

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՅՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

ՆԵՐԿԱՅԱՏՆԵԼՈՒ ԶՐԱՅԱՆՔՆԵՐ

Լրացրեք այս դիմումը, ներառյալ ցանկացած կիրառելի հավելված(ներ): Տպատառներով գրեք կամ մուտքագրեք տեղեկատվությունը: Օգտագործեք միայն կապույտ կամ սև թանաք:

Պատասխանեք յուրաքանչյուր էջի բոլոր հարցերին: Մանրակրկիտ վերանայեք ձեր դիմումը լիովին լրացվածության համար: Թերի դիմումը կարող է հետաձգել կամ կանխել ձեր հայցի ներկայացումը կամ նպաստների մերժման պատճառ դառնալ: Եթե Ձբաղվածության զարգացման դեպարտամենտը (EDD) պետք է ստուգի ձեր՝ հայց ներկայացնելիս տրամադրած որևէ տեղեկություն, դուք կստանաք լրացուցիչ ձևեր փոստով և կպահանջվի տրամադրել լրացուցիչ տեղեկատվություն և/կամ փաստաթղթեր:

ԴԻՄՈՒՄԻ ԶԱՐՑԵՐ

Այս դիմումի վերաբերյալ հարցերին ձեր տված պատասխանները պետք է լինեն ճշմարիտ և ճիշտ: Դուք կարող եք ենթարկվել տույժերի, եթե դուք կեղծ հայտարարություն անեք կամ թաքցնեք տեղեկատվություն:

<p>1. Վերջին 18 ամիսների ընթացքում աշխատել էք Կալիֆոռնիայից բացի այլ նահանգում: ԵՎ / ԿԱՄ</p> <p>Վերջին 18 ամիսների ընթացքում աշխատել էք Կանադայում:</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ Եթե այո, նշեք ստորև ներկայացված համապատասխան վանդակ(ներ)ը. <input type="checkbox"/> Կալիֆոռնիայից դուրս գտնվող նահանգ, նշեք նահագ(ներ)ը՝ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> Կանադա</p>
<p>2. Ո՞րն է ձեր Սոցիալական ապահովության համարը, որը ձեզ տրվել է Սոցիալական ապահովության վարչության կողմից:</p> <p>a) Եթե EDD-ը ձեզ նշանակել է EDD Զաճախորդի համար (ECN), ինդրում ենք տրամադրել ECN-ն այստեղ: (ECN-ն 9-նիշանոց համար է, որը սկսվում է 999-ով կամ 990-ով):</p>	<p>2.</p> <p>_____</p> <p>a) _____</p>
<p>2A. Նշեք ձեր օգտագործած սոցիալական ապահովության ցանկացած այլ համար:</p>	<p>2A.</p> <p>_____</p>
<p>3. Ո՞րն է ձեր լրիվ անունը:</p>	<p>3. Ազգանուն _____ Անուն _____ Միջին անվան սկզբնատառ _____</p>
<p>4. Արդյո՞ք սա այն անունն է, որը գրված է ձեր Սոցիալական ապահովության քարտի վրա:</p> <p>a) Եթե ոչ, ապա նշեք ձեր Սոցիալական ապահովության քարտի վրա նշված անունը:</p>	<p>4. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Ազգանուն _____ Անուն _____ Միջին անվան սկզբնատառ _____</p>
<p>5. Թվարկեք ձեր օգտագործած այլ անուններ:</p>	<p>5. _____</p>
<p>6. Ո՞րն է ձեր ծննդյան ամսաթիվը:</p>	<p>6. _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
<p>7. Ո՞րն է ձեր սեռը:</p>	<p>7. <input type="checkbox"/> Արական <input type="checkbox"/> Իգական</p>
<p>8. Ո՞րն է ձեր գրավոր լեզվի նախընտրությունը:</p> <p>a) Ո՞րն է ձեր բանավոր լեզվի նախընտրությունը:</p>	<p>8. <input type="checkbox"/> Անգլերեն <input type="checkbox"/> Իսպաներեն <input type="checkbox"/> Այլ _____</p> <p>a) <input type="checkbox"/> Անգլերեն <input type="checkbox"/> Իսպաներեն <input type="checkbox"/> Այլ _____</p>
<p>9. Վերջին երկու տարվա ընթացքում Դուք Կալիֆոռնիայի Գործազրկության ապահովագրություն կամ Զաշմանդամության ապահովագրության հայց ներկայացրել էք:</p> <p>a) Եթե այո, նշեք յուրաքանչյուր հայցի տեսակը և հայց(եր)ի ներկայացման ամենավերջին ամսաթիվ(եր):</p>	<p>9. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Գործազրկության հայցի ամսաթիվ(եր)ը (աա/օօ/տտտտ) _____</p> <p>a) Զաշմանդամության հայցի ամսաթիվ(եր)ը (աա/օօ/տտտտ) _____</p>

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՂԱՅՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության համար՝ _____ - _____ - _____

<p>10. Դուք ունե՞ք Վարորդական իրավունք, որը ձեզ տրվել է Նահանգի/կառույցի կողմից:</p> <p>a) Եթե այո, ապա նշեք թողարկող Նահանգի/կառույցի անունը և ձեր Վարորդական իրավունքի վկայականի համարը:</p> <p>Եթե ոչ, պատասխանեք b-d հարցերին.</p> <p>b) Դուք ունե՞ք Նույնականացման քարտ, որը ձեզ տրվել է պետության/սուբյեկտի կողմից:</p> <p>c) Եթե այո, ապա տրամադրեք թողարկող Նահանգի /սուբյեկտի անունը և ձեր Նույնականացման քարտի համարը:</p> <p>d) Ինչպե՞ս եք աշխատանք փնտրում և, եթե աշխատանք ունեք, ինչպե՞ս եք աշխատանքի հասնում:</p>	<p>10. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Թողարկող Նահանգի/կառույցի անունը՝ _____ Վարորդական իրավունքի վկայականի համարը՝ _____</p> <p>Եթե ոչ, պատասխանեք b-d հարցերին.</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>c) Թողարկող Նահանգի/կառույցի անունը՝ _____ Նույնականացման քարտի համարը՝ _____</p> <p>d) Բացատրեք՝ _____ _____ _____</p>
<p>11. Ո՞րն է ձեր հեռախոսահամարը:</p> <p>a) Եթե դուք խոսք եք, ունեք դժվար լսողություն կամ ունեք խոսքի խանգարում և հաղորդակցվելու համար օգտագործում եք TTY կամ Կալիֆորնիայի կոմունտատորային ծառայություն, նշեք համապատասխան վանդակը:</p>	<p>11. _____ - _____ - _____</p> <p>a) <input type="checkbox"/> TTY (ոչ ձայնային) <input type="checkbox"/> Կալիֆորնիայի կոմունտատորային ծառայություն</p>
<p>12. Ո՞րն է ձեր փոստային հասցեն: (Ներառեք քաղաքը, Նահանգը, փոստային կոդը)</p>	<p>12. Փողոց՝ _____ Բնակ.՝ _____ Քաղաք՝ _____ Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____</p>
<p>13. Ձեր բնակության վայրի հասցեն նու՞յնն է, ինչ ձեր փոստային հասցեն:</p> <p>a) Եթե ոչ, մուտքագրեք ձեր բնակության վայրի հասցեն: (Ներառեք քաղաքը, Նահանգը, փոստային կոդը և բնակարանը): Բնակության վայրի հասցեն չի կարող լինել փոստարկը: Խնդրում ենք նշել փողոցի հասցեն:</p>	<p>13. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Փողոց՝ _____ Բնակ.՝ _____ Քաղաք՝ _____ Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____</p>
<p>14. Եթե դուք չեք ապրում Կալիֆորնիայում, ինչպե՞ս է կոչվում այն շրջանը, որտեղ դուք ապրում եք:</p>	<p>14. _____</p>
<p>15. Ո՞ր ռասայի կամ էթնիկ խմբի հետ եք նույնականացնում: Նշեք հետևյալներից մեկը.</p> <p><input type="checkbox"/> Սպիտակամորթ <input type="checkbox"/> Սևամորթ ոչ Հիսպանիկ <input type="checkbox"/> Հիսպանիկ</p> <p><input type="checkbox"/> Ասիացի <input type="checkbox"/> Ամերիկացի հնդկացի/Այնասկայի բնիկ <input type="checkbox"/> Չինացի</p> <p><input type="checkbox"/> Կամբոջացի <input type="checkbox"/> Ֆիլիպինո <input type="checkbox"/> ԱՅԼ Խաղաղօվկիանոսյան կղզիաբնակ</p> <p><input type="checkbox"/> Գուամացի <input type="checkbox"/> Ասիացի հնդիկ <input type="checkbox"/> Ճապոնացի</p> <p><input type="checkbox"/> Կորեացի <input type="checkbox"/> Լատոսի <input type="checkbox"/> Սամոացի</p> <p><input type="checkbox"/> Վիետնամցի <input type="checkbox"/> Հավայացի <input type="checkbox"/> Որոշել եմ չպատասխանել</p>	
<p>16. Դուք հաշմանդամություն ունե՞ք: (Հաշմանդամությունը ֆիզիկական կամ մտավոր խանգարում է, որը եապես սահմանափակում է մեկ կամ մի քանի կյանքի գործունեություն, ինչպիսիք են՝ սեփական անձը խնամելը, ձեռքով առաջադրանքների կատարումը, քայլելը, տեսնելը, լսելը, խոսելը, շնչելը, սովորելը կամ աշխատելը:)</p>	<p>16. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ <input type="checkbox"/> Որոշել եմ չպատասխանել</p>
<p>17. Ո՞րն է ձեր ավարտած դպրոցի ամենաբարձր դասարանը: Նշեք միայն մեկ վանդակ:</p> <p><input type="checkbox"/> Չեք ավարտել ավագ դպրոցը <input type="checkbox"/> Ավագ դպրոցի դիպլոմ կամ GED <input type="checkbox"/> Որևէ քոլեջ կամ մասնագիտական դպրոց</p> <p><input type="checkbox"/> Արվեստի դոցենտ <input type="checkbox"/> Արվեստի կամ գիտության բակալավր <input type="checkbox"/> Մագիստրատուրա կամ դոկտորանտուրա</p>	
<p>18. Դուք գինվորական վետերան եք:</p>	<p>18. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>

ԳՈՐԾԱՆՁՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՂԱՅՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության համար՝ _____ - _____ - _____

19. Տրամադրեք ձեր աշխատանքի և աշխատավարձի մասին տեղեկությունները վերջին 18 ամիսների համար: Եթե դուք աշխատել եք ժամանակավոր գործակալությունում, աշխատանքային կապալառուի մոտ, դերասանների կամ դերասանուհիների գործակալի համար կամ գործատուի համար, որտեղ աշխատավարձերը Նշված են կորպորատիվ անունով, ձեր աշխատավարձը կարող է հաղորդվել այդ գործատուի անունով: Ձեր գործատուի անունը ստանալու համար կարող եք տեսնել ձեր չեկի կողակ(ներ)ը կամ W-2(ներ)ը:

- a) Բոլոր **գործատուների** անունն ու փոստային հասցեն, որոնց համար աշխատել եք վերջին 18 ամսվա ընթացքում:
- b) Աշխատելու ժամկետը (Աշխատելու ամսաթվեր):
- c) Ընդհանուր վաստակած աշխատավարձը **յուրաքանչյուր գործատուից** վերջին 18 ամսվա ընթացքում:
- d) Ինչպե՞ս եք վճարվել (Նշեք ժամային, շաբաթական, ամսական, տարեկան, միջնորդավճար կամ հատի չափով):
- e) Նշեք՝ աշխատել եք լրիվ դրույքով, թե կես դրույքով:
- f) Շաբաթական քանի՞ ժամ եք աշխատել:
- g) Նշեք համապատասխան «Այո/Ոչ» վանդակը, եթե գործատուն դպրոց կամ կրթական հաստատություն է (կամ չէ) կամ հասարակական կամ շահույթ չհետապնդող գործատու, որտեղ դուք կատարել եք դպրոցի հետ կապված աշխատանք:

ԾԱՆՈԹՈՒԹՅՈՒՆ. Կարևոր է, որ դուք ճիշտ գեկուցեք գործատուի անունը(ները) և փոստային հասցե(ները), աշխատանքի ժամանակաշրջան(ներ)ը և աշխատավարձը: Ամբողջական տեղեկատվություն չտրամադրելը կհանգեցնի ձեր նպաստների հետաձգմանը կամ մերժմանը:

a) Գործատուի անունն ու փոստային հասցեն	b) Աշխատած օրերը	c) Ընդհանուր աշխատավարձ	d) Ինչպե՞ս եք վճարվել: (օր., շաբաթական, ամսական, այլն):
Անուն՝ _____ Փոստային հասցե՝ _____ Փողոց՝ _____ Զաղաք՝ _____ Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____	Սկսած՝ _____ Մինչև՝ _____	\$ _____	_____
e) Դուք աշխատել եք լրիվ դրույքով, թե կես դրույքով: <input type="checkbox"/> Ա/Դ <input type="checkbox"/> Կ/Դ		f) Շաբաթական քանի՞ ժամ էիք աշխատում: _____	
g) Արդյո՞ք այս գործատուն դպրոցական գործատու է, թե հասարակական կամ շահույթ չհետապնդող գործատու, որտեղ դուք կատարել եք դպրոցի հետ կապված աշխատանք: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ			
Եթե այո, տրամադրեք հեռախոսահամար՝ _____ - _____			

a) Գործատուի անունն ու փոստային հասցեն	b) Աշխատած օրերը	c) Ընդհանուր աշխատավարձ	d) Ինչպե՞ս եք վճարվել: (օր., շաբաթական, ամսական, այլն):
Անուն՝ _____ Փոստային հասցե՝ _____ Փողոց՝ _____ Զաղաք՝ _____ Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____	Սկսած՝ _____ Մինչև՝ _____	\$ _____	_____
e) Դուք աշխատել եք լրիվ դրույքով, թե կես դրույքով: <input type="checkbox"/> Ա/Դ <input type="checkbox"/> Կ/Դ		f) Շաբաթական քանի՞ ժամ էիք աշխատում: _____	
g) Արդյո՞ք այս գործատուն դպրոցական գործատու է, թե հասարակական կամ շահույթ չհետապնդող գործատու, որտեղ դուք կատարել եք դպրոցի հետ կապված աշխատանք: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ			
Եթե այո, տրամադրեք հեռախոսահամար՝ _____ - _____			

a) Գործատուի անունն ու փոստային հասցեն	b) Աշխատած օրերը	c) Ընդհանուր աշխատավարձ	d) Ինչպե՞ս եք վճարվել: (օր., շաբաթական, ամսական, այլն):
Անուն՝ _____ Փոստային հասցե՝ _____ Փողոց՝ _____ Զաղաք՝ _____ Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____	Սկսած՝ _____ Մինչև՝ _____	\$ _____	_____
e) Դուք աշխատել եք լրիվ դրույքով, թե կես դրույքով: <input type="checkbox"/> Ա/Դ <input type="checkbox"/> Կ/Դ		f) Շաբաթական քանի՞ ժամ էիք աշխատում: _____	
g) Արդյո՞ք այս գործատուն դպրոցական գործատու է, թե հասարակական կամ շահույթ չհետապնդող գործատու, որտեղ դուք կատարել եք դպրոցի հետ կապված աշխատանք: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ			
Եթե այո, տրամադրեք հեռախոսահամար՝ _____ - _____			

a) Գործատուի անունն ու փոստային հասցեն	b) Աշխատած օրերը	c) Ընդհանուր աշխատավարձ	d) Ինչպե՞ս եք վճարվել: (օր., շաբաթական, ամսական, այլն):
Անուն՝ _____ Փոստային հասցե՝ _____ Փողոց՝ _____ Զաղաք՝ _____ Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____	Սկսած՝ _____ Մինչև՝ _____	\$ _____	_____
e) Դուք աշխատել եք լրիվ դրույքով, թե կես դրույքով: <input type="checkbox"/> Ա/Դ <input type="checkbox"/> Կ/Դ		f) Շաբաթական քանի՞ ժամ էիք աշխատում: _____	
g) Արդյո՞ք այս գործատուն դպրոցական գործատու է, թե հասարակական կամ շահույթ չհետապնդող գործատու, որտեղ դուք կատարել եք դպրոցի հետ կապված աշխատանք: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ			
Եթե այո, տրամադրեք հեռախոսահամար՝ _____ - _____			

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՂԱՅՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության համար՝ _____ - _____ - _____

<p>19. Ծարունակություն</p> <p>a) Գործատուի անունն ու փոստային հասցեն _____</p> <p>b) Աշխատած օրերը _____</p> <p>c) Ընդհանուր աշխատավարձ _____</p> <p>d) Ինչպե՞ս եք վճարվել: (օր., շաբաթական, ամսական, այլն): _____</p> <p>Անուն՝ _____ Սկսած՝ _____ \$ _____</p> <p>Փոստային հասցե՝ _____ Մինչև՝ _____</p> <p>Փողոց՝ _____</p> <p>Քաղաք՝ _____</p> <p>Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____</p> <p>e) Դուք աշխատել եք լրիվ դրույքով, թե կես դրույքով: <input type="checkbox"/> Լ/Դ <input type="checkbox"/> Կ/Դ</p> <p>f) Շաբաթական քսակի՞ ժամ էիք աշխատում: _____</p> <p>g) Արդյո՞ք այս գործատուն դպրոցական գործատու է, թե հասարակական կամ շահույթ չհետապնդող գործատու, որտեղ դուք կատարել եք դպրոցի հետ կապված աշխատանք: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, տրամադրեք հեռախոսահամար՝ _____ - _____</p>	
<p>a) Գործատուի անունն ու փոստային հասցեն _____</p> <p>b) Աշխատած օրերը _____</p> <p>c) Ընդհանուր աշխատավարձ _____</p> <p>d) Ինչպե՞ս եք վճարվել: (օր., շաբաթական, ամսական, այլն): _____</p> <p>Անուն՝ _____ Սկսած՝ _____ \$ _____</p> <p>Փոստային հասցե՝ _____ Մինչև՝ _____</p> <p>Փողոց՝ _____</p> <p>Քաղաք՝ _____</p> <p>Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____</p> <p>e) Դուք աշխատել եք լրիվ դրույքով, թե կես դրույքով: <input type="checkbox"/> Լ/Դ <input type="checkbox"/> Կ/Դ</p> <p>f) Շաբաթական քսակի՞ ժամ էիք աշխատում: _____</p> <p>g) Արդյո՞ք այս գործատուն դպրոցական գործատու է, թե հասարակական կամ շահույթ չհետապնդող գործատու, որտեղ դուք կատարել եք դպրոցի հետ կապված աշխատանք: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, տրամադրեք հեռախոսահամար՝ _____ - _____</p>	
<p>20. Անցած 18 ամիսների ընթացքում աշխատե՞լ եք 19-րդ հարցում չնշված որևէ այլ գործատուի մոտ:</p>	<p>20 <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, ապա առանձին թղթի վրա նշեք գործատուի սովյալները 19 ա-գ հարցերի համար: Այս հավելվածին կցեք թղթի լրացուցիչ թերթիկ:</p>
<p>21. Եթե EDD-ն գտնում է, որ դուք չունեք բավարար աշխատավարձ Ստանդարտ բազային ժամանակաշրջանում՝ վավեր պահանջ հաստատելու համար, ուզո՞ւմ եք փորձել հայց հաստատել՝ օգտագործելով Այլընտրանքային բազային ժամանակաշրջանը:</p> <p>Ստանդարտ բազային ժամանակաշրջանի և այլընտրանքային բազային ժամանակաշրջանի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք EDD կայքը՝ www.edd.ca.gov:</p>	<p>21 <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>
<p>22. Անցած 18 ամիսների ընթացքում ո՞ր գործատուի համար եք ամենաերկար աշխատել:</p> <p>a) Ի՞նչ տեսակի բիզնես է վարել գործատուն: (Մասնավորապես նշեք: Օրինակ՝ ռեստորան, քիմնաքրում, շինարարություն, գրախանութ:)</p> <p>b) Որքա՞ն ժամանակ եք աշխատել այդ գործատուի մոտ:</p> <p>c) Ի՞նչ տեսակի աշխատանք եք կատարել այդ գործատուի համար:</p>	<p>22. Գործատուի անունը՝ _____</p> <p>a) Բիզնեսի տեսակը՝ _____</p> <p>b) Տարի՞ _____ Ամիս՞ _____</p> <p>c) _____</p>
<p>23. Ո՞րն է ձեր սովորական զբաղմունքը:</p>	<p>23. _____</p>
<p>24. Ձեր սովորական աշխատանքը սեզոնային է: Եթե այո, պատասխանեք a-c հարցերին.</p> <p>a) Ե՞րբ է սովորաբար սկսվում սեզոնը:</p> <p>b) Ե՞րբ է սովորաբար ավարտվում սեզոնը:</p> <p>c) Աշխատանքի հետ կապված ի՞նչ այլ հմտություններ ունեք:</p>	<p>24. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a-c հարցերին.</p> <p>a) _____ (աա/օօ/տստտ)</p> <p>b) _____ (աա/օօ/տստտ)</p> <p>c) _____</p>

ԳՈՐԾԱՉՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՂԱՅՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության համար՝ _____ - _____ - _____

Տրամադրեք տեղեկություններ ձեր **ամենավերջին գործատուի** մասին: Սա այն գործատունն է, ում մոտ վերջին անգամ աշխատել եք՝ անկախ այն բանից, թե որքան ժամանակ եք աշխատել այդ աշխատանքում, ինչպիսի աշխատանքի տեսակ եք կատարել այդ գործատուի համար, կամ վճարվել եք, թե ոչ:

Եթե դուք աշխատել եք ժամանակավոր գործակալությունում, աշխատանքային կապալառուի մոտ, դերասանների կամ դերասանուհիների գործակալի համար կամ գործատուի համար, որտեղ աշխատավարձերը նշված են կորպորատիվ անունով, ձեր աշխատավարձը կարող է հաղորդվել այդ գործատուի անունով: Եթե դուք աշխատել եք Տնային աջակցության ծառայություններում (IHSS), ապա բարեկեցության ստացողը, ում դուք տրամադրել եք տնային աջակցության ծառայությունը, ձեր գործատունն է, ոչ թե վարչաշրջանը: Ձեր գործատուի անունը ստանալու համար կարող եք տեսնել ձեր չեկի կողնակ(ներ)ը կամ W-2(ներ)ը:

Հիշեցում. Հայց ներկայացնելու համար անհատները պետք է գործազուրկ լինեն կամ աշխատեն լրիվ դրույքից պակաս: Դուք պետք է տեղեկատվություն տրամադրեք վերջին գործատուի մասին, ում մոտ աշխատել եք որպես աշխատող: Մի ներառեք ինքնազբաղվածությունը, եթե ընտրովի առողջապահություն չունեք:

<p>25. Ո՞րն է վերջին ամսաթիվը, որ իրականում աշխատել եք ձեր ամենավերջին գործատուի համար:</p> <p>a) Որքան է ձեր աշխատանքի վերջին շաբաթվա համախառն աշխատավարձը: Գործազրկության ապահովագրության նպատակով շաբաթը սկսվում է կիրակի և ավարտվում հաջորդ շաբաթ օրը:</p> <p>b) Ո՞րն է ձեր ամենավերջին գործատուի ամբողջական անունը:</p> <p>c) Ո՞րն է ձեր ամենավերջին գործատուի փոստային հասցեն:</p> <p>d) Արդյո՞ք ձեր վերջին գործատուի ֆիզիկական հասցեն նույնն է, ինչ կրա փոստային հասցեն: (Ֆիզիկական հասցեն չի կարող լինել փոստարկղ: Տրամադրեք փողոցի հասցեն:)</p> <p>Եթե ոչ, ո՞րն է ձեր վերջին գործատուի ֆիզիկական հասցեն:</p> <p>e) Ո՞րն է ձեր վերջին գործատուի հեռախոսահամարը կրանց ֆիզիկական հասցեում:</p> <p>f) Ի՞նչ է ձեր անմիջական ղեկավարի անունը:</p> <p>g) Համառոտ բացատրեք ձեր բառերով, թե ինչու այլևս չեք աշխատում ձեր ամենավերջին գործատուի մոտ՝ տրամադրված տարածքում: Խնդրում ենք չներառել որևէ հավելված:</p>	<p>25. _____ (աա/օօ/տոտոտ)</p> <p>a) \$ _____</p> <p>b) Անուն՝ _____</p> <p>c) Փոստային հասցե՝ Փողոց՝ _____ Զաղաք՝ _____ Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Ֆիզիկական հասցե՝ Փողոց՝ _____ Զաղաք՝ _____ Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____</p> <p>e) _____ - _____ - _____</p> <p>f) _____</p> <p>g) Նպատակ՝ _____ _____ _____</p>
<p>26. Դուք (ուղղակի կամ անուղղակի) որևէ գործատուի (վերջին գործատուի կամ որևէ գործատուի վերջին 18 ամիսների ընթացքում) աշխատանքից հեռացել եք առևտրային վեճի պատճառով, օրինակ՝ գործադուլի կամ լուրատուի:</p>	<p>26. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>
<p>Եթե այո, և արհմիություն ներգրավված էր/է, պատասխանեք a-b հարցերին.</p>	<p>Եթե այո, և արհմիությունը ներգրավված չէր/չէ, պատասխանեք c-e հարցերին.</p>
<p>a) Ո՞րն է միության արհանվանումը և հեռախոսահամարը: Անուն՝ _____ Հեռախոս՝ _____ - _____ - _____</p> <p>b) Դուք պատրաստվո՞ւմ եք գործադուլի նպաստ ստանալ: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>	<p>c) Զանի՞ աշխատակից է լքել աշխատանքը: _____</p> <p>d) Աշխատակիցների խոսնակը կա՞ր: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>e) Եթե այո, ո՞րն է նրա անունը և հեռախոսահամարը: Անուն՝ _____ Հեռախոս՝ _____ - _____ - _____</p>

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՂԱՅՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության համար՝ _____ - _____ - _____

<p>27. Դուք ներկայումս աշխատում եք կամ ակնկալում եք աշխատել որևէ դպրոցում կամ ուսումնական հաստատությունում կամ հանրային կամ ոչ առևտրային գործատուում, որը կատարում է դպրոցի հետ կապված աշխատանք:</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a-e հարցերին.</p> <p>a) Տրամադրեք հետևյալ տեղեկատվությունը դպրոցի կամ ուսումնական հաստատության(ների) կամ հանրային կամ շահույթ չհետապնդող գործատու(ների) համար:</p> <p>b) Դուք Լոս Անջելեսի միասնական դպրոցական շրջանի (LAUSD) փոխարինող ուսուցիչ եք:</p> <p>c) Ներկայումս արձակուրդի շրջանում եք, թե՞ ուղուց դուրս:</p> <p>d) Դուք ողջամիտ երաշխիք ունե՞ք վերադառնալ աշխատանքի արձակուրդի ժամանակաշրջանից կամ որևէ դպրոցում կամ ուսումնական հաստատությունում աշխատանքի դուրս գալուց հետո:</p> <p>e) Ո՞րն է ձեր հաջորդ արձակուրդի մեկնարկի ամսաթիվը, թե՞ հաջորդ շրջանը, որը դուրս է գալիս:</p>	<p>27. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a-e հարցերին.</p> <p>a) Անուն՝ _____ Փոստային հասցե՝ _____ Փողոց՝ _____ Բաղաձև՝ _____ Նահանգ՝ __ Փոստային կոդ՝ _____ Հեռախոս՝ _____ - _____</p> <p>Անուն՝ _____ Փոստային հասցե՝ _____ Փողոց՝ _____ Բաղաձև՝ _____ Նահանգ՝ __ Փոստային կոդ՝ _____ Հեռախոս՝ _____ - _____</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>c) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ Եթե այո, ե՞րբ: _____ (աա/օօ/տտտտ)</p> <p>e) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
<p>28. Դուք ակնկալում եք վերադառնալ աշխատանքի որևէ նախկին գործատուի մոտ:</p>	<p>28. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>
<p>29. Որևէ գործատուի հետ աշխատանք սկսելու ամսաթիվ ունե՞ք:</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a հարցին.</p> <p>a) Ո՞ր ամսաթիվն է սկսելու աշխատանքը:</p>	<p>29. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a հարցին.</p> <p>a) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
<p>30. Դուք արհմիութենական կամ ոչ արհմիութենական անդամ եք:</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a-f հարցերին.</p> <p>a) Ո՞րն է ձեր արհմիության կամ ոչ արհմիության անունը:</p> <p>b) Ո՞րն է ձեր արհմիության տեղական համարը:</p> <p>c) Ո՞րն է ձեր արհմիության կամ ոչ արհմիության հեռախոսահամարը:</p> <p>d) Ձեր արհմիությունը կամ ոչ արհմիությունը ձեզ համար աշխատանք գտնո՞ւմ է:</p> <p>e) Արդյո՞ք ձեր արհմիությունը կամ ոչ արհմիությունը վերահսկում է ձեր աշխատանքի ընդունումը:</p> <p>f) Դուք գրանցվա՞ծ եք ձեր արհմիութենական կամ ոչ արհմիութենական արհեստակցական միությունում որպես անաշխատանք:</p>	<p>30. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a-f հարցերին.</p> <p>a) _____</p> <p>b) _____ (Մուտքագրեք զրո «0» ոչ արհմիության արհմիության համար:)</p> <p>c) _____ - _____</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>f) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՂԱՅՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության համար՝ _____ - _____ - _____

<p>31. Դուք այժմ հաճախում եք, թե՛ նախատեսում եք հաճախել դպրոց կամ վերապատրաստում:</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a-g հարցին.</p> <p>a) Ո՞րն է դպրոցի կամ վերապատրաստման մեկնարկի ամսաթիվը:</p> <p>b) Ո՞րն է ընթացիկ սեսիայի ավարտի ամսաթիվը:</p> <p>c) Ի՞նչ է դպրոցի անունը:</p> <p>d) Ո՞րն է դպրոցի հեռախոսահամարը:</p> <p>e) Որո՞նք են այն օրերն ու ժամերը, որ հաճախում եք կամ նախատեսում եք հաճախել դպրոց:</p> <p>f) Ձեր դպրոցը կամ վերապատրաստման ծրագիրը լիազորված է կամ ֆինանսավորվում է բաժնում թվարկված ծրագրերից որևէ մեկի կողմից:</p> <p>ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ. Եթե դուք մասնակցում եք Նահանգի կողմից հաստատված աշկերտության դասընթացներին, դուք պետք է փոստով ուղարկեք ձեր վերապատրաստման ավարտի վկայականը ձեր <i>Շարունակական հայտի ձևի</i>, DE 4581, հետ միասին՝ վերապատրաստման շաբաթ(ներ)ի համար:</p> <p>g) Եթե աշխատանք ունենայիք կամ ձեզ առաջարկեին աշխատանք ձեր սովորական զբաղմունքով, դպրոց հաճախելու օրերն ու ժամերը կխանգարե՞ն ձեզ լիարժեք աշխատելու:</p>	<p>31. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a-g հարցերին.</p> <p>a) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p> <p>b) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p> <p>c) _____</p> <p>d) Հեռախոս՝ _____ - _____ - _____</p> <p>e) Օրեր և ժամեր՝ _____</p> <p>f) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, ապա նշեք միայն մեկ վանդակ:</p> <p><input type="checkbox"/> Աշխատուժի ներդրումների մասին օրենք (WIA)</p> <p><input type="checkbox"/> Չբաղվածության ուսուցման պանել (ETP)</p> <p><input type="checkbox"/> Առևտրի ճշգրտման աջակցություն (TAA)</p> <p><input type="checkbox"/> Կալիֆորնիայի աշխատանքի հնարավորություն և պատասխանատվություն երեխաների համար (CalWORKS)</p> <p><input type="checkbox"/> Նահանգի կողմից հաստատված աշկերտություն</p> <p><input type="checkbox"/> Միութենական կամ ոչ միութենական ճանապարհորդության մակարդակ</p> <p><input type="checkbox"/> Նշվածներից ոչ մեկը</p> <p>g) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>
<p>32. Հասանելի՞ եք ձեր սովորական զբաղմունքում անմիջական լրիվ դրույքով աշխատանքի համար:</p> <p>a) Եթե ոչ, խնդրում ենք բացատրել, թե ինչու դուք հասանելի չեք լրիվ դրույքով աշխատանքի համար:</p>	<p>32. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Բացատրություն. _____</p>
<p>33. Հասանելի՞ եք ձեր սովորական զբաղմունքում անմիջական կես դրույքով աշխատանքի համար:</p> <p>a) Եթե ոչ, խնդրում ենք բացատրել, թե ինչու դուք հասանելի չեք կես դրույքով աշխատանքի համար:</p>	<p>33. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Բացատրություն. _____</p>
<p>34. Դուք ներկայումս ինքնազբաղված եք, թե՛ նախատեսում եք ինքնազբաղվել: (Ինքնազբաղվածությունը նշանակում է, որ դուք ունեք ձեր սեփական բիզնեսը կամ աշխատում եք որպես անկախ կապալառու:)</p>	<p>34. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>
<p>35. Դուք հիմա կամ վերջին 18 ամիսների ընթացքում եղե՞լ եք կորպորացիայի կամ միության պաշտոնյա կամ կորպորացիայի միակ կամ հիմնական բաժնետեր:</p> <p>a) Եթե այո, նշեք կազմակերպության անվանումը և ձեր կոչումը կամ պաշտոնը:</p>	<p>35. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Կազմակերպության անվանումը՝ _____</p> <p>Կոչում/Պաշտոն՝ _____</p>
<p>36. Վերջին 18 ամիսների ընթացքում դուք ծառայե՞լ եք որպես ընտրված պետական պաշտոնյա կամ նահանգապետի կողմից ազատված:</p>	<p>36. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՂԱՅՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության համար՝ _____ - _____ - _____


<p>37. Դուք այժմ կենսաթոշակ ստանո՞ւմ եք: Եթե այո, պատասխանեք a հարցին.</p> <p>a) Դուք ներկայումս ստանո՞ւմ եք մեկից ավելի կենսաթոշակ: Եթե այո, անցեք 38-րդ հարցին: Եթե ոչ, պատասխանեք b-f հարցերին.</p> <p>b) Ո՞րն է կենսաթոշակ տրամադրողի անունը:</p> <p>c) Արդյո՞ք կենսաթոշակը հիմնված է մեկ այլ անձի աշխատանքի կամ աշխատավարձի վրա:</p> <p>d) Արդյո՞ք կենսաթոշակն արիմիությունական կենսաթոշակ է, թե՛ մեկից ավելի գործատուների կողմից ֆինանսավորվող կենսաթոշակ:</p> <p>e) Ո՞րն է կենսաթոշակ վճարող գործատուի անունը:</p> <p>f) Դուք վերջին 18 ամիսների ընթացքում աշխատե՞լ եք այդ գործատուի մոտ:</p>	<p>37. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a հարցին.</p> <p>a) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ Եթե այո, անցեք 38-րդ հարցին: Եթե ոչ, պատասխանեք b-f հարցերին.</p> <p>b) _____</p> <p>c) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>e) _____</p> <p>f) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>		
<p>38. Դուք կստանա՞ք որևէ լրացուցիչ կենսաթոշակ(ներ) առաջիկա 12 ամիսների ընթացքում: Եթե այո, պատասխանեք a-b հարցերին.</p> <p>a) Ո՞րն է կենսաթոշակ տրամադրողի(ների) անունը:</p> <p>b) Ե՞րբ եք ստանալու թոշակ(ներ):</p>	<p>38. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a-b հարցերին.</p> <p>a) _____</p> <p>b) _____ (աա/օօ/տտտտ) _____ աա/օօ/տտտտ)</p>		
<p>39. Դուք ստանո՞ւմ եք, թե ակնկալո՞ւմ եք ստանալ Աշխատողների փոխհատուցում: Եթե այո, պատասխանեք a- d հարցերին.</p> <p>a) Ո՞վ է ապահովագրություն տրամադրողը:</p> <p>b) Ո՞րն է ապահովագրական ընկերության հեռախոսահամարը:</p> <p>c) Ո՞րն է գործի համարը, եթե հայտնի է:</p> <p>d) Որո՞նք են ձեր պահանջի ժամկետները, եթե հայտնի են:</p>	<p>39. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a- d հարցերին.</p> <p>a) _____</p> <p>b) Հեռախոս՝ _____ - _____</p> <p>c) _____</p> <p>d) Սկսած՝ _____ (աա/օօ/տտտտ) Մինչև՝ _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>		
<p>40. Ստացե՞լ եք կամ ակնկալո՞ւմ եք ստանալ որևէ այլ վճար ձեր վերջին գործատուից, բացի ձեր սովորական աշխատավարձից: (Օրինակ՝ տոնական օրերի վճար, արձակուրդի վճար, արձակման վճար, ծանուցման փոխարեն վճար և այլն) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, ապա տրամադրեք տեղեկատվությունը A-D բաժիններում: Եթե դուք ստացել եք արձակման վճարը որպես միանվագ վճար, լրացրեք A-C բաժինները (C բաժնում նշեք միանվագ վճարման ամսաթիվը):</p>			
<p>A. ՎՃԱՐԻ ՏԵՍԱԿԸ (Օրինակ՝ արձակուրդի վճար)</p>	<p>B. ՎՃԱՐԻ ԳՈՒՄԱՐԸ (Օրինակ՝ \$600)</p>	<p>C. ՎՃԱՐՎԵԼ Է ՍԿՍԱԾ (Ամսաթիվ՝ աա/օօ/տտտտ)</p>	<p>D. ՎՃԱՐՎԵԼ Է ՄԻՆՉԵՎ (Ամսաթիվ՝ աա/օօ/տտտտ)</p>

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՂԱՅՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության համար՝ _____ - _____ - _____

<p>41. Դուք ԱՄՆ քաղաքացի՞ եք, թե՞ օրինական բնակիչ: Եթե ոչ, պատասխանեք a հարցին.</p> <p>a) Դուք գրանցված եք Միացյալ Նահանգների քաղաքացիության և ներգաղթի ծառայություններում (USCIS, նախկինում INS) և իրավունք ունեք աշխատելու Միացյալ Նահանգներում:</p> <p>b) Դուք օրինական իրավունք ունեի՞ք աշխատելու Միացյալ Նահանգներում վերջին 19 ամիսների ընթացքում:</p>	<p>41. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ Եթե ոչ, պատասխանեք a հարցին.</p> <p>a) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>
--	--

ՎԱՐԵՎՈՐ Է. Եթե դուք «այո» եք պատասխանել «a» հարցին վերևում, դուք պետք է ընտրեք USCIS փաստաթղթերից մեկը, որը թվարկված է ստորև՝ 41A-ից մինչև 41H, և տրամադրեք համապատասխան փաստաթղթերի մասին տեղեկությունները:

<p>41A. <input type="checkbox"/> Մշտական բնակության քարտ (I-551)</p> <p>1) Օտարերկրացու գրանցման համարը (A#)</p> <p>2) Մշտական կացության քարտի համարը (CARD#)</p>  <p>ԾԱՆՈԹՈՒԹՅՈՒՆ. CARD#-ը գտնվում է քարտի հետևի մասում, ձեր լուսանկարի կողքին, DOB-ի և EXP ամսաթվի տակ:</p> <p>3) Ուժը կորցնելու ամսաթիվը (EXP)</p>	<p>41A. <input type="checkbox"/> Մշտական կացության քարտ (I-551)</p> <p>1) A# _____ Օտարերկրացու գրանցման համարը պետք է պարունակի 7-ից 9 թիվ: Մուտքագրեք միայն թվերը:</p> <p>2) _____ CARD# պետք է պարունակի 13 նիշ: Մուտքագրեք 3 այբբենական նիշ, որին հաջորդում են 10 թվանշաններ: Եթե ձեր ընթացիկ քարտը ձեզ տրվել է մինչև 1997 թվականի դեկտեմբերը, թողեք սա դատարկ:</p> <p>3) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
--	--

<p>41B. <input type="checkbox"/> Աշխատանքի թույլտվության քարտ (I-766)</p> <p>1) Օտարերկրացու գրանցման համար (A#)</p> <p>2) Ուժը կորցնելու ամսաթիվը</p>	<p>41B. <input type="checkbox"/> Աշխատանքի թույլտվության քարտ (I-766)</p> <p>1) A# _____ Օտարերկրացու գրանցման համար պետք է պարունակի 7-ից 9 նիշ: Մուտքագրեք միայն թվեր:</p> <p>2) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
--	---

<p>41C. <input type="checkbox"/> Փախստականների ճամփորդական փաստաթուղթ (I-571)</p> <p>1) Օտարերկրացու գրանցման համար (A#)</p> <p>2) Ուժը կորցնելու ամսաթիվը</p>	<p>41C. <input type="checkbox"/> Փախստականների ճամփորդական փաստաթուղթ (I-571)</p> <p>1) A# _____ Օտարերկրացու գրանցման համարը պետք է պարունակի 7-ից 9 նիշ: Մուտքագրեք միայն թվեր:</p> <p>2) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
--	--

ՆՍՈՒՇ, այս էջը միայն հղման համար է

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՂԱՅՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության համար՝ _____ - _____ - _____

<p>41D. <input type="checkbox"/> Ժամանման/Մեկնման արձանագրություն (I-94)</p> <p>1) Ժամանման/Մեկնման համար</p> <p>2) Ուժը կորցնելու ամսաթիվ</p>	<p>41D. <input type="checkbox"/> Ժամանման/Մեկնման արձանագրություն (I-94)</p> <p>1) _____</p> <p>Ժամանման/Մեկնման համարը պետք է պարունակի 11 նիշ: Մուտքագրեք միայն թվեր:</p> <p>2) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
<p>41E. <input type="checkbox"/> Կրկնակի մուտքի թույլտվություն (I-327)</p> <p>1) Օտարերկրացու գրանցման համար (A#)</p> <p>2) Ուժը կորցնելու ամսաթիվ</p>	<p>41E. <input type="checkbox"/> Կրկնակի մուտքի թույլտվություն (I-327)</p> <p>1) A# _____</p> <p>Օտարերկրացու գրանցման համարը պետք է պարունակի 7-ից 9 նիշ: Մուտքագրեք միայն թվեր:</p> <p>2) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
<p>41F. <input type="checkbox"/> Արտասահմանյան վավեր անձնագիր</p> <p>1) Ժամանման/Մեկնման համար</p> <p>2) Անձնագրի համար</p> <p>3) Վիզայի համար</p> <p>4) Ուժը կորցնելու ամսաթիվ</p>	<p>41F. <input type="checkbox"/> Արտասահմանյան վավեր անձնագիր</p> <p>1) _____</p> <p>Ժամանման/Մեկնման համարը պետք է պարունակի 11 նիշ: Մուտքագրեք միայն թվեր:</p> <p>2) _____</p> <p>Անձնագրի համարը պետք է պարունակի 6-ից 12 այբբենական նիշ: Այն սովորաբար գտնվում է փաստաթղթի վերին աջ անկյունում:</p> <p>3) _____</p> <p>Վիզայի համարը պետք է պարունակի 8 թվային նիշ:</p> <p>4) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
<p>41G. <input type="checkbox"/> Ժամանման/Մեկնման արձանագրություն (I94) արտասահմանյան վավեր անձնագրում</p> <p>1) Ժամանման/Մեկնման համար</p> <p>2) Անձնագրի համար</p> <p>3) Վիզայի համար</p> <p>4) Ուժը կորցնելու ամսաթիվ</p>	<p>41G. <input type="checkbox"/> Ժամանման/Մեկնման արձանագրություն (I94) արտասահմանյան վավեր անձնագրում</p> <p>1) _____</p> <p>Ժամանման/Մեկնման համարը պետք է պարունակի 11 նիշ: Մուտքագրեք միայն թվեր:</p> <p>2) _____</p> <p>Անձնագրի համարը պետք է պարունակի 6-ից 12 այբբենական նիշ: Այն սովորաբար գտնվում է փաստաթղթի վերին աջ անկյունում:</p> <p>3) _____</p> <p>Վիզայի համարը պետք է պարունակի 8 թվային նիշ:</p> <p>4) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
<p>41H. <input type="checkbox"/> Այլ փաստաթուղթ (նշված չէ Բաժին A-ից մինչև G)</p> <p>1) Օտարերկրացու գրանցման համար (A#)</p> <p>2) Ժամանման/Մեկնման համար</p> <p>3) Ուժը կորցնելու ամսաթիվ</p> <p>4) Փաստաթղթի նկարագրություն</p>	<p>41H. <input type="checkbox"/> Այլ փաստաթուղթ (նշված չէ Բաժին A-ից մինչև G)</p> <p>1) A# _____</p> <p>Օտարերկրացու գրանցման համարը պետք է պարունակի 7-ից 9 նիշ: Մուտքագրեք միայն թվեր:</p> <p>2) _____</p> <p>Ժամանման/Մեկնման համարը պետք է պարունակի 11 նիշ: Մուտքագրեք միայն թվեր:</p> <p>3) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p> <p>4) Փաստաթղթի նկարագրություն՝ _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՂԱՅՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության համար՝ _____ - _____ - _____

ԼՐԱՑՈՒՑԻՉ ՁԵՎԱՂԵՏԻ ՀԵՏԵՎԱՆՔՈՎ ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ՕԺԱՆԴԱԿՈՒԹՅԱՆ (DUA) ՀԱՄԱՐ – ՀԱՎԵԼՎԱԾ D

Խնդրում ենք լրացնել հետևյալը, եթե դուք գործազուրկ կամ մասամբ գործազուրկ եք աղետի պատճառով, քանի որ կարող եք իրավասու լինել DUA-ի նպաստների համար.

<p>1. Դուք գործազուրկ եք ԿայիֆոՐՆիայում վերջերս տեղի ունեցած աղետի հետևանքով, ինչպիսիք են երկրաշարժը, ջրհեղեղը, սելավը, անտառային հրդեհը և այլն:</p> <p>Եթե այո:</p> <p>a) Նշեք աղետի տեսակը:</p> <p>b) Աղետի պահին ո՞ր վարչաշրջանում էիք բնակվում:</p> <p>c) Աղետի պահին ո՞ր վարչաշրջանում էիք աշխատում:</p> <p>d) Աղետի պահին ձեր գործազուրկությունը պայմանավորված է եղել աղետի գոտում ճանապարհորդելու անհրաժեշտությամբ:</p> <p>Եթե այո:</p> <p>Բացահայտեք աղետի վարչաշրջանը կամ վարչաշրջանները, որոնք խոչընդոտել են ձեր աշխատանքի մեկնելը:</p> <p>e) Նշեքքեք հետևյալը, որը լավագույնս վերաբերում է ձեզ.</p> <p>f) Եթե վերևում ընտրել եք e1 կամ e3 կետը, քանի՞ ժամ եք աշխատել աղետից առաջ:</p> <p>g) Եթե վերևում ընտրել եք e3 կամ e4, հակիրճ նկարագրեք, թե ինչպես է աղետն ազդել ձեր ինքնազբաղվածությունը շարունակելու կամ սկսելու ունակության վրա:</p> <p>h) Ո՞րն է ձեր բիզնեսի ֆիզիկական հասցեն:</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a- d հարցերին.</p> <p>a) _____</p> <p>b) _____</p> <p>c) _____</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>e) 1) <input type="checkbox"/> Աշխատակից, ով չի կարողանում աշխատել աղետի անմիջական հետևանքով:</p> <p>2) <input type="checkbox"/> Անհատ, ով պետք է սկսեր աշխատել գործատուի մոտ, սակայն աղետի պատճառով չի կարողացել:</p> <p>3) <input type="checkbox"/> Ինքնազբաղված անհատ, որն աղետի անմիջական հետևանքով անկարող է աշխատել:</p> <p>4) <input type="checkbox"/> Անհատ, ով մտադիր էր սկսել ինքնազբաղվածություն, բայց չկարողացավ աղետի պատճառով:</p> <p>5) <input type="checkbox"/> Աղետի հետևանքով ընտանիքի գլուխ դարձած անհատ:</p> <p>f) _____</p> <p>g) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>h) Փողոց՝ _____</p> <p>Քաղաք՝ _____</p> <p>Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____</p>
---	--

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՅՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության համար՝ _____ - _____ - _____

ՓՈՍՏՈՎ ԿԱՄ ՖԱՔՍՈՎ ՄԻ ՈՒՂԱՐԿԵԼ ԱՅՍ ԷՋԸ

ԻՆՉՊԵՍ ՆԵՐԿԱՅԱՑՆԵԼ ԴԻՄՈՒՄԸ

Համոզվեք, որ մանրակրկիտ վերանայեք ձեր դիմումը, որպեսզի այն ամբողջությամբ լրացված լինի: Թերի դիմումը կարող է հետաձգել կամ կանխել ձեր հայցի ներկայացումը կամ նպաստների մերժման պատճառ դառնալ:

Ներկայացրեք ձեր լրացված դիմումը, ներառյալ ցանկացած կիրառելի հավելված(ներ) փոստով կամ ֆաքսով.

ՓՈՍՏՈՎ՝ հետևյալ հասցեով՝	EDD PO Box 989738 West Sacramento, CA 95798-9738 ԾԱՆՈԹՈՒԹՅՈՒՆ. Պահանջվում է հավելյալ փոստային դրոշմանիշեր:
ՖԱՔՍՈՎ՝ հետևյալ հեռախոսահամարով՝	1-866-215-9159

Ձեր դիմումը ներկայացնելուց հետո 10 օր է հարկավոր ձեր հայցի մշակման համար: Դուք փոստով կստանաք Գործազրկության ապահովագրության (UI) հայցի կյուլեր: Եթե ձեր դիմումը ներկայացնելու օրվանից 10 օր հետո չեք ստացել UI-ի հայցի վերաբերյալ որևէ կյուլ, զանգահարեք հետևյալ անվճար հեռախոսահամարներից մեկով.

Անգլերեն 1-800-300-5616	Իսպաներեն 1-800-326-8937	Մանդարին 1-866-303-0706
TTY (Ոչ ձայնային) 1-800-815-9387	Կանտոներեն 1-800-547-3506	Վիետնամերեն 1-800-547-2058

Ներկայացման ամսաթիվ՝ Փոստով կամ ֆաքսով

ՊԱՅԵՔ ԱՅՍ ԷՋԸ ՁԵՐ ԳՐԱՌՈՒՄՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ