



2022

여름방학 청소년 고용 프로그램(SYEP)

참가자 지원서 (청년 나이 16-24)

모든 SYEP 프로그램 옵션에 적용

NYCTM
Department of
Youth & Community
Development


**WORKFORCE
CONNECT**
DYCD Youth Employment Programs

개인 정보

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 1. 사회 보장 번호 (정확하게 기입하십시오) | | 2. 성 | | 3. 이름 | |
| 4. 중간 이름 | | 5. 생년월일 (MM/DD/YYYY) | | 6. 지정 성별 여성 남성 | |
| | | 귀하께서 선호하는 성 정체성을 선택하십시오 | | 7. 시민권 상태 미국 시민 영주권자 기타 | |
| 8. 의무 징병 등록 번호 및 날짜 - 18세 남성은 프로그램에 참여하기 위해 반드시 의무 징병 시스템에 등록이 되어있어야 합니다 (아직 등록하지 않았다면, www.sss.gov를 방문하십시오) | | OSIS # (DOE 학생만 해당) 날짜 (MM/DD/YYYY) | | 9. 저희에 관해 어떻게 알게 되셨습니까? 예 아니요 | |
| 10. 주소 | | 11. 아파트 | | 12. 우편번호 이러한 기술들에 대해 익숙하십니까? (해당되는 것은 모두 선택하십시오) | |
| 13. 뉴욕시주택공사 주택 개발지에 살고 계십니까? 아니요 (아니요일 경우, 질문 14로 가십시오) 예 | | 만약 그렇다면, 주택 개발지의 이름을 기입하십시오: | | 14. 자치구 | |
| 15. 지원자의 민족군 (하나를 선택하십시오) | | 16. 지원자의 인종군 (하나를 선택하십시오) | | 17. 영어를 제외하고 귀하께 가장편한 언어는 무엇입니까? | |
| 18. 지원자의 집 전화번호 | | 19. 지원자의 핸드폰 번호 | | 20. 지원자의 이메일 문자 업데이트를 받으시려면 “예”를 선택하십시오 예 아니요 | |
| 21. 학부모 또는 법적 보호자 성명 (성) | | 22. 이름 | | 23. 비상시 연락 전화번호 | |

교육 상태

| | | | | |
|--------------|--------------|----------------------------------|------------------------|----------------------|
| 24. 학업-학생 유형 | 25. 현재 교육 상태 | 26. 귀하께서 다녔던 학교 시스템에 대해 기입해주시시오: | 어떤 학교를 다녔습니까/다녔고 있습니까? | 최종적으로 수학한 학년을 기입하십시오 |
|--------------|--------------|----------------------------------|------------------------|----------------------|

수입 & 기타 정보

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|---|-----------------------|
| 27. 지난 육 개월 동안의 가계총수입(총계) | 28 (A). 현재 지원자의 가정 에 살고 있는 가족원의 수 | 28 (B). 지원자의 가정 형태 뉴욕시 내 뉴욕시 외부 도시 주 | 29. 지원자 혹은 지원자의 가족은 현재 공공 지원을 받고 있습니까? 예 아니요 (#31로 넘어가십시오) | 30. 공공 지원 유형 (해당되는 것은 모두 선택하십시오) 가족 지원 S.S.I. 기타 사회 안전망/홈 릴리프 추가 영양 지원 프로그램 (SNAP) | |
| 31. 지원자는 다음 중 어느 것에 해당되십니까 (해당되는 것은 모두 선택하십시오) | | | | | |
| 장애 | 사법집행 관련자 | 위탁가정 학생 | 적용되지 않음 | ACS 예방 서비스 | 군 복무 노숙 /가출 학부모 |

교육 및 커리어 상세 사항

| | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|---|--|--|---|
| 32. 학교 전공 | 33. 평점 평균 | 34. 귀하의 학교는 어디에 위치하고 있습니까? (하나를 선택하십시오) 뉴욕시 내 뉴욕시 외부 도시 주 | 35. 귀하의 여류 방학 시작 날짜와 종료 날짜는 언제입니까? 기존 내용 (MM/DD/YYYY) 변동 (MM/DD/YYYY) | 36. 업무 경험이 있습니까? 예 아니요 | 37. 지원자의 장기 커리어 목표는 무엇입니까? 세 개의 (3) 옵션을 나열하십시오: |
| 38. 은행 계좌가 있습니까? 예 아니요 | 39. 은행 계좌 개설에 관심이 있습니까? 예 아니요 | 40. 직접 예금에 관심이 있습니까? 예 아니요 | 41. 귀하께서는 메디케이드, 차일드 헬스 플러스, 패밀리 헬스 플러스 혹은 민영 건강 보험 혜택을 받고 계십니까? 예 아니요 | 42. 보험 프로그램에 대한 정보를 받고 싶습니까? 예 아니요 | |

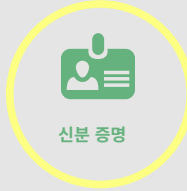
정확성 확인: 하기 서명한 본인은 본 양식에 기재된 모든 정보가 사실임과 동시에 정확함을 증명합니다. 저는 저의 진술이 검증의 대상이라는 것을 이해하였습니다. 뉴욕주 형법, 175.35 절과 연방법 18 U.S.C.A. 1001 모두에 따라 허위 진술로 인해 제가 형사 기소 그리고 지급된 돈의 전액 반납에 대한 민사 소송의 대상이 될 수 있음을 이해하였습니다. 저는 본 프로그램에 적용되는 모든 규칙과 규정을 준수할 것을 동의하고 인정합니다.

(MM/DD/YYYY)

(MM/DD/YYYY)

지원자 서명 _____ 날짜: _____ 학부모/보호자 서명 _____ 날짜: _____

서류 체크리스트: 청소년 (OY) 16-24 세



신분 증명

- 공식 사진 신분증 (학교, 도시, 주, 정부 발급) *1DNYC 시 신분증은 인정됩니다*
- 뉴욕주 운전자/비운전자 신분증
- 영주권 혹은 외국인 등록 카드
- 유효한 미국 여권

*지원자의 사진이 반드시 필요
합니다
*날짜가 있을 경우 등록 날짜 기준
으로 반드시 유효해야 합니다



나이 증명

- 출생증명서
- 혜택 카드
- 뉴욕주 운전자/비운전자 신분증
- 영주권 혹은 외국인 등록 카드
- 유효한 미국 여권

*유효한 미국 여권을 제공할 경우,
지원자에 의해 반드시 서명이 되어
야 합니다



사회 보장 번호 증명

- 소셜 시큐리티 카드

*반드시 지원자에 의해 서명이
되어야 합니다



주소지 증명

- 가정 공과금 (예: 케이블, 인터넷, 전화, 가스, 전기, 수도)
- 현재 임차, 모기지, 양도, 임대 고지서
- 연방, 주 혹은 도시 당국의 공식 우편 (예: IRS, NYCHA, 세컨더리 혹은 고등 교육 기관의 성적서)
- 은행 혹은 신용 카드 명세서
- 보험

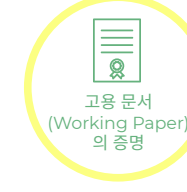
*반드시 등록 6개월 이내여야
합니다
*반드시 지원자 및/혹은 부모님/보호
자의 성명과 주소를 포함해야 합니다



고용 허가 증명

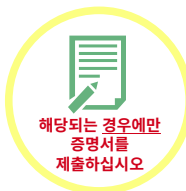
- 기록 카드 (최근 6개월 이내)
- 공식 학교 성적서
- 뉴욕주 운전자/비운전자 신분증

*미국 여권을 제출하였다면 추가적
인 서류가 필요하지 않습니다



고용 문서
(Working Paper)
의 증명

- 18세 미만일 경우에만 해당: 16/17세 청소년 대상
초록색 고용 문서 카드



해당되는 경우에만
증명서를
제출하십시오

- 징병 서비스에 대한 증명:** 18세 이상의 남성은 징병 등록 카드 혹은 징병 서비스 "온라인 확인서"가 필요합니다 (징병 등록 요
건에 대한 더 자세한 사항은 [여기](#)를 클릭하세요.)
- 장애에 대한 증명:** 의사, ACS, HRA, 학교 (학교의 IEP), 사회 복지 서비스 기관 혹은 상단의 권한 당국이 장애를 증명하는 공
식 서류.

*** 귀하의 고용 허가 상태에 따라 추가적인 서류를 제공해야할 수 있습니다***