

### جدول العمل لرعاية الطفل (Arabic)

يجب عليك إكمال هذا النموذج للحصول على رعاية الطفل. يطرح هذا النموذج عليك أسئلة بشأن صاحب العمل الخاص بك والأيام والساعات التي تعمل فيها. إذا كانت أيام وساعات عملك كثيرًا ما تتغير، قم بتدوين الأيام والساعات التي تعمل فيها غالبًا.

اسم المشارك/مقدم الطلب:	رقم حالة المساعدات النقدية:
اسم صاحب العمل:	
عنوان صاحب العمل:	
موقع العمل إذا كان يختلف عن عنوان صاحب العمل:	

إذا كان موقع العمل يقع داخل مدينة نيويورك، فأجب عن الأسئلة التالية وفقًا لما تعرفه.

لدى صاحب العمل إجمالي  11 موظفًا أو أكثر  10 موظفين أو أقل

الجدول الأسبوعي							
الأيام	الإثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس	الجمعة	السبت	الأحد
وقت البدء:							
وقت الانتهاء:							
عدد ساعات العمل:							

**إجمالي وقت التنقل في الأسبوع:** إذا كان وقت تنقلك يتغير كل يوم، فاستخدم أطول وقت تنقل واضربه في الرقم خمسة (5). على سبيل المثال: وقت تنقلك ليومين (2) في الأسبوع هو ساعتان (2)، ولثلاثة (3) أيام في الأسبوع هو ساعة واحدة (1)، ينبغي أن يكون وقت التنقل  $5 \times 2 = 10$  ساعات.

الإجمالي الأسبوعي لوقت التنقل:

### جدول العمل لبالغين آخرين في الأسرة

وصي

والد

العلاقة بالطفل:

اسم المشارك/مقدم الطلب:	رقم حالة المساعدات النقدية:
اسم صاحب العمل:	
عنوان صاحب العمل:	
موقع العمل إذا كان يختلف عن عنوان صاحب العمل:	

إذا كان موقع العمل يقع داخل مدينة نيويورك، فأجب عن الأسئلة التالية وفقاً لما تعرفه.

لدى صاحب العمل إجمالي  11 موظفاً أو أكثر  10 موظفين أو أقل

الجدول الأسبوعي							
الأيام	الاثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس	الجمعة	السبت	الأحد
وقت البدء:							
وقت الانتهاء:							
عدد ساعات العمل:							
إجمالي عدد ساعات العمل في الأسبوع:							

**إجمالي وقت التنقل في الأسبوع:** إذا كان وقت تنقلك يتغير كل يوم، فاستخدم أطول وقت تنقل واضربه في الرقم خمسة (5). على سبيل المثال: وقت تنقلك ليومين (2) في الأسبوع هو ساعتان (2)، ولثلاثة (3) أيام في الأسبوع هو ساعة واحدة (1)، ينبغي أن يكون وقت التنقل  $5 \times 2 = 10$  ساعات.

الإجمالي الأسبوعي لوقت التنقل:

أقسم (أو) أؤكد بأن المعلومات المذكورة في هذا النموذج صحيحة وحقيقية.

توقيع مقدم الطلب  
التاريخ

المشارك: \_\_\_\_\_