

2022

Программа летнего трудоустройства молодежи

Заявка участника (молодежь от 16 до 24 лет)

Применимо для всех вариантов программы SYEP

Личные данные

1. Номер социального страхования (без ошибок)		2. Фамилия		3. Имя	
4. Инициал ср. имени		5. Дата рождения (ММ/ДД/ГГГГ)		6. Пол при рождении	
		Женский Мужской		7. Гражданство	
				Гражданин. США Вид на жительство Другое	
8. Постановление на воинский учет (№ и дата) — Лица мужского пола в возрасте 18 лет и старше обязаны стать на воинский учет, чтобы участвовать в программе (если вы еще не стали на учет, см. сайт www.sss.gov)		OSIS № (ТОЛЬКО учащиеся DOE)		9. Как вы узнали о нас?	
		Дата (ММ/ДД/ГГГГ)		Да Нет	
10. Улица		11. Квартира		12. Индекс	
				Знакомы ли вам эти навыки? (выберите все подходящие варианты)	
13. Вы проживаете в микрорайоне NYCHA?		Если да, укажите дом:		14. Район	
Нет (Если нет, переходит в вопросу 14) Да					
15. Этническая принадлежность заявителя (выбрать один вариант)		16. Раса заявителя (выбрать один вариант)		17. Какой язык, помимо английского, вам удобен для общения?	
18. Номер домашнего телефона заявителя		19. Номер мобильного телефона заявителя		20. Электронная почта заявителя	
		Выберите «да», если хотите получать новости		Да Нет	
21. Имя родителя или официального опекуна (фамилия)		22. Имя		23. Телефон для срочной связи	

Образовательный статус

24. Тип учащегося	25. Текущий образовательный статус	26. Укажите школьную систему, которую вы посещаете	Какую школы вы посещаете/ посещали?	Укажите последний оконченный класс

Доход и прочая информация

27. Общий доход семьи (брутто) за последние ШЕСТЬ месяцев	28 (А). Количество членов семьи, проживающих сейчас в домохозяйстве заявителя	28 (В). Тип семьи заявителя	29. Получает ли сейчас заявитель или семья заявителя государственную помощь?	30. Тип государственной помощи (отметьте все возможные варианты)
			Да Нет (перейдите к вопросу № 31)	Помощь семье Программы Safety Net/Home Relief S.S.I. Другое Программа льготной покупки продуктов (SNAP)

31. Относится ли заявитель к одной из категорий ниже? (выберите все подходящие варианты)

Инвалидность	Проблемы с законом	Патронатные воспитанники	Не применимо	Профилактическая служба ACS	Служба в армии	Бездомный/ в бегах	Родитель

Данные об образовании и работе

32. Основное направление в школе	33. Средний балл в школе	34. Где находится школа? (Отметьте один вариант)	35. Начало и окончание летних каникул?	36. Опыт работы ранее?	37. Каковы долгосрочные карьерные цели заявителя? Укажите три (3) варианта:
		В Нью-Йорке За пределами Нью-Йорка	с (ММ/ДД/ГГГГ) до (ММ/ДД/ГГГГ)	Да Нет	
		Город Штат			

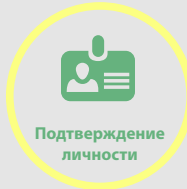
Банковская информация

38. У вас есть банковский счет?	39. Вы заинтересованы в открытии банковского счета?	40. Вы заинтересованы в прямом переводе средств на счет?	41. У вас есть страховка Medicaid, Child Health Plus, Family Health Plus или частная медицинская страховка?	42. Вы хотите получить информацию о программе страховки?
Да Нет	Да Нет	Да Нет	Да Нет	Да Нет

Подтверждение точности данных: Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, что вся информация в данной форме достоверна и правильна. Я понимаю, что мои заявления подлежат проверке. Я также понимаю, что любые ложные заявления могут стать причиной уголовного преследования в соответствии с Уголовным законодательством штата Нью-Йорк, раздел 175.35, и Федеральным законом, 18 U.S.C.A. 1001, а также гражданского иска о возврате всех полученных денег. Я согласен и обязуюсь соблюдать все применимые правила и требования программы.

Подпись заявителя	Дата:	Подпись родителя/ опекуна	Дата:
	(ММ/ДД/ГГГГ)		(ММ/ДД/ГГГГ)

Контрольный список документов: молодежь старшей группы (OY) от 16 до 24 лет



- Официальное удостоверение личности с фото (выданное школой, городом, штатом, государством) *Муниципальная ID-карта DNYC принимается*
- Водительские права/неводительские права штата Нью-Йорк
- Вид на жительство или регистрационная карточка иностранца
- Действительный паспорт США

*С фото участника
*Датированный документ
должен быть действительным
на дату регистрации



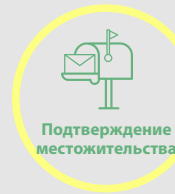
- Свидетельство о рождении
- Карточка получателя пособия
- Водительские права/неводительские права штата Нью-Йорк
- Вид на жительство или регистрационная карточка иностранца
- Действительный паспорт США

*Если вы предоставляете
действительный паспорт США,
он должен быть подписан
участником



- Карточка социального страхования

*С подписью участника



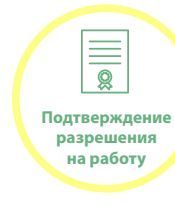
- Счет за коммунальные услуги (например: кабельное телевидение, интернет, телефон, газ, электричество, вода)
- Счет по текущей аренде, ипотеке, объекту собственности
- Официальная почта от федерального учреждения, учреждения штата или города (например: IRS, NYCHA, выписка из учебного заведения среднего или высшего звена)
- Выписка из банка или кредитной карты
- Страховка

*С датой в течение 6 месяцев
от момента регистрации
*С именем и адресом участника
и/или родителя/опекуна

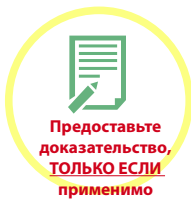


- Табель успеваемости (с датой в течение последних 6 месяцев)
- Официальная школьная выписка
- Водительские/неводительские права штата Нью-Йорк

*При предоставлении паспорта
США дополнительные
документы не требуются



- Требуется ТОЛЬКО для молодежи до 18 лет:
Зеленое разрешение на работу для молодежи 16-17 лет



- Подтверждение постановки на военный учет:** Карточка постановки на военный учет или подтверждение «онлайн-регистрации» на военный учет требуется для лица мужского пола в возрасте 18 лет и старше (Более подробную информацию о требованиях к воинской обязанности см. [здесь](#).)
- Подтверждение ограниченной дееспособности:** Официальные документы для подтверждения ограничения дееспособности от: врача, ACS, NRA, школы (программа IEP из школы), социальной службы или от уполномоченного учреждения на фирменном бланке

*** Вас могут попросить предоставить дополнительные документы в зависимости от статуса разрешения на работу ***