

THÔNG TIN NG I YÊU C U (*Ph i i n thông tin nh ng khung này)

* TODAY'S DATE: * SOCIAL SECURITY NUMBER: EFFECTIVE DATE: (Dành cho v n phòng a ph ng)

* Quý v có n p n yêu c uti n th t nghi pt im tti u bang khác trong 12 tháng qua không? (Ngoài Arkansas) Có Không * N u tr l i Có, TI U BANG?

* TÊN: TÊN M * H :

A CH G I TH : * A CH - Hàng 1: A CH - Hàng 2:

* THÀNH PH : * TI U BANG: * MÃ ZIP:

A CH : (n u khác v i a ch trên): A CH - Hàng 1: A CH - Hàng 2:

THÀNH PH : TI U BANG: MÃ ZIP:

* Ti u bang c trú: * Qu n c trú: a ch E-Mail

I N THO I NHÀ: DI NG: CH NH N TIN:

* NGÀY, THÁNG, N M SINH: * GI I TÍNH: Nam N * M CH CV N:

S CT C: Không là Tây Ban Nha Tây Ban Nha M Da hay hay Th dân Hawaii hay Khác (L ng ch ng)
CH NGT C: Da tr ng Da en Á châu Th dân Alaska o Thái Bình D ng hay a ch ng)

Quý v có khuy tt t (tàn t t) không? Có Không * Quý v có làm vi c (các) ti u bang khác trong 18 tháng qua không? Có Không

N u không là công dân, quý v có c phép làm vi ch p pháp Hoa K trong 18 tháng qua không? Có Không N u tr l i ? i có, li t kê các ti u bang:

N u tr ? l i có, ghi s gi y phép:

Quý v có làm vi c cho m t C s Giáo d c trong 18 tháng qua không? Có Không

N u tr l i có, quý v có b sath iv ib o m h p l y c k ê u tr l i vào h ck t i không? Có Không

N u tr l i không, quý v hi n có ngh l hay ngh xuân v ib o m h p l y c k ê u tr l i sau ngh l hay ngh xuân không? Có Không

THÔNG TIN CH HĂNG CU I CÙNG (Ch hăng hi n th i n u ang làm vi c - hay - n u không làm vi c, ch hăng cu i cùng)

* TÊN CH HĂNG: S NV : (Dành cho v n phòng a ph ng) S TR NG M C: (Dành cho v n phòng a ph ng)

* TÊN NG:

* THÀNH PH : * TI U BANG: * QU N: * MÃ ZIP:

S I N THO I CH HĂNG: NGÀY CU I CÙNG LÀM VI C:

Quý v có cx p tr l i làm hay b t u vi c m i trong 10 tu n t i không? Có Không

N u tr l i có, ngày quý v cx p tr l i làm là:

* Công vi c cu i cùng c a quý v là? 1 - Toàn th i gian (40 gi) 2 - Bán th i gian (d i 40 gi) 3 - T m th i (120 ngày hay ít h n)

*** Lý do cách ly:**

Sa th i:	Ngh vi c:	B u i:	Nhân viên nhà tr ng:	Khác:
<input type="checkbox"/> Th i t t	<input type="checkbox"/> Kh n c p cá nhân	<input type="checkbox"/> Ng	<input type="checkbox"/> Ngh Xuân	<input type="checkbox"/> ình ch
<input type="checkbox"/> Thi u vi c	<input type="checkbox"/> S c kh e	<input type="checkbox"/> ánh nhau	<input type="checkbox"/> Ngh Hè	<input type="checkbox"/> Chia vi c
<input type="checkbox"/> H t vi c	<input type="checkbox"/> Chung	<input type="checkbox"/> V ng m t/Tr	<input type="checkbox"/> Ngh L	<input type="checkbox"/> Ngh hè
<input type="checkbox"/> Doanh nghi p óng c a		<input type="checkbox"/> B t tuần l nh		<input type="checkbox"/> Khóa hăng
		<input type="checkbox"/> Th nghi m r u/ma túy		<input type="checkbox"/> Ngh y t gia ình
		<input type="checkbox"/> Chung		<input type="checkbox"/> Gi m t toàn th i gian (40 gi)
		<input type="checkbox"/> Quân ng u		<input type="checkbox"/> Ngh b nh
				<input type="checkbox"/> ình công
				<input type="checkbox"/> Ngày l
				<input type="checkbox"/> Còn làm vi c bán th i gian

* Quý v có làm vi c gì sau HĂNG CU I CÙNG không? Có Không
 * Hãng c a quý v có ph i là hãng c p vi c t m không? Có Không
 * Quý v làm công vi c gì n i c u i cùng làm vi c?

N I LÀM VI C THÊM (*Ph i i n thông tin nh ng khung này)

* TÊN CH HĂNG: S N V : (Dành cho v n phòng a ph ng) S TR NG M C: (Dành cho v n phòng a ph ng)
 * TÊN NG:
 * THÀNH PH : * TI U BANG: * QU N: * MÃ ZIP:
 S I N THO I CH HĂNG: NGÀY CU I CÙNG LÀM VI C:

Quý v có c x p ttr l i làm hay b t u vi c m i trong 10 tu n t ? i không? Có Không

N u có, ngày quý v tr l i làm?

* Công vi c cu i cùng c a quý v là? 1 - Toàn th i gian (40 gi) 2 - Bán th i gian (d i 40 gi) 3 - T m th i (120 ngày hay ít h n)

*** Lý do cách ly:**

Sa th i:	Ngh vi c:	B u i:	Nhân viên nhà tr ng:	Khác:
<input type="checkbox"/> Th i t t	<input type="checkbox"/> Kh n c p cá nhân	<input type="checkbox"/> Ng	<input type="checkbox"/> Ngh Xuân	<input type="checkbox"/> ình ch
<input type="checkbox"/> Thi u vi c	<input type="checkbox"/> S c kh e	<input type="checkbox"/> ánh nhau	<input type="checkbox"/> Ngh Hè	<input type="checkbox"/> Chia vi c
<input type="checkbox"/> H t vi c	<input type="checkbox"/> Chung	<input type="checkbox"/> V ng m t/Tr	<input type="checkbox"/> Ngh L	<input type="checkbox"/> Ngh hè
<input type="checkbox"/> Doanh nghi p óng c a		<input type="checkbox"/> B t tuàn l nh		<input type="checkbox"/> Ngày l
		<input type="checkbox"/> Th nghi m r u/ma túy		<input type="checkbox"/> Khóa hăng
		<input type="checkbox"/> Chung <input type="checkbox"/> Quân ng u		<input type="checkbox"/> Ngh yt gia ình
				<input type="checkbox"/> Gi m t toàn th i gian (40 gi)

THÔNG TIN I U KI N (*Ph i i n thông tin nh ng khung này)

* Quý v có mu n Thu Liên bang c trích t ti n th t nghi p hàng tu n c a quý v không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	* Quý v có con cái/ng i khác òi h i s ch m sóc không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
* Quý v có làm vi c gì sau HĂNG CU I CÙNG không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	* N utr l i Có, ã s p x p vi c ch m sóc nh ng ng i này n u quý v ki m c vi c làm ch a? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
* Quý v có i u ki nh ng hay ang h ng các i u sau ây không: * L ng ngh mát? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không * L ng ngh b nh? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không * Ti n cách ly? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không * Chia s l i nh u n? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không * Ngh c l ng? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Quý v có t ch i b t c công vi c nào k t lúc b th t nghi p không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Hi n quý v có i h c không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không N utr l i Không, quý v có d nh i h c không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không N utr l i Có, quý v có bi t ngày nh ph c trong t ng lai không? <input type="checkbox"/> Ch a quy t nh
* Quý v hi n nh n ho c quý v có n p xin tr c p, niên kim, ho c t i nh u t ch hăng c không? (không k ? an sinh xã h i) <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	* Quý v có làm vi c Liên bang trong 18 tháng qua không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
* Quý v có th i làm ngay c không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	N utr l i Có * 1) Quý v có m t b n SF-8 hay SF-50 c a quý v không? (M u ES 931) <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
* Quý v có làm toàn th i gian c không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	* 2) Quý v có b ng ch ng l i t ccu i cùng không? (M u ES 935) <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
* Quý v có ph ng ti n chuyên ch n ch làm hay có s p x ? p ph ng ti n chuyên ch n ch làm không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	* Quý v có trong Quân ng trong 18 tháng qua không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
* Quý v có b khuy t t g i làm c n tr kh n ng làm công vi c bình th ng không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	* N utr l i Có, quý v có b n DD-214 c a quý v không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
* Quý v có t làm ch , h ng hoa h ng hay làm ngh nông tr i mà gây c n tr i ki m vi c hay ch p nh n vi c làm không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	* N utr l i Có, ph i có M u 970 <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không * N utr l i Không, ph i có M u MA - 843 <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
	* Quý v có nh n công vi c t Nghi p oàn không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
	* N utr l i Có, Tên Nghi p oàn <input type="text"/>
	S Nghi p oàn <input type="text"/>
	* Có tr h i phí không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không

Tôi xin ng tên làm vi c và n p thông báo th t nghi p và yêu c u xác nh các quy n l i c ? a tôi theo o lu t c a B Lao ng. Tôi xác nh n các thông tin cung c p trên m u này là chính xác và hi u các hình ph t i v i vi c khai gian ho c không ti t l các d ki n quan tr ng ? c t i ? n

Ch ký: Ngày:

LOCAL OFFICE USE ONLY

REQUALIFYING WAGES: Yes No RETURN DATE: CONTROL DATE: INTERVIEWER'S INITIALS: