



2022

Programme d'emplois d'été pour les jeunes (SYEP)

Demande de participation (jeunes de 14 à 15 ans)

S'applique à toutes les options du programme SYEP



Informations personnelles

1. Numéro de sécurité sociale (Veuillez être précis)		2. Nom de famille		3. Prénom	
4. 1 ^{er} 2 ^d Prén.		5. Date de naissance (MM/JJ/AAAA)		6. Sexe à la naissance	
		Féminin Masculin		7. Statut de citoyen	
				Citoyen. américain Résident permanent Autre	
8. Numéro et date d'inscription au service sélectif – Les hommes de 18 ans doivent être inscrits au système du service sélectif pour participer au programme (si vous n'y êtes pas encore inscrit, consultez le site www.sss.gov)		9. Quelle a été votre source d'information sur nos services ?		10. N° et rue	
11. Appartement		12. Code postal		13. Habitez-vous dans un logement de la NYCHA ?	
14. Quartier		15. Appartenance ethnique du candidat (Sélectionnez une option)		16. Race du candidat (Sélectionnez une option)	
17. En dehors de l'anglais, quelle est la langue dans laquelle vous vous exprimez le mieux ?		18. Numéro de téléphone fixe du candidat		19. Numéro de téléphone portable du candidat	
20. E-mail du candidat		21. Nom du parent ou tuteur/tutrice légal(e) (nom de famille)		22. Prénom	
23. Numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence		24. Veuillez sélectionner « Oui » si vous souhaitez recevoir des mises à jour par SMS		25. Niveau de scolarité actuel	
Oui Non		26. Veuillez indiquer le système scolaire que vous fréquentez :		27. Type d'éducation-élève	
		Quel établissement scolaire avez-vous fréquenté/fréquentez-vous ?		Indiquez le dernier grade atteint	

Niveau de scolarité

24. Type d'éducation-élève	25. Niveau de scolarité actuel	26. Veuillez indiquer le système scolaire que vous fréquentez :	Quel établissement scolaire avez-vous fréquenté/fréquentez-vous ?	Indiquez le dernier grade atteint

Revenu et autres informations

27. Revenu familial total (brut) pour les SIX derniers mois	28 (A). Nombre de membres de la famille vivant actuellement dans le ménage du candidat	28 (B). Type de ménage du candidat	29. Le candidat ou sa famille bénéficie-t-il actuellement d'une prestation sociale publique ?	30. Type de prestations sociales publiques (cochez tout ce qui s'applique)			
			Oui Non (passez au numéro 31)	Assistante familiale	S.S.I.	Autre	
				Filet de sécurité/ secours à domicile	Programme d'aide supplémentaire à la nutrition (SNAP)		
31. Le candidat est-il l'une des personnes suivantes (cochez tout ce qui s'applique)							
Handicapé(e)	Intervention de la justice	Foyer d'accueil	Ne s'applique pas	Services préventifs de l'administration des services à l'enfance	A servi dans l'armée	Sans abri/en fuite	Parente

Détails sur l'éducation et la carrière

32. Major de l'école	33. Moyenne pondérée	34. Où est située votre école ? (Cochez une réponse)	35. Dates de début et de fin de vos vacances d'été ?	36. Expérience professionnelle antérieure ?	37. Quel est l'objectif de carrière du candidat à long terme ? Énumérez trois (3) options :
		Dans la Ville de New York En dehors de la Ville de New York	De (MM/JJ/AAAA) À (MM/JJ/AAAA)	Oui Non	
		Ville État			

Informations bancaires

38. Avez-vous un compte bancaire ?	39. Êtes-vous intéressé par l'ouverture d'un compte bancaire ?	40. Êtes-vous intéressé par le dépôt direct ?	41. Êtes-vous couvert par Medicaid, Child Health Plus, Family Health Plus ou une assurance médicale privée ?	42. Souhaitez-vous recevoir des informations sur le programme d'assurance ?
Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non

Certification d'exactitude : Je, soussigné(e), certifie que toutes les informations figurant sur le présent formulaire sont exactes et correctes. Je comprends que mes déclarations sont sujettes à vérification. Je comprends par ailleurs que toute fausse déclaration peut m'exposer à des poursuites pénales conformément à la section 175.35 du code pénal de l'Etat de New York et à la loi fédérale 18 U.S.C.A. 1001, ainsi qu'à une action civile en vue de la restitution de toutes les sommes reçues. Je conviens et accepte de me conformer à toutes les règles et règlements applicables dans le cadre de ce programme.

(MM/JJ/AAAA)

(MM/JJ/AAAA)

Signature du candidat _____ Date : _____ Signature du parent/ tuteur de l'élève _____ Date : _____

Liste de contrôle des documents : Jeunes moins âgés (YY), entre 14 et 15 ans

*Certains documents peuvent répondre à plusieurs exigences

Exemple : Le passeport américain ou le permis de conduire ou non de l'État de New York peuvent être acceptés pour répondre aux exigences des catégories suivantes :

- Preuve d'identité
- Justificatif d'âge
- Attestation de travail

Preuve d'identité

- Pièce d'identité officielle avec photo (école, ville, état, gouvernement) *Une pièce d'identité municipale IDNYC sera acceptée*
- Permis de conduire ou non de l'État de New York
- Carte de résident permanent ou carte d'identification des étrangers
- Passeport américain valide

*Doit comporter une photo du participant
*S'il est daté, il doit être valide à la date de l'inscription

Justificatif d'âge

- Certificat de naissance
- Carte de prestations
- Permis de conduire ou non de l'État de New York
- Carte de résident permanent ou carte d'identification des étrangers
- Passeport américain valide

*Si vous fournissez un passeport américain valide, il doit être signé par le participant

Preuve du numéro de sécurité sociale

- Carte de sécurité sociale

*Doit être signé par le participant

Preuve d'adresse

- Facture des services publics du domicile (par exemple : câble, Internet, téléphone, gaz, électricité, eau)
- Bail actuel, hypothèque, acte notarié, facture de loyer
- Courrier officiel d'une agence fédérale, étatique ou municipale (par exemple : IRS, NYCHA, relevé de notes d'un établissement d'enseignement secondaire ou supérieur)
- Relevé bancaire ou de carte de crédit
- Assurances

*La date doit être fixée dans les 6 mois suivant l'inscription
*Doit comporter le nom et l'adresse du participant et/ou du parent ou tuteur/tutrice

Attestation de travail

- Bulletin scolaire (datant de moins de 6 mois)
- Relevé de notes officiel de l'établissement scolaire
- Permis de conduire ou non de l'État de New York

*Aucun document supplémentaire n'est nécessaire si vous avez fourni un passeport américain

Fournir une preuve UNIQUEMENT SI cela s'applique

- Preuve du handicap :** Documents officiels, le cas échéant, attestant du handicap, émanant d'un médecin, de l'administration des services à l'enfance, de l'administration des ressources humaines, de l'établissement scolaire (IEP de l'établissement), d'un organisme de services sociaux ou d'une entité autorisée, sur papier à en-tête.