

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

Đợt # _____ Số thứ tự# _____

Xin vui lòng trả lời các câu hỏi sau đây một cách chính xác nhất có thể. Nếu bạn không biết câu trả lời, xin hãy để trống. Người phỏng vấn sẽ thảo luận với bạn về vấn đề này sau. Nếu bạn cần giúp đỡ, xin vui lòng hỏi trợ giúp. Xin hãy viết rõ ràng. Câu trả lời của bạn sẽ được sử dụng để xác định xem quyết định từ chối trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp của bạn có phù hợp hay không. Thông tin này sẽ được xác minh. Trang cuối cùng của bảng câu hỏi này dùng để ghi lịch sử làm việc của bạn.

Việc đo lường tính chính xác của tiền trợ cấp (BAM) được thực hiện bằng việc kiểm toán ngẫu nhiên các yêu cầu bồi thường thất nghiệp (UC) đã được chọn để thanh toán và từ chối để xác định sự hợp lý của chúng. Việc không báo cáo, tiết lộ hoặc cung cấp thông tin khi được chỉ dẫn hoặc không hoàn thiện bảng câu hỏi BAM khi đến hạn có thể dẫn đến việc trì hoãn hoặc từ chối trợ cấp. Phản hồi của bạn phải tuân thủ các quy chế bảo mật của Bang, mà phải phù hợp với Các quy định của liên bang (20CFR Phần 603). Các cơ quan của Bang và Liên bang bảo vệ thông tin bí mật của BAM bằng:

- 1) chỉ sử dụng thông tin cho mục đích xác minh sự hợp lệ của người yêu cầu cho các yêu cầu bồi thường thất nghiệp và xác định các đặc điểm mô tả chung về chương trình Bảo hiểm thất nghiệp;
- 2) chỉ cho phép truy cập các thông tin bởi người được ủy quyền;
- 3) đảm bảo rằng kho lưu trữ dưới dạng vật chất và điện tử của thông tin được an toàn; và
- 4) Công bố kết quả kiểm toán của BAM theo cách thức ngăn cản việc nhận diện bất kỳ cá nhân nào cung cấp thông tin.

<p>1. Tên (Tên, Đệm, Họ)</p> <p>Trong ba năm gần đây, nếu bạn được biết đến hoặc kiểm thu nhập thông qua tên khác, điền tại đây:</p>	<p>11. Nhóm dân tộc _____ Hãy chỉ ra bằng cách chọn một hoặc nhiều các ô trống sau đây: #14</p> <p><input type="checkbox"/> [0] Không thuộc gốc Tây Ban Nha hoặc La tinh</p> <p><input type="checkbox"/> [1] Thuộc gốc Tây Ban Nha hoặc La tinh</p> <p><input type="checkbox"/> [9] Không xác định</p>
<p>2. Số An sinh xã hội</p> <p>Trong ba năm gần đây, nếu bạn có thu nhập thông qua Số An sinh xã hội (SSN) khác, điền số An sinh xã hội tại đây:</p>	<p>12. Công dân Mỹ? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không #11</p> <p>Nếu không, Đăng ký ngoại kiều # _____</p>
<p>3. Địa chỉ đường phố</p> <p>Số căn hộ:</p>	<p>13. Bậc giáo dục cao nhất đã hoàn thành (khoanh tròn để chọn một): #15</p> <p>Trường tiểu học - 0 1 2 3 4 5 6 7 8</p> <p>Trường trung học phổ thông - 9 10 11 12</p> <p>Một số cao đẳng Bằng hệ hai năm</p> <p>BA/BS Sau đại học</p> <p>Chuyên ngành học: _____</p>
<p>4. Thành phố:</p> <p>Bang: _____ Mã bưu điện: _____</p>	<p>14. Bạn đã học tại trường đào tạo nghề hoặc kỹ thuật chưa? #16</p> <p><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p> <p>Loại giấy chứng nhận: _____</p>
<p>5. Địa chỉ mail (nếu khác)</p>	<p>15. Hiện tại bạn có đang theo học hoặc tham gia vào một chương trình đào tạo không? #17</p> <p><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu có, xin hãy cung cấp các thông tin sau: Tên, địa chỉ, số điện thoại của trường học hoặc chương trình đào tạo:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>6. Nếu bạn đã chuyển đi kể từ lần đầu tiên mà bạn nộp đơn xin trợ cấp thất nghiệp vào _____, hãy điền địa chỉ của bạn khi bạn nộp đơn lần đầu</p>	<p>Nếu bạn đang tham gia đào tạo, xin hãy khoanh tròn lại chương trình: học nghề hoặc học văn</p>
<p>7. Số điện thoại (bao gồm mã vùng)</p>	<p>Bạn có hoặc bạn có thể thu thập các bằng chứng xác nhận rằng bạn đang đạt được tiến độ thỏa đáng không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p>
<p>8. Ngày sinh (tháng/ngày/năm) #12</p>	
<p>9. Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ #13</p>	

10. Chủng tộc – Hãy chỉ ra bằng cách chọn một hoặc nhiều các ô trống sau đây:

#14

- [1] Người da trắng
- [2] Người da đen hoặc Người Mỹ gốc Phi
- [3] Người Châu Á
- [4] Người Ấn Độ gốc Mỹ hoặc Người bản địa Alaska
- [5] Người Hawaii bản địa hoặc người ở Thái Bình Dương
- [9] Không xác định

16. Trong vòng 18 tháng gần đây nhất, nghề nghiệp thông thường của bạn là gì?

#18

Nhiệm vụ chính của bạn đối với công việc thông thường là gì?

**BENEFITS ACCURACY MEASUREMENT
CLAIMANT QUESTIONNAIRE - MONETARY DENIAL CLAIM
EMPLOYMENT HISTORY PAGE 1**

Xin vui lòng cung cấp các thông tin sau đây về người sử dụng lao động mà bạn đã từng làm việc. Hãy bắt đầu từ người sử dụng lao động và công việc gần đây nhất của bạn cho tới ngày được nêu dưới đây. Bao gồm TẤT CẢ việc làm (ví dụ: toàn thời gian, bán thời gian, công việc ngoài bang, liên bang hoặc công việc theo hợp đồng).

TÍNH TỪ THỜI ĐIỂM HIỆN TẠI CHO TỚI NGÀY _____
THÁNG / NGÀY / NĂM

CÔNG VIỆC HIỆN TẠI HOẶC GẦN ĐÂY NHẤT	CÔNG VIỆC THỨ HAI GẦN ĐÂY NHẤT	CÔNG VIỆC THỨ BA GẦN ĐÂY NHẤT	CÔNG VIỆC THỨ TƯ GẦN ĐÂY NHẤT
Tên người sử dụng lao động	Tên người sử dụng lao động	Tên người sử dụng lao động	Tên người sử dụng lao động
Địa chỉ	Địa chỉ	Địa chỉ	Địa chỉ
Địa điểm vị trí công việc	Địa điểm vị trí công việc	Địa điểm vị trí công việc	Địa điểm vị trí công việc
Số điện thoại	Số điện thoại	Số điện thoại	Số điện thoại
Điền tất cả các ô nếu áp dụng Loại công việc <input type="checkbox"/> Toàn thời gian <input type="checkbox"/> Bán thời gian <input type="checkbox"/> Hợp đồng <input type="checkbox"/> Liên bang <input type="checkbox"/> Quân đội	Điền tất cả các ô nếu áp dụng Loại công việc <input type="checkbox"/> Toàn thời gian <input type="checkbox"/> Bán thời gian <input type="checkbox"/> Hợp đồng <input type="checkbox"/> Liên bang <input type="checkbox"/> Quân đội	Điền tất cả các ô nếu áp dụng Loại công việc <input type="checkbox"/> Toàn thời gian <input type="checkbox"/> Bán thời gian <input type="checkbox"/> Hợp đồng <input type="checkbox"/> Liên bang <input type="checkbox"/> Quân đội	Điền tất cả các ô nếu áp dụng Loại công việc <input type="checkbox"/> Toàn thời gian <input type="checkbox"/> Bán thời gian <input type="checkbox"/> Hợp đồng <input type="checkbox"/> Liên bang <input type="checkbox"/> Quân đội
Thời gian làm việc Ngày đầu tiên _____ Ngày cuối cùng _____	Thời gian làm việc Ngày đầu tiên _____ Ngày cuối cùng _____	Thời gian làm việc Ngày đầu tiên _____ Ngày cuối cùng _____	Thời gian làm việc Ngày đầu tiên _____ Ngày cuối cùng _____
Chức danh nghề nghiệp	Chức danh nghề nghiệp	Chức danh nghề nghiệp	Chức danh nghề nghiệp
Lương của bạn cho công việc này \$ _____ trên _____	Lương của bạn cho công việc này \$ _____ trên _____	Lương của bạn cho công việc này \$ _____ trên _____	Lương của bạn cho công việc này \$ _____ trên _____
Trách nhiệm chính của bạn trong công việc này là gì?	Trách nhiệm chính của bạn trong công việc này là gì?	Trách nhiệm chính của bạn trong công việc này là gì?	Trách nhiệm chính của bạn trong công việc này là gì?
Lý do không tiếp tục công việc <input type="checkbox"/> Vẫn làm việc <input type="checkbox"/> Thiếu công việc hoặc sa thải <input type="checkbox"/> Bị sa thải <input type="checkbox"/> Nghỉ việc hoặc nghỉ hưu <input type="checkbox"/> Tranh chấp lao động <input type="checkbox"/> Làm việc theo mùa <input type="checkbox"/> Các lý do thuyết phục khác	Lý do không tiếp tục công việc <input type="checkbox"/> Vẫn làm việc <input type="checkbox"/> Thiếu công việc hoặc sa thải <input type="checkbox"/> Bị sa thải <input type="checkbox"/> Nghỉ việc hoặc nghỉ hưu <input type="checkbox"/> Tranh chấp lao động <input type="checkbox"/> Làm việc theo mùa <input type="checkbox"/> Các lý do thuyết phục khác	Lý do không tiếp tục công việc <input type="checkbox"/> Vẫn làm việc <input type="checkbox"/> Thiếu công việc hoặc sa thải <input type="checkbox"/> Bị sa thải <input type="checkbox"/> Nghỉ việc hoặc nghỉ hưu <input type="checkbox"/> Tranh chấp lao động <input type="checkbox"/> Làm việc theo mùa <input type="checkbox"/> Các lý do thuyết phục khác	Lý do không tiếp tục công việc <input type="checkbox"/> Vẫn làm việc <input type="checkbox"/> Thiếu công việc hoặc sa thải <input type="checkbox"/> Bị sa thải <input type="checkbox"/> Nghỉ việc hoặc nghỉ hưu <input type="checkbox"/> Tranh chấp lao động <input type="checkbox"/> Làm việc theo mùa <input type="checkbox"/> Các lý do thuyết phục khác

Tôi hoàn toàn hiểu các câu hỏi được đặt ra tại bảng câu hỏi này và tôi đã trả lời một cách chân thật nhất trong giới hạn hiểu biết của mình. Tôi hiểu rằng các câu trả lời của tôi sẽ được sử dụng để xác định liệu rằng trợ cấp thất nghiệp của mình có bị từ chối một cách đúng đắn hay không. Tôi biết rằng pháp luật quy định các hình phạt cho những tuyên bố sai trái được đưa ra để thu thập các khoản trợ cấp. Tôi cũng biết rằng các câu trả lời của mình sẽ được xác minh.

Chữ ký của người yêu cầu

Ngày ký

Chữ ký Người phỏng vấn

Ngày ký

CHỈ CÁC CƠ QUAN SỬ DỤNG → Thông tin có được bởi: Thư Fax Điện thoại Trực tiếp E-mail

#10

November 2009

**BENEFITS ACCURACY MEASUREMENT
CLAIMANT QUESTIONNAIRE - MONETARY DENIAL CLAIM
EMPLOYMENT HISTORY PAGE 2**

Vui lòng tiếp tục cung cấp các thông tin sau đây về người sử dụng lao động mà bạn đã từng làm việc. Hãy tiếp tục hoàn thiện lịch sử làm việc của bạn từ trang trước và công việc tính đến ngày được nêu dưới đây. Bao gồm TẤT CẢ công việc (ví dụ: toàn thời gian, bán thời gian, làm việc ngoài bang, liên bang hoặc công việc theo hợp đồng).

TÍNH TỪ THỜI ĐIỂM HIỆN TẠI CHO TỚI NGÀY _____
THÁNG / NGÀY / NĂM

CÔNG VIỆC THỨ 5 GẦN ĐÂY NHẤT	CÔNG VIỆC THỨ 6 GẦN ĐÂY NHẤT	CÔNG VIỆC THỨ 7 GẦN ĐÂY NHẤT	CÔNG VIỆC THỨ 8 GẦN ĐÂY NHẤT
Tên Người sử dụng lao động	Tên Người sử dụng lao động	Tên Người sử dụng lao động	Tên Người sử dụng lao động
Địa chỉ	Địa chỉ	Địa chỉ	Địa chỉ
Địa điểm vị trí công việc	Địa điểm vị trí công việc	Địa điểm vị trí công việc	Địa điểm vị trí công việc
Số điện thoại	Số điện thoại	Số điện thoại	Số điện thoại
Loại công việc Điền tất cả các ô nếu áp dụng <input type="checkbox"/> Toàn thời gian <input type="checkbox"/> Bán thời gian <input type="checkbox"/> Hợp đồng <input type="checkbox"/> Liên bang <input type="checkbox"/> Quân đội	Loại công việc Điền tất cả các ô nếu áp dụng <input type="checkbox"/> Toàn thời gian <input type="checkbox"/> Bán thời gian <input type="checkbox"/> Hợp đồng <input type="checkbox"/> Liên bang <input type="checkbox"/> Quân đội	Loại công việc Điền tất cả các ô nếu áp dụng <input type="checkbox"/> Toàn thời gian <input type="checkbox"/> Bán thời gian <input type="checkbox"/> Hợp đồng <input type="checkbox"/> Liên bang <input type="checkbox"/> Quân đội	Loại công việc Điền tất cả các ô nếu áp dụng <input type="checkbox"/> Toàn thời gian <input type="checkbox"/> Bán thời gian <input type="checkbox"/> Hợp đồng <input type="checkbox"/> Liên bang <input type="checkbox"/> Quân đội
Thời gian làm việc Ngày đầu tiên _____ Ngày cuối cùng _____	Thời gian làm việc Ngày đầu tiên _____ Ngày cuối cùng _____	Thời gian làm việc Ngày đầu tiên _____ Ngày cuối cùng _____	Thời gian làm việc Ngày đầu tiên _____ Ngày cuối cùng _____
Chức danh nghề nghiệp	Chức danh nghề nghiệp	Chức danh nghề nghiệp	Chức danh nghề nghiệp
Lương của bạn cho công việc này \$ _____ trên _____	Lương của bạn cho công việc này \$ _____ trên _____	Lương của bạn cho công việc này \$ _____ trên _____	Lương của bạn cho công việc này \$ _____ trên _____
Trách nhiệm chính của bạn trong công việc này là gì?	Trách nhiệm chính của bạn trong công việc này là gì?	Trách nhiệm chính của bạn trong công việc này là gì?	Trách nhiệm chính của bạn trong công việc này là gì?
Lý do không tiếp tục công việc <input type="checkbox"/> Vẫn làm việc <input type="checkbox"/> Thiếu công việc hoặc sa thải <input type="checkbox"/> Bị sa thải <input type="checkbox"/> Nghỉ việc hoặc nghỉ hưu <input type="checkbox"/> Tranh chấp lao động <input type="checkbox"/> Làm việc theo mùa <input type="checkbox"/> Các lý do thuyết phục khác	Lý do không tiếp tục công việc <input type="checkbox"/> Vẫn làm việc <input type="checkbox"/> Thiếu công việc hoặc sa thải <input type="checkbox"/> Bị sa thải <input type="checkbox"/> Nghỉ việc hoặc nghỉ hưu <input type="checkbox"/> Tranh chấp lao động <input type="checkbox"/> Làm việc theo mùa <input type="checkbox"/> Các lý do thuyết phục khác	Lý do không tiếp tục công việc <input type="checkbox"/> Vẫn làm việc <input type="checkbox"/> Thiếu công việc hoặc sa thải <input type="checkbox"/> Bị sa thải <input type="checkbox"/> Nghỉ việc hoặc nghỉ hưu <input type="checkbox"/> Tranh chấp lao động <input type="checkbox"/> Làm việc theo mùa <input type="checkbox"/> Các lý do thuyết phục khác	Lý do không tiếp tục công việc <input type="checkbox"/> Vẫn làm việc <input type="checkbox"/> Thiếu công việc hoặc sa thải <input type="checkbox"/> Bị sa thải <input type="checkbox"/> Nghỉ việc hoặc nghỉ hưu <input type="checkbox"/> Tranh chấp lao động <input type="checkbox"/> Làm việc theo mùa <input type="checkbox"/> Các lý do thuyết phục khác

QC06M

November 2009