

**BENEFITS ACCURACY MEASUREMENT
CLAIMANT QUESTIONNAIRE - PAID 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 nếu trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp của bạn đã được thanh toán phù hợp. Thông tin này sẽ được xác minh. Trang cuối cùng của bảng câu hỏi này là 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 chính xác 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 tự nhiên và điện tử của thông tin được an toàn; và
- 4) Công bố kết quả kiểm toán của BAM theo cách thức mà 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>10. Chúng tộc – Hãy chỉ ra bằng cách chọn một hoặc nhiều các ô trống sau đây:</p> <p><input type="checkbox"/> [1] Người da trắng B 13</p> <p><input type="checkbox"/> [2] Người da đen hoặc Người Mỹ gốc Phi</p> <p><input type="checkbox"/> [3] Người Châu Á</p> <p><input type="checkbox"/> [4] Người Ấn Độ gốc Mỹ hoặc Người bản địa Alaska</p> <p><input type="checkbox"/> [5] Người Hawaii bản địa hoặc người ở Thái Bình Dương</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>11. Nhóm dân tộc - Hãy chỉ ra bằng cách chọn một hoặc nhiều các ô trống sau đây:</p> <p><input type="checkbox"/> [0] Không thuộc gốc Tây Ban Nha hoặc La tinh B 13</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>3. Địa chỉ đường phố</p> <p>Số căn hộ</p>	<p>12. Công dân Mỹ? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p> <p>Nếu không, Đăng ký ngoại kiều # _____ B 2</p>
<p>4. Thành phố, bang, VÙNG</p>	<p>13. Bậc giáo dục cao nhất đã hoàn thành (khoanh tròn để chọn một): B 3</p>
<p>5. Địa chỉ gửi thư (nếu khác)</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 <input type="checkbox"/> Bằng hệ hai năm</p> <p>BA/BS <input type="checkbox"/> Sau đại học</p> <p>Chuyên ngành học: _____</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>14. Bạn đã học tại trường đào tạo nghề hoặc kỹ thuật chưa?</p> <p><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p> <p>Loại giấy chứng nhận: _____ B 4</p>
<p>7. Số điện thoại (bao gồm mã vùng)</p>	<p>15. Khoanh tròn vào các ngày trong tuần mà bạn thường làm việc.</p> <p>CHỦ NHẬT THỨ 2 THỨ 3 THỨ 4 THỨ 5 THỨ 6 THỨ 7</p> <p>Bạn có thường xuyên làm việc bán thời gian không?</p> <p><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p>

8. Ngày sinh (tháng/ngày/năm) B 11	16. Khoang tròn vào các ngày trong tuần mà bạn sẵn sàng và có khả năng làm việc. CHỦ NHẬT THỨ 2 THỨ 3 THỨ 4 THỨ 5 THỨ 6 THỨ 7 Bạn chỉ tìm kiếm công việc bán thời gian đúng không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
9. Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ B 12	17. Bạn thường làm việc vào các giờ hoặc ca nào? <input type="checkbox"/> Ca 1 – Ngày <input type="checkbox"/> Ca 2 – Ca giữa <input type="checkbox"/> Ca 3 – Đêm <input type="checkbox"/> Ca khác – bao gồm cả chu kì

**BENEFITS ACCURACY MEASUREMENT
CLAIMANT QUESTIONNAIRE - PAID CLAIM**

<p>18. Bạn sẵn sàng và có khả năng làm việc vào các giờ nào?</p> <p>TỪ _____ giờ sáng TỐI _____ giờ chiều hoặc TỪ _____ giờ sáng TỐI _____ giờ chiều</p>	<p>23. Bạn có mong muốn được bất kỳ người sử dụng lao động trước đây nào đề nghị trở lại làm việc không?</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p> <p>Nếu “Có”, xin vui lòng trả lời các câu hỏi dưới đây: Bạn có hay bạn đã nhận được thông báo đề nghị trở lại làm việc không? D 6 <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p> <p>Khi nào bạn được nói rằng bạn có thể được gọi lại? _____/_____/_____ Tháng Ngày Năm</p> <p>Ai đã thông báo cho bạn? _____</p> <p>Khi nào thì bạn sẽ thông báo trở lại làm việc? _____</p> <p>Tên, Địa chỉ và số điện thoại của Người sử dụng lao động: _____ _____ _____</p>
<p>19. Bạn sẵn sàng và có khả năng làm việc vào các ca nào?</p> <p><input type="checkbox"/> Ca 1 – Ngày <input type="checkbox"/> Ca 2 – Ca giữa <input type="checkbox"/> Ca 3 – Đêm <input type="checkbox"/> Ca khác – bao gồm cả chu kỳ</p>	
<p>20. Trong 18 tháng gần đây nhất, mức lương trung bình cho công việc bạn thường làm là gì? B 8</p> <p>\$ _____ trên _____</p>	
<p>21. Mức lương thấp nhất mà bạn có thể chấp nhận đối với một công việc là gì? B 10</p> <p>\$ _____ trên _____</p>	
<p>22. Trong 18 tháng gần đây nhất, nghề nghiệp thông thường của bạn là gì? B 7</p> <p>_____</p> <p>Nhiệm vụ chính của bạn đối với công việc thông thường là gì?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

TÌM KIẾM VIỆC LÀM

Nhóm các câu hỏi tiếp theo đề cập đến những nỗ lực của bạn khi tìm kiếm việc làm. Một vài trong số những câu hỏi này sẽ đề cập đến một tuần cụ thể, được gọi là “TUẦN”. “TUẦN” ở đây được hiểu là tuần bắt đầu vào ngày _____ và kết thúc vào ngày _____. Vui lòng ghi nhớ những ngày này khi trả lời các câu hỏi về “TUẦN”.

<p>24. Bạn sẽ sẵn sàng di chuyển một chiều bao nhiêu dặm một ngày đến nơi làm việc?</p>	<p>31. Trong suốt “TUẦN”, Dịch vụ việc làm của Bang có giới thiệu bất kỳ công việc nào cho bạn không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p>
<p>25. Bạn sẵn sàng di chuyển một chiều bao nhiêu phút hoặc giờ một ngày đến nơi làm việc?</p>	<p>32. Kết quả của những lần giới thiệu này là gì? _____</p> <p>_____</p> <p>Bạn có nhận được bất kỳ sự giới thiệu nào từ Dịch vụ việc làm của Bang kể từ khi bạn gửi yêu cầu hiện tại của mình? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p> <p>Nếu “Có”, bạn đã được giới thiệu bao nhiêu công việc? _____</p>
<p>26. Bạn có bằng lái xe đang có hiệu lực không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p>	<p>33. Bạn có đăng ký với văn phòng giới thiệu việc làm tư nhân kể từ khi bạn nộp đơn yêu cầu trợ cấp thất nghiệp lần đầu vào ngày _____ không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không G6, G7</p> <p>Nếu “Có”, bạn đã đăng ký với văn phòng này vào thời điểm nào? _____</p> <p>Tên, Địa chỉ, Số điện thoại của Văn phòng: _____</p>
<p>27. Bạn thường di chuyển bằng phương tiện nào để tìm kiếm công việc? (Chọn tất cả nếu áp dụng)</p> <p><input type="checkbox"/> Xe thuộc sở hữu cá nhân <input type="checkbox"/> Xe mượn <input type="checkbox"/> Di chuyển cùng bạn bè hoặc họ hàng <input type="checkbox"/> Phương tiện công cộng <input type="checkbox"/> Khác (cụ thể) _____</p> <p>Bạn có phương tiện dùng để di chuyển đến nơi làm việc và từ nơi làm việc về không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p>	
<p>28. Công việc có nhất thiết phải kéo dài trong một khoảng thời gian nhất định trước khi bạn chấp nhận không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p> <p>Nếu “Có”, xin vui lòng giải thích:</p>	

<p>29. Loại công việc mà bạn đang tìm kiếm là gì? B 9</p> <p>a. _____ b. _____</p> <p>Thời gian làm việc và loại kinh nghiệm mà bạn có trong những công việc như vậy là gì?</p> <p>a. _____ b. _____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>Trong suốt “TUẦN”, Dịch vụ việc làm của Bang có giới thiệu bất kỳ công việc nào cho bạn không??</p> <p><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p>
<p>30. Bạn có đăng ký với văn phòng giới thiệu việc làm tư nhân kể từ khi bạn nộp đơn yêu cầu trợ cấp thất nghiệp lần đầu vào ngày _____ không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p>	<p>Nếu “Có”, bạn đã được giới thiệu bao nhiêu công việc?</p> <p>_____</p> <p>Kết quả của những lần giới thiệu này là gì?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

“TUẦN” là tuần bắt đầu vào ngày _____ và kết thúc vào ngày _____.

34. Trong suốt thời gian của “TUẦN”, Bạn có phải là một thành viên tích cực của một Liên đoàn không

Có Không

Nếu “Có” hãy hoàn thiện những thông tin sau đây:

G 8, G9

Tên Công đoàn (Union Name): _____

Số địa phương: _____

Địa chỉ: _____

Số điện thoại: _____

Công đoàn của bạn có hội trường tuyển dụng địa phương không? Có

Không

Tiền hội phí của bạn có được coi là khoản phí hiện tại không? Có

Không

Bạn sẽ liên hệ với ai tại địa phương?

Bạn nhận được việc làm CHỈ thông qua Liên đoàn? Có

Không

Bạn có chấp nhận một công việc không phải của Liên đoàn không?

Có Không

Trong suốt thời gian của TUẦN, Bạn có đủ điều kiện để được công đoàn giới thiệu công việc không?

Có Không

Nếu “Không”, xin vui lòng giải thích: _____

Trong suốt thời gian của TUẦN, Bạn có trong danh sách thất nghiệp không? Có Không

Nếu “Có”, Lần cuối cùng bạn ký vào danh sách là khi nào? _____

Nếu “Không”, xin vui lòng giải thích: _____

Trong suốt thời gian của TUẦN, Bạn đã được công đoàn giới thiệu bao nhiêu công việc? _____

Kết quả của những lần giới thiệu này như thế nào?

36. Trong suốt thời gian của TUẦN, bạn hoặc một thành viên trong gia đình ruột thịt của mình có gặp phải bất kỳ vấn đề nào về sức khỏe, khuyết tật mà đã hạn chế khả năng của bạn trong việc thực hiện các công việc thông thường hoặc tìm kiếm công việc không?

Có Không

Nếu “Có”, vui lòng giải thích:

37. Trong suốt thời gian của TUẦN, bạn có bất kỳ người phụ thuộc nào hoặc người khác mà bạn cần chăm sóc trong khoảng thời gian làm việc bình thường không?

Có Không

Nếu “Không” chuyển đến câu hỏi 38.

Nếu “Có” bạn có một vài người khác hoặc địa điểm có sẵn để chăm sóc không?

Có Không

Nếu “Có” cung cấp tên, địa chỉ, số điện thoại của người chăm sóc:

38. Trong suốt thời gian của TUẦN, có bất kỳ ngày nào mà bạn không sẵn sàng để làm việc không? Có Không

Nếu “Có” liệt kê các ngày kèm lý do mà bạn **không** thể làm việc:

39. Trong suốt thời gian của TUẦN, có bất kỳ lý do nào mà bạn **KHÔNG THỂ** chấp nhận công việc toàn thời gian không?

Có Không

Nếu “Có” xin vui lòng giải thích:

40. Trong suốt thời gian của TUẦN, bạn có phải là nhân viên của một doanh nghiệp, hiệp hội hoặc tổ chức khác không? Có Không

Nếu “Có” cho biết tên của tổ chức và văn phòng:

35. Trong suốt thời gian của **TUẦN**, bạn có đang theo học hoặc tham gia vào một chương trình đào tạo không? Có 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:

B 5

Trường học hoặc cơ sở đào tạo có liên quan đến loại hình công việc bạn thường làm hoặc loại công việc mà bạn đang tìm kiếm không?

Có Không

Nếu bạn đang trong thời gian đào tạo, khoanh tròn để chọn loại chương trình: học nghề hoặc đào tạo

Bạn có hoặc bạn có thể thu thập các bằng chứng xác nhận rằng bạn đang đạt được tiến độ thỏa đáng không? Có Không

41. Trong suốt thời gian của **TUẦN**, Bạn có cần bất kỳ loại giấy phép hoặc giấy chứng nhận đặc biệt nào để thực hiện công việc mà bạn đang tìm kiếm không? Có Không

Nếu “Có”, bạn đã đạt được giấy phép hoặc giấy chứng nhận cần thiết chưa?

Có Không

Loại giấy phép hoặc giấy chứng nhận đó là gì?

Khi nào thì giấy phép hoặc giấy chứng nhận đó hết hạn?

42. WORK SEARCH CONTACTS

Bạn hãy hoàn thiện các thông tin sau đây cho các liên hệ công việc mà bạn đã thực hiện trong suốt khoảng thời gian của “TUẦN”. Nếu bạn có nhiều hơn bốn liên hệ công việc, người phỏng vấn sẽ đưa cho bạn một bảng liệt kê công việc khác. Liệt kê tất cả các liên hệ công việc mà bạn đã thực hiện trong suốt thời gian của TUẦN, bao gồm các liên hệ có công đoàn, văn phòng giới thiệu việc làm tư nhân và Dịch vụ việc làm của Bang.

“TUẦN” là tuần bắt đầu vào ngày _____ và kết thúc vào ngày _____ **G 10**

1. Tên Người sử dụng lao động	Ngày liên hệ:	Phương thức liên hệ: <input type="checkbox"/> Trực tiếp <input type="checkbox"/> Thư <input type="checkbox"/> Điện thoại <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Khác (Cụ thể)
Địa chỉ:	Điện thoại của Người sử dụng lao động (bao gồm mã vùng):	Đón được nhận? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Thành phố/Bang/Vùng	Loại công việc được ứng tuyển:	Sơ yếu lý lịch đã nộp? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
		Có công việc nào được giới thiệu? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
2. Tên Người sử dụng lao động	Ngày liên hệ:	Phương thức liên hệ: <input type="checkbox"/> Trực tiếp <input type="checkbox"/> Thư <input type="checkbox"/> Điện thoại <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Khác (Cụ thể)
Địa chỉ:	Điện thoại của Người sử dụng lao động (bao gồm mã vùng):	Đón được nhận? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Thành phố/Bang/Vùng	Loại công việc được ứng tuyển:	Sơ yếu lý lịch đã nộp? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
		Có công việc nào được giới thiệu? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
3. Tên Người sử dụng lao động	Ngày liên hệ:	Phương thức liên hệ: <input type="checkbox"/> Trực tiếp <input type="checkbox"/> Thư <input type="checkbox"/> Điện thoại <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Khác (Cụ thể)
Địa chỉ:	Điện thoại của Người sử dụng lao động (bao gồm mã vùng):	Đón được nhận? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Thành phố/Bang/Vùng	Loại công việc được ứng tuyển:	Sơ yếu lý lịch đã nộp? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
		Có công việc nào được giới thiệu? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
4. Tên Người sử dụng lao động	Ngày liên hệ:	Phương thức liên hệ: <input type="checkbox"/> Trực tiếp <input type="checkbox"/> Thư <input type="checkbox"/> Điện thoại <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Khác (Cụ thể)
Địa chỉ:	Điện thoại của Người sử dụng lao động (bao gồm mã vùng):	Đón được nhận? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Thành phố/Bang/Vùng	Loại công việc được ứng tuyển:	Sơ yếu lý lịch đã nộp? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
		Có công việc nào được giới thiệu? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
5. Tên Người sử dụng lao động	Ngày liên hệ:	Phương thức liên hệ: <input type="checkbox"/> Trực tiếp <input type="checkbox"/> Thư <input type="checkbox"/> Điện thoại <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Khác (Cụ thể)
Địa chỉ:	Điện thoại của Người sử dụng lao động (bao gồm mã vùng):	Đón được nhận? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Thành phố/Bang/Vùng	Loại công việc được ứng tuyển:	Sơ yếu lý lịch đã nộp? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
		Có công việc nào được giới thiệu? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không

Bạn vui lòng cho biết bất kỳ hoạt động phát triển nghề nghiệp mà bạn đã tham gia trong suốt TUẦN (ví dụ như tạo mối quan hệ, viết hồ sơ xin việc, truy cập các trang web hoặc cơ quan việc làm, câu lạc bộ việc làm, v...).

“TUẦN” là tuần bắt đầu vào ngày _____ và kết thúc vào ngày _____.

43. Trong suốt thời gian của “TUẦN”, Bạn có nhận được đề nghị làm việc nào từ các liên hệ đã được liệt kê ở câu hỏi 42 hoặc từ các liên hệ bạn đã thực hiện ở các tuần trước không? Có Không

Nếu “Có”, bạn có chấp nhận lời đề nghị công việc nào không?
 Có Không

Nếu “Không”, hãy nêu lý do?

Nếu “Có”, hoàn thiện các câu hỏi dưới đây:

Ghi ngày mà bạn chấp nhận đề nghị làm việc: _____

Ghi ngày mà bạn đã bắt đầu hoặc sẽ bắt đầu làm việc: _____

Tên, địa chỉ và số điện thoại của người sử dụng lao động:

44. Trong suốt thời gian của TUẦN, bạn có làm bất kể công việc gì không? Có Không

Nếu “Có”, loại công việc nào mà bạn làm?

Ngày và giờ đã làm việc:

Tên, địa chỉ và số điện thoại của người sử dụng lao động:

Bạn còn đang làm việc với người sử dụng lao động này không?

Có Không

Nếu “không” bạn hãy cung cấp lý do không còn làm việc:

45a. Hãy kiểm tra tất cả các nguồn thu nhập sau đây mà bạn có trong TUẦN, trừ các khoản đền bù thất nghiệp, và danh sách khoản tiền mà bạn nhận được từ mỗi nguồn thu nhập cho TUẦN ngay kể cả khi bạn được trả tại một thời điểm nào khác.

Không Nếu “không”, hãy chuyển sang Câu hỏi 45b

Lương \$ _____

Khoản kiếm được từ việc tự tạo việc làm hay qua các hợp đồng lao động \$ _____

F 2

Tiền hoa hồng \$ _____

Tiền bảo vệ dự trữ hoặc bảo vệ quốc gia \$ _____

F 4

Trợ cấp nghỉ việc hoặc thôi việc \$ _____

Tiền kỳ nghỉ lễ \$ _____

Tiền Lương dưới dạng Thông báo \$ _____

Tiền nghỉ phép \$ _____

Tiền Boia hay Tiền Biểu \$ _____

Tiền đền bù người lao động \$ _____

Tiền thanh toán khuyết tật \$ _____
 (KHÔNG bao gồm Trợ Cấp An Ninh xã Hội hay Cựu Chiến Binh)

Khác (vui lòng chỉ rõ): \$ _____

45b. Trong suốt thời gian của TUẦN, bạn có quyền được hưởng bất kỳ khoản an sinh xã hội, tiền trợ cấp hoặc quỹ hưu trí nào không?

Có Không

Nếu “Không”, chuyển sang câu hỏi 46

Nếu “Có”, ghi chi tiết số tiền mà bạn nhận được:

An sinh xã hội \$ _____

F 6

Trợ cấp cựu chiến binh \$ _____

Hưu trí ngành đường sắt \$ _____

F 8

Hưu trí của công chức liên bang \$ _____

Hưu trí của quân nhân Mỹ \$ _____

Hưu trí chính phủ của Địa phương/bang \$ _____

Hưu trí tư nhân hoặc hưu trí công đoàn \$ _____

Khác \$ _____

**BENEFITS ACCURACY MEASUREMENT
CLAIMANT QUESTIONNAIRE - PAID CLAIM**

46. Bạn đã nhận được thông tin về trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp, các quyền lợi và nghĩa vụ của mình khi bạn nộp đơn xin trợ cấp lần đầu tiên chưa?

Có Không

Nếu “Có”, thông tin này được cung cấp cho bạn bằng cách nào?

(Chọn **TẤT CẢ** nếu áp dụng)

C5

- Phỏng vấn trực tiếp (cá nhân)
- Phỏng vấn theo nhóm
- Sách hoặc tập sách nhỏ quảng cáo
- Trên mạng/điện thoại/đa phương tiện khác
- Khác (cụ thể) _____

47. Bạn có bất kỳ vấn đề gì đối với yêu cầu bảo hiểm thất nghiệp của mình không?

Có Không

Nếu “Có”, vui lòng giải thích:

48. Bạn có bất kỳ câu hỏi nào cần đặt ra về yêu cầu bảo hiểm thất nghiệp của mình hoặc về trách nhiệm và quyền của bạn với tư cách là người yêu cầu bảo hiểm thất nghiệp không?

Có Không

Nếu “Có”, Xin vui lòng giải thích:

Xin vui lòng hoàn thiện lịch sử việc làm của bạn ở trang tiếp theo.

49. Trong khoản thời gian từ khi bạn nộp yêu cầu trợ cấp thất nghiệp tới ngày mà bạn hoàn thiện bảng câu hỏi này, bạn có làm việc cho bất kỳ người sử dụng lao động nào không? Có Không

Nếu có, bạn có đang làm việc cho người sử dụng lao động đó không? Có Không Nếu “Không”, tại sao bạn không còn làm việc cho người sử dụng lao động này?

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 đã được thanh toán phù hợp 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

B1

Xin vui lòng hoàn thiện lịch sử việc làm của bạn ở trang tiếp theo.

**BENEFITS ACCURACY MEASUREMENT
CLAIMANT QUESTIONNAIRE - PAID 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 quay trở lại cho tới ngày được nêu ra. 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
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 B 6	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 cho thôi việc hoặc 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 cho thôi việc hoặc 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 cho thôi việc hoặc 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 cho thôi việc hoặc 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

**BENEFITS ACCURACY MEASUREMENT
CLAIMANT QUESTIONNAIRE - PAID 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 với. Hãy tiếp tục hoàn thiện lịch sử làm việc của bạn từ trang trước và công việc tính đến ngày được đề cập 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 cho thôi việc hoặc 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 cho thôi việc hoặc 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 cho thôi việc hoặc 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 cho thôi việc hoặc 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

**BENEFITS ACCURACY MEASUREMENT
CLAIMANT QUESTIONNAIRE - PAID CLAIM**

Xin vui lòng cung cấp thông tin chi tiết liên quan tới: _____

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 đã được thanh toán phù hợp 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

QC07