



ລາຍການຂອງວຽກງານ ແລະ ການຝຶກຝົນ
Jobs and Training Inventory

For DVR Staff Only (ສໍາລັບພະນັກງານຂອງ DVR ເທົ່ານັ້ນ)

VRC ASSIGNED	DATE
--------------	------

ກົດຮະບຽບຂອງຮັດຖະບານກາງປົງໃທ້ຜະແນກ DVR ທີ່ຈະເກັບກໍາເອົາຮາຍຮະອຽດອັນນີ້ເມື່ອເວລາລູກຄ້າເຊິ່ນຊື້ໃສ່ແຜນການສໍາລັບວຽກງານສ່ວນບຸກຄົນ (Individualized Plan for Employment) (IPE) ຫລື ໃບດັດແປງ. ກະຮຸນາຮຽນປະກອບທຸກໆຫນ້າຂອງຟອມໃບນີ້ອີງຕາມຄວາມສາມາດທີ່ດີທີ່ສຸດຂອງທ່ານ.

ຊື່ກາງ		ນາມສະກຸນ	
ວຽກງານປັດຈຸບັນ ແລະ ຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບລູກຄ້າ			
<input type="checkbox"/> ໄດ້ເຮັດວຽກ ຫນ້າທີ່ວຽກງານປັດຈຸບັນ		<input type="checkbox"/> ບໍ່ໄດ້ເຮັດວຽກ <input type="checkbox"/> ບໍ່ໄດ້ເຮັດວຽກ: ຢູ່ໃນປັດຈຸບັນນີ້ກໍາລັງເຂົ້າໂຮງຮຽນຮາຍສະກຸລ, ຫລື ເຂົ້າຫ້ອງຮຽນ GED ຫລື ຫ້ອງຮຽນການສຶກສາພິເສດ <input type="checkbox"/> ບໍ່ໄດ້ເຮັດວຽກ: ຢູ່ໃນປັດຈຸບັນນີ້ກໍາລັງເຂົ້າໂຮງຮຽນອື່ນໆ (ເຊັ່ນວ່າ, ຄອນເຫລດ, ການສຶກສາຜູ້ໃຫຍ່, ຫລື ການຝຶກຝົນວິຊາຊີບ) <input type="checkbox"/> ບໍ່ໄດ້ເຮັດວຽກ: ຢູ່ໃນປັດຈຸບັນນີ້ກໍາລັງເຮັດຢູ່ນໍາການເຮັດວຽກເອົາປະສົບປະການທີ່ບໍ່ຖືກຈ່າຍເງິນໃຫ້ (ເຊັ່ນວ່າ, ການຝຶກງານ ຫລື ວຽກຕາມສະມັກໃຈ)	
ເງິນຄ່າຮຽນຕໍ່ຊົ່ວໂມງປັດຈຸບັນ \$		ຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກຕໍ່ອາທິດ	
<input type="checkbox"/> ເຮັດວຽກງານສ່ວນຕົວ <input type="checkbox"/> ເຮັດວຽກນໍາໂຄງການທີ່ຖືກຄວບຄຸມໂດຍຫ້ອງການຂອງຮັດ Business Enterprise Program (BEP) <input type="checkbox"/> ເຮັດວຽກນໍາໂຄງການ Randolph-Sheppard Vending Facilities Program <input type="checkbox"/> ເຮັດວຽກໃນວຽກງານທີ່ຍຶດອອກໄປ (ຕໍາກວ່າເງິນຄ່າຮຽນຕໍ່າສຸດ ຫລື ຢູ່ໃນສະພາບບ່ອນພັກເຊົາ) <input type="checkbox"/> ເຮັດວຽກ, ແຕ່ວ່າໄດ້ຮັບໃບຮັບຈ້າງການຂອງການຕັດວຽກງານ ຫລື ການດັດແປງຄົນງານ ແລະ ໃບຮັບຈ້າງໃຫ້ຝຶກຝົນໃຫມ່			
ຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບຄອບຄົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າ		ຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບການເງິນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ	
ຈຳນວນຄົນຢູ່ໃນຄອບຄົວ		ຮາຍໄດ້ປະຈຳເດືອນຂອງຄອບຄົວໃນປັດຈຸບັນ	
<input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າກໍາລັງຢູ່ໃນການລ້ຽງດູເດັກກໍາຜ້າ. <input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າເຄີຍຢູ່ໃນການລ້ຽງດູເດັກກໍາຜ້າກ່ອນ ແລະ ອາຍຸກາຍເກີນຮະບົບການລ້ຽງດູເດັກກໍາຜ້າ. <input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າເປັນໂສດ, ແຍກທາງ, ຢ່າຮ້າງ, ຫລື ຫນ້າຍ, ແລະ ຮັບພິດຊອບສໍາລັບລູກຄົນນຶ່ງ ຫລື ຫລາຍຄົນອາຍຸຕໍາ 18 ກວ່າປີ. <input type="checkbox"/> ສະພາບບ່ອນຢູ່ອາສັຍຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນບໍ່ປອດພ້ຍ, ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າຂາດເອີນບ່ອນຢູ່ອາສັຍທີ່ຫມັ້ນຄົງໃນຍາມກາງຄືນ. <input type="checkbox"/> ບ່ອນຢູ່ບ່ອນທີ່ຂ້າພະເຈົ້າອາສັຍຢູ່ເປັນປະຈຳໃນເວລາກາງຄືນແມ່ນສະຖານທີ່ສາທາຣະນະຊົນ ຫລື ເອກາຊົນ ທີ່ບໍ່ແມ່ນສໍາລັບການລັບນອນ (ເຊັ່ນວ່າ, ຣິດ, ສວນສາທາຣະນະ, ຕຶກອາຄານທີ່ຖືກປະຖິ້ມ, ຫລື ສະຖານນິຣິດເນ ຫລື ຣິດໄຟ).		ຈຳນວນຄົນຫວັງເພິ່ງ <input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບ, ຫລື ຄອບຄົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ເອງໄດ້ຮັບ, SNAP, TANF, ຫລື SSI ຢ່າງຫນ້ອຍເທື່ອນຶ່ງໃນຫົກ (6) ເດືອນຜ່ານມາ. <input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຊ້ເງິນໄອຣັບເອົາເງິນ TANF ຕະລອດຊີວິດຂອງຂ້າພະເຈົ້າຫມົດພາຍໃນສອງ (2) ປີ. <input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ໃຊ້ເງິນໄອຣັບເອົາເງິນ TANF ຂອງຂ້າພະເຈົ້າຫມົດແລ້ວ. <input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ເຄີຍໄດ້ຮັບເງິນ TANF ຈັກເທື່ອ.	
		<input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ວ່າງງານມາເປັນເວລາຫົກ (6) ເດືອນ ຫລື ດົນນານກວ່ານັ້ນ. <input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຄົນມັ່ຽນເຮືອນ, ແຕ່ວ່າດຽວນີ້ ຂ້າພະເຈົ້າກໍາລັງປະສົບຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການຊອກເອົາ ຫລື ຄວາມກ້າວຫນ້າໃນວຽກງານ. <input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຄົນອົພິຍົບເດີນທາງ ຫລື ຄົນເຮັດຟາມຕາມຣະດູການ. <input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າເປັນລູກ ຫລື ຜົວເມັຽຂອງຄົນອົພິຍົບເດີນທາງ ຫລື ຄົນເຮັດຟາມຕາມຣະດູການຜູ້ທີ່ຮູ້ມູຊື່ຂ້າພະເຈົ້າທາງດ້ານການເງິນ. <input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຄົນຮຽນພາສາອັງກິດ. <input type="checkbox"/> ການອ່ານ, ການຂຽນ, ຫລື ຄວາມຊຳນານທາງເລກຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນຕໍາກວ່າຣະດັບຂັ້ນ 8 th . <input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກນໍາການເຮັດເລກ, ການອ່ານ, ການຂຽນ, ຫລື ການເວົ້າພາສາອັງກິດຢູ່ບ່ອນເຮັດວຽກ ຫລື ເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. <input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າມີບັນຫີກຂອງການຈັບຕົວ ຫລື ການຕັດສິນລົງໂທດ.	
ການຝຶກຝົນວິຊາຊີບໃຫ້ດີຄືນ ແລະ ການເຂົ້າຮ່ວມນໍາ WorkSource			
<input type="checkbox"/> ໄດ້ຮັບການຝຶກຝົນວິຊາຊີບໃຫ້ດີຄືນ ແລະ ການບໍຣິການດ້ານວຽກງານຈາກກົມວຽກງານນັກຮົບເກົ່າ (Department of Veterans Affairs). <input type="checkbox"/> ໄດ້ຮັບການບໍຣິການຝຶກຝົນວິຊາຊີບໃຫ້ດີຄືນຈາກກົມບໍຣິການຄົນຕາບອດ (Department of Services for the Blind). <input type="checkbox"/> ໄດ້ຮັບການບໍຣິການຝຶກຝົນວິຊາຊີບໃຫ້ດີຄືນຈາກໂຄງການຝຶກຝົນວິຊາຊີບໃຫ້ດີຄືນຂອງຊົນເຜົ່າ (Tribal Vocational Rehabilitation program). <input type="checkbox"/> ໄດ້ຈິດຊື່ລົງທະບຽນນໍາ WorkSource (ຖ້າແມ່ນ, ຈົ່ງຫມາຍໃສ່ການບໍຣິການແນວໃດແດ່ທີ່ໄດ້ຮັບຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້): <input type="checkbox"/> ການບໍຣິການໂດຍຕົນເອງ ເທົ່ານັ້ນ <input type="checkbox"/> ການບໍຣິການທີ່ມີພະນັກງານຊ່ວຍເຫລືອ ເທົ່ານັ້ນ <input type="checkbox"/> ການບໍຣິການໂດຍຕົນເອງ ແລະ ການບໍຣິການທີ່ມີພະນັກງານຊ່ວຍເຫລືອ			

ການສຶກສາ ແລະ ການຝຶກຝົນ

ການສຶກສາຊັ້ນອຸດົມ (ໝາຍໃສ່ ແລະ ຂຽນປະກອບທຸກໆຢ່າງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງນຳ)

- ປັດຈຸບັນມີຈິດຊື່ເວົ້າໂຮງຮຽນຮາຍສະກຸລ ປັດຈຸບັນມີຈິດຊື່ເວົ້ານຳໂຄງການທຽບເທົ່າຮາຍສະກຸລ

ທ່ານໄດ້ຈົບສຳເລັດໂຮງຮຽນຮາຍສະກຸລບໍ່? ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

ຖ້າແມ່ນ, ວັນທີທ່ານຈົບໂຮງຮຽນຮາຍສະກຸລ: _____

ທ່ານມີບໍ່:

- ຮາຍສະກຸລດີໂປລມາ
- GED**
- ໃບປະກາດສະນິຍະບັດຄວາມສຳເລັດການສຶກສາພິເສດ

ບໍ່ຈົບໂຮງຮຽນຮາຍສະກຸລ; ອະດີດຊັ້ນຮຽນສຸດທ້າຍທີ່ສຳເລັດ: _____

ການສຶກສາຫລັງຈາກຊັ້ນອຸດົມ (ໝາຍໃສ່ ແລະ ຂຽນປະກອບທຸກໆຢ່າງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງນຳ)

- ຈົບສຳເລັດຄອນເຫລດບາງຫ້ອງ, ແຕ່ວ່າຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບໃບປຣິນຍາເທື່ອ
- ຈິດຊື່ເວົ້າຄອນເຫລດ ຫລື ໂຮງຮຽນຮັບໃບປະກາດ

ອະດີດການຈິດຊື່ເວົ້າໃນປັດຈຸບັນ: ປີແຟຣີແຟນ ປີຊອຟມໍຣ໌ ປີຈູເນັຽ ປີຊີເນັຽ ປີຈົບຮັບໃບປະກາດ

ຂຽນປຣິນຍາທີ່ໄດ້ມາທຸກໆຢ່າງ	ສະຖາບັນການສຶກສາບ່ອນທີ່ໄດ້ຮັບປຣິນຍາ	ວັນທີຈົບໂຄງການ (ດດ/ວວ/ປປ)

ການຝຶກຝົນວິຊາຊີບ ຫລື ການຊ່າງໃນປັດຈຸບັນ

- ຈິດຊື່ເວົ້າໃນໂຄງການຝຶກຝົນວິຊາຊີບ ຫລື ການຊ່າງທີ່ນຳພາໄປສູ່ໃບຮັບຮອງ (ເຊັ່ນວ່າ, ໃບອະນຸຍາດ, ໃບປະກາດສະນິຍະບັດ)
- ຈິດຊື່ເວົ້າໃນໂຄງການຝຶກຝົນວິຊາຊີບ ຫລື ການຊ່າງທີ່ບໍ່ນຳພາໄປສູ່ໃບຮັບຮອງ (ເຊັ່ນວ່າ, ຫ້ອງຮຽນກະຕຽມທີ່ບໍ່ມີຜົນເຖິງການໄດ້ຮັບໃບປະກາດ ຫລື ການອະນຸຍາດ)

ກະຮຸນາຂຽນລົງໃບອະນຸຍາດທຸກໆຢ່າງ, ໃບປະກາດສະນິຍະບັດ, ຫລື ປຣິນຍາ ຫລື ໃບດີໂປລມາ ທີ່ບໍ່ຖືກກ່າວຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ທີ່ທ່ານໄດ້ມາ, ລວມທັງວັນທີທີ່ທ່ານໄດ້ສຳເລັດມັນ: