежат проверке.


















Подпись заявителя

Дата заполнения

Подпись интервьюера

Дата заполнения

ТОЛЬКО ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АГЕНСТВОМ → Способ получения информации: Почта Факс Телефон

                 Электронная почта **10**

**ИЗМЕРЕНИЕ ТОЧНОСТИ ВЫДАЧИ ПОСОБИЙ
ОПРОСНИК ДЛЯ ЗАЯВИТЕЛЯ - ЗАЯВЛЕНИЕ О ДЕНЕЖНОМ ОТКАЗЕ
ТРУДОВАЯ БИОГРАФИЯ, СТРАНИЦА 2**

Пожалуйста, продолжайте предоставление информации о работодателях, на которых вы работали. Начните с последнего работодателя и продолжите в обратном порядке. Включите **ВСЕ** виды занятости (полная, неполная, внештатная, федеральная занятость или работа по контракту).

ДАТА ПЕРВОГО ПРИЕМА НА РАБОТУ: _____
ЧИСЛО/ МЕСЯЦ/ ГОД

ПЯТЫЙ РАБОТОДАТЕЛ Ь, В ОБРАТНОМ ПОРЯДКЕ	ШЕСТОЙ РАБОТОДАТЕЛ Ь, В ОБРАТНОМ ПОРЯДКЕ	СЕДЬМОЙ РАБОТОДАТЕЛ Ь, В ОБРАТНОМ ПОРЯДКЕ	ВОСЬМОЙ РАБОТОДАТЕЛ Ь, В ОБРАТНОМ ПОРЯДКЕ
Имя работодателя	Имя работодателя	Имя работодателя	Имя работодателя
Адрес	Адрес	Адрес	Адрес
Расположение места работы	Расположение места работы	Расположение места работы	Расположение места работы
Номер телефона	Номер телефона	Номер телефона	Номер телефона
Вид занятости Отметьте все подходящие варианты <input type="checkbox"/> Полная <input type="checkbox"/> Частичная <input type="checkbox"/> По контракту <input type="checkbox"/> Федеральная <input type="checkbox"/> Военная	Вид занятости Отметьте все подходящие варианты <input type="checkbox"/> Полная <input type="checkbox"/> Частичная <input type="checkbox"/> По контракту <input type="checkbox"/> Федеральная <input type="checkbox"/> Военная	Вид занятости Отметьте все подходящие варианты <input type="checkbox"/> Полная <input type="checkbox"/> Частичная <input type="checkbox"/> По контракту <input type="checkbox"/> Федеральная <input type="checkbox"/> Военная	Вид занятости Отметьте все подходящие варианты <input type="checkbox"/> Полная <input type="checkbox"/> Частичная <input type="checkbox"/> По контракту <input type="checkbox"/> Федеральная <input type="checkbox"/> Военная
Продолжительность занятости Первый день _____ Последний день _____ —	Продолжительность занятости Первый день _____ Последний день _____ —	Продолжительность занятости Первый день _____ Последний день _____ —	Продолжительность занятости Первый день _____ Последний день _____ —
Ваша рабочая должность	Ваша рабочая должность	Ваша рабочая должность	Ваша рабочая должность
Ваша зарплата на данной работе _____ долл. США за _____	Ваша зарплата на данной работе _____ долл. США за _____	Ваша зарплата на данной работе _____ долл. США за _____	Ваша зарплата на данной работе _____ долл. США за _____
Каковы были ваши основные должностные обязанности?	Каковы были ваши основные должностные обязанности?	Каковы были ваши основные должностные обязанности?	Каковы были ваши основные должностные обязанности?
Причина увольнения <input type="checkbox"/> Все еще	Причина увольнения <input type="checkbox"/> Все еще	Причина увольнения <input type="checkbox"/> Все еще трудоустроенный	Причина увольнения <input type="checkbox"/> Все еще

<p>трудоустроенный</p> <p><input type="checkbox"/> Отсутствие работы или временное сокращение</p> <p><input type="checkbox"/> Увольнение или снятие с должности</p> <p><input type="checkbox"/> Уход со службы или выход на пенсию</p> <p><input type="checkbox"/> Трудовой спор</p> <p><input type="checkbox"/> Сезонная работа</p> <p><input type="checkbox"/> Другие убедительные причины</p>	<p>трудоустроенный</p> <p><input type="checkbox"/> Отсутствие работы или временное сокращение</p> <p><input type="checkbox"/> Увольнение или снятие с должности</p> <p><input type="checkbox"/> Уход со службы или выход на пенсию</p> <p><input type="checkbox"/> Трудовой спор</p> <p><input type="checkbox"/> Сезонная работа</p> <p><input type="checkbox"/> Другие убедительные причины</p>	<p><input type="checkbox"/> Отсутствие работы или временное сокращение</p> <p><input type="checkbox"/> Увольнение или снятие с должности</p> <p><input type="checkbox"/> Уход со службы или выход на пенсию</p> <p><input type="checkbox"/> Трудовой спор</p> <p><input type="checkbox"/> Сезонная работа</p> <p><input type="checkbox"/> Другие убедительные причины</p>	<p>трудоустроенный</p> <p><input type="checkbox"/> Отсутствие работы или временное сокращение</p> <p><input type="checkbox"/> Увольнение или снятие с должности</p> <p><input type="checkbox"/> Уход со службы или выход на пенсию</p> <p><input type="checkbox"/> Трудовой спор</p> <p><input type="checkbox"/> Сезонная работа</p> <p><input type="checkbox"/> Другие убедительные причины</p>
--	--	---	--

QC06M