

**Данные в отношении
трудоустройства и профподготовки
Jobs and Training Inventory**

For DVR Staff Only (ЭТИ ГРАФЫ ЗАПОЛНЯЮТСЯ ТОЛЬКО СОТРУДНИКОМ DVR)	
VRC ASSIGNED	DATE

В соответствии с федеральными требованиями Отдел DVR собирает информацию, запрашиваемую в настоящей форме, при подписании клиентами индивидуального плана трудоустройства (Individualized Plan for Employment, IPE) или дополнений подписывать нему. Максимально аккуратно и точно заполните все страницы настоящей формы.

ИМЯ		ИНИЦИАЛ ОТЧЕСТВА		ФАМИЛИЯ	
Текущее место работы и данные о клиенте					
<input type="checkbox"/> Трудоустроен(а) ТЕКУЩАЯ ДОЛЖНОСТЬ		<input type="checkbox"/> Безработный(-ая)			
ТЕКУЩАЯ ЧАСОВАЯ ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА \$		КОЛИЧЕСТВО РАБОЧИХ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ			
<input type="checkbox"/> Самозанятое лицо <input type="checkbox"/> Работаю в программе под управлением государственного агентства по предпринимательству (BER) <input type="checkbox"/> Работаю в программе торгового оборудования Randolph-Sheppard <input type="checkbox"/> Работаю в программе расширенного трудоустройства (с оплатой труда по ставке ниже минимальной либо в приюте) <input type="checkbox"/> Работаю, но получил(а) уведомление о прекращении трудоустройства или уведомление об адаптации и переподготовке		<input type="checkbox"/> Не работаю: посещаю среднюю школу, посещаю курсы с программой, эквивалентной программе средней школы, или специальные учебные курсы <input type="checkbox"/> Не работаю: посещаю занятия в другом учебном заведении (к примеру, в колледже, школе для совершеннолетних или в профессионально-техническом учебном заведении) <input type="checkbox"/> Не работаю: занимаюсь неоплачиваемой деятельностью с целью приобретения опыта (к примеру, в интернатуре или в качестве волонтера)			
Данные о семье		Данные о финансовом состоянии		Дополнительная информация обо мне	
СОСТАВ СЕМЬИ		ТЕКУЩИЙ ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД СЕМЬИ		<input type="checkbox"/> Я остаюсь без работы в течение шести (6) месяцев или более. <input type="checkbox"/> Я занималась(-лся) ведением домашнего хозяйства, но на сегодняшний день испытываю трудности с трудоустройством или развитием карьеры. <input type="checkbox"/> Я мигрант или сезонный работник фермы. <input type="checkbox"/> Я ребенок или супруг(а) мигранта или сезонного работника фермы, который обеспечивает мне финансовую поддержку. <input type="checkbox"/> Я занимаюсь изучением английского языка. <input type="checkbox"/> Мои навыки чтения, письма или математики ниже уровня 8-го класса. <input type="checkbox"/> Я испытываю трудности, занимаясь математикой, чтением, письмом или же общаясь на английском языке на работе или дома. <input type="checkbox"/> Я ранее арестовывался(-лась) или обвинялся(-лась) в совершении преступления.	
<input type="checkbox"/> В настоящее время я нахожусь на патронатном воспитании. <input type="checkbox"/> Я ранее находился(-лась) в патронатной семье, однако, утратил(а) право на размещение в патронатной семье по возрасту. <input type="checkbox"/> Я одинокое, проживающее отдельно от партнера, разведенное или овдовевшее лицо, и на моем иждивении находятся один ребенок или несколько детей в возрасте до 18 лет. <input type="checkbox"/> У меня нет постоянного жилья/места для ночлега. <input type="checkbox"/> Место, где я, как правило, остаюсь на ночлег, является публичным или частным объектом, не предназначенным для ночлега (автомобиль, парк, заброшенное здание, автобусная станция или вокзал).		ЧИСЛО ИЖДИВЕНЦЕВ <input type="checkbox"/> Я получал(а) или члены моей непосредственной семьи получали помощь по программам SNAP, TANF или SSI не менее одного раза за последние шесть (6) месяцев. <input type="checkbox"/> Мое пожизненное право на получение помощи по программе TANF будет исчерпано в течение двух (2) лет. <input type="checkbox"/> Мое право на получение помощи по программе TANF уже исчерпано. <input type="checkbox"/> Я никогда не получал(а) помощь по программе TANF.			
Профессиональная реабилитация и участие в программе WorkSource					
<input type="checkbox"/> Получал(а) услуги профессиональной реабилитации и помощь в связи с трудоустройством от Департамента по делам ветеранов (Department of Veterans Affairs). <input type="checkbox"/> Получал(а) услуги профессиональной реабилитации от Департамента обслуживания слабовидящих лиц (Department of Services for the Blind). <input type="checkbox"/> Получал(а) услуги профессиональной реабилитации по программе профессиональной реабилитации племени (Tribal Vocational Rehabilitation). <input type="checkbox"/> Зарегистрировался(-лась) в программе WorkSource (если да, отметьте получаемые услуги ниже): <input type="checkbox"/> ТОЛЬКО самообслуживание <input type="checkbox"/> ТОЛЬКО обслуживание персоналом <input type="checkbox"/> Самообслуживание И обслуживание персоналом					

Образования и профессиональная подготовка

СРЕДНЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ (ОТМЕТЬТЕ ВСЕ, ЧТО К ВАМ ОТНОСИТСЯ, И ЗАПОЛНИТЕ ВСЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ)

В настоящее время посещаю среднюю школу эквивалентной программе средней школы В настоящее время посещаю курсы с программой,

Окончили ли вы среднюю школу? Да Нет

Если да, укажите дату окончания средней школы: _____

У вас есть:

- У вас есть аттестат о среднем образовании?
- Документ об окончании курсов с программой, эквивалентной программе средней школы (GED)
- Сертификат об окончании специальной программы обучения

Не окончил(а) среднюю школу; последний оконченный класс: _____

ОБУЧЕНИЕ ПОСЛЕ СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ (ОТМЕТЬТЕ ВСЕ, ЧТО К ВАМ ОТНОСИТСЯ, И ЗАПОЛНИТЕ ВСЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ)

- Закончил(а) колледж, но еще не получил(а) степень
- Записан в колледж или университет

Текущий уровень регистрации: Первый курс второй курс Третий курс Четвертый курс
 Выпускник

УКАЖИТЕ ВСЕ ПОЛУЧЕННЫЕ СТЕПЕНИ	УЧРЕЖДЕНИЕ, В КОТОРОМ ПОЛУЧЕНА СТЕПЕНЬ	ДАТА ОКОНЧАНИЯ ПРОГРАММЫ (ММ/ЧЧ/ГГГГ)

ТЕКУЩАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ИЛИ ТЕХНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

- Зарегистрирован(а) в программе профессиональной или технической подготовки, по окончании которой я получу сертификат (лицензию, диплом и т.д.)
- Зарегистрирован(а) в программе профессиональной или технической подготовки, по окончании которой я не получу сертификат (подготовительная курсовая работа, результатом которой не является получение сертификата или лицензии)

Укажите все лицензии, сертификаты или степени / дипломы, не указанные выше, которые вы получили, с указанием даты получения: