



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 ОБ ОТКАЗЕ ОТ УВОЛЬНЕНИЯ**

<p>17. Какой вид работы вы ищете? <b>19</b></p> <p>_____</p> <p>Количество месяцев/лет опыта в данном виде работы: _____</p>	<p>21. 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? <b>20-21</b></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?</p> <p><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? <b>26</b></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 <input type="checkbox"/> Групповая беседа</p> <p><input type="checkbox"/> Буклет или памфлет <input type="checkbox"/> Интернет/телефон/другие СМИ</p> <p><input type="checkbox"/> Другое (укажите) _____</p>	<p>22. Вы обычно работаете в течение неполного рабочего дня?</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Вы ищете исключительно работу на неполный рабочий день?</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>
<p>20. Имя, адрес, номер телефона вашего последнего работодателя:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Место расположения работы: _____</p> <p>Ваша должность: _____</p>	<p>23. Причина увольнения (выберите подходящий вариант, объясняющий причину вашего отстранения от трудоустройства у данного работодателя): <b>59</b></p> <p><input type="checkbox"/> Все еще 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 (объясните): _____</p> <p>_____</p>
<p>  Работали ли вы на другого работодателя в период между последним рабочим днем у вашего последнего работодателя и днем подачи заявления на получение пособия по безработице?</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если "да", укажите имя, адрес и номер телефона этого работодателя:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Если "да", работаете ли вы на этого работодателя до сих пор? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если "нет", укажите причину.</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

