

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

ԴԻՄՈՒՄԸ ՆԵՐԿԱՅԱՑՆԵԼՈՒ ՑՈՒՑՈՒՄՆԵՐ

Լրացրեք այս դիմումը՝ ներառելով համապատասխան կցորդ (կցորդներ): Տեղեկությունները գրեք տպատառերով կամ մեքենագրեք:
Օգտագործեք միայն կապույտ կամ սև թանաք:

Պատասխանեք յուրաքանչյուր էջի բոլոր հարցերին: Մանրագին ստուգեք պատասխանների ամբողջականությունը: Թերի դիմումը կարող է հետաձգել կամ արգելակել Ձեր հայցի ներկայացման գործընթացը կամ նպաստների մերժման պատճառ դառնալ: Եթե Ձբաղվածության զարգացման վարչությունը (Employment Development Department, EDD) անհրաժեշտ համարի ստուգել որևէ տեղեկություն, որը տրամադրում էք հայցը ներկայացնելիս, ապա փոստով լրացուցիչ ձևաթղթեր կուղարկի Ձեզ և կխնդրի տրամադրել լրացուցիչ տեղեկություններ և (կամ) փաստաթղթեր:

ԴԻՄՈՒՄԻ ՀԱՐՑԵՐԸ

Այս դիմումի մեջ տրված հարցերի պատասխանները պետք է լինեն ճշմարիտ և ստույգ: Հնարավոր է, որ սուղանքների ենթարկվեք, եթե կեղծ հայտարարություն անեք կամ տեղեկություններ թաքցնեք:

<p>1. Դուք վերջին 18 ամիսների ընթացքում աշխատել էք Կալիֆոռնիայից դուրս այլ նահանգում: ԵՎ / ԿԱՍ</p> <p>Դուք վերջին 18 ամիսների ընթացքում աշխատել էք Կանադայում:</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ Եթե այո, ստորև նշեք համապատասխան վանդակը (վանդակները). <input type="checkbox"/> Կալիֆոռնիայից տարբեր նահանգ(ներ). նշեք նահանգը (նահանգները) _____ <input type="checkbox"/> Կանադա</p>
<p>2. Ի՞նչ է Ձեր սոցիալական ապահովության քարտի համարը, որը տրվել է Սոցիալական ապահովագրության վարչության (Social Security Administration, SSA) կողմից:</p> <p>a) Եթե EDD-ն Ձեզ հատկացրել է EDD-ի հաճախորդի համար (EDD Client Number, ECN), խնդրում ենք այստեղ տրամադրել ECN համարը (ECN-ը 9 թվանշանով համար է, որը սկսվում է 999-ով կամ 990-ով):</p>	<p>2.</p> <p>a) _____ _____</p>
<p>2A. Նշեք Ձեր օգտագործած այլ սոցիալական ապահովության քարտի համարներ:</p>	<p>2A. _____</p>
<p>3. Ի՞նչ է Ձեր լրիվ անունը:</p>	<p>3. Ազգանուն _____ Անուն _____ Երկրորդ անվան սկզբնատառ _____</p>
<p>4. Մա ա՞յն անունն է, որը նշված է Ձեր սոցիալական ապահովության քարտի վրա:</p> <p>a) Եթե ոչ, նշեք Ձեր սոցիալական ապահովության քարտի վրայի անունը:</p>	<p>4. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Ազգանուն _____ Անուն _____ Երկրորդ անվան սկզբնատառ _____</p>
<p>5. Նշեք երբևէ օգտագործած այլ անուններ:</p>	<p>5. _____</p>
<p>6. Նշեք Ձեր ծննդյան թվականը:</p>	<p>6. _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
<p>7. Նշեք Ձեր սեռը:</p>	<p>7. <input type="checkbox"/> Արական <input type="checkbox"/> Իգական</p>
<p>8. Ի՞նչ լեզու եք նախընտրում Ձեր գրավոր նյութերի համար՝ անգլերեն, թե՛ իսպաներեն:</p> <p>a) Ո՞րն է Ձեր նախընտրելի խոսակցական լեզուն:</p>	<p>8. <input type="checkbox"/> Անգլերեն <input type="checkbox"/> Իսպաներեն</p> <p>a) _____</p>
<p>9. Դուք վերջին երկու տարվա ընթացքում ներկայացրել էք Կալիֆոռնիա նահանգի գործազրկության ապահովագրության կամ հաշմանդամության ապահովագրության հայց:</p> <p>a) Եթե այո, նշեք յուրաքանչյուր հայցի տեսակը և հայցի (հայցերի) ներկայացման առավել վերջին թվականը (թվականները):</p>	<p>9. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Գործազրկության ապահովագրության հայցի թվական(ներ) (աա/օօ/տտտտ) _____ _____</p> <p>a) Հաշմանդամության ապահովագրության հայցի թվական(ներ) (աա/օօ/տտտտ) _____ _____</p>

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոց. ապահովության քարտի համարը՝ _____ - _____ - _____

<p>10. Դուք ունե՞ք որևէ նահանգի կամ կազմակերպության կողմից տրված վարորդական իրավունքի վկայական:</p> <p>a) Եթե այո, նշեք վկայականը տված նահանգի կամ կազմակերպության անվանումը և Ձեր վարորդական իրավունքի վկայականի համարը:</p> <p>Եթե ոչ, պատասխանեք b-d հարցերին.</p> <p>b) Դուք ունե՞ք որևէ նահանգի կամ կազմակերպության կողմից տրված ինքնության քարտ:</p> <p>c) Եթե այո, նշեք քարտը տված նահանգի կամ կազմակերպության անվանումը և Ձեր ինքնության քարտի համարը:</p> <p>d) Դու փնտրու՞մ եք աշխատանք: Իսկ եթե աշխատանք ունեք, ինչպե՞ս եք գնում աշխատանքի:</p>	<p>10. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Նահանգի կամ կազմակերպության անվանումը՝ _____ 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) Նահանգի կամ կազմակերպության անվանումը՝ _____ Ինքնության քարտի համարը՝ _____</p> <p>d) Խնդրում ենք պարզաբանել. _____ _____</p>
<p>11. Ի՞նչ է Ձեր հեռախոսահամարը:</p> <p>a) Եթե Դուք խոլ եք, թույլ լսողություն կամ խոսքի խանգարումներ ունեք և հաղորդակցման համար օգտվում եք հեռատիպից (TTY) կամ Կալիֆոռնիայի Կոմունտատորային ծառայությունից, նշեք համապատասխան վանդակը:</p>	<p>11. _____ - _____ - _____</p> <p>a) <input type="checkbox"/> TTY (ոչ ձայնային) <input type="checkbox"/> Կալիֆոռնիայի Կոմունտատորային ծառայություն</p>
<p>12. Ո՞րն է Ձեր փոստային հասցեն (ներառեք քաղաքի, նահանգի կոդերը և փոստային ինդեքսը):</p>	<p>12. Փողոցը՝ _____ Բն.՝ _____ Քաղաքը՝ _____ Նահանգը՝ _____ Փոստային ինդեքսը՝ _____</p>
<p>13. Ձեր բնակության հասցեն և փոստային հասցեն նու՞յնն են:</p> <p>a) Եթե ոչ, մուտքագրեք Ձեր բնակության հասցեն: (ներառեք քաղաքի, նահանգի կոդերը, փոստային ինդեքսը և բնակարանի համարը): Չի կարելի բաժանորդային արկղի համարը նշել որպես բնակության հասցե: Խնդրում ենք տրամադրել փաստացի բնակության հասցե՝ նշելով փողոցը և տան համարը:</p>	<p>13. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Փողոցը՝ _____ Բն.՝ _____ Քաղաքը՝ _____ Նահանգը՝ _____ Փոստային ինդեքսը՝ _____</p>
<p>14. Եթե Դուք չեք ապրում Կալիֆոռնիայում, նշեք այն վարչական շրջանի անվանումը, որտեղ ապրում եք:</p>	<p>14. _____</p>
<p>15. Ո՞ր ոռասային կամ էթնիկ խմբին եք Դուք պատկանում: Նշեք հետևյալ տարբերակներից մեկը՝</p> <p><input type="checkbox"/> սպիտակամորթ <input type="checkbox"/> սևամորթ ոչ իսպանախոս <input type="checkbox"/> իսպանախոս</p> <p><input type="checkbox"/> ասիացի <input type="checkbox"/> Ամերիկայի հնդկացի կամ Ալյասկայի բնիկ <input type="checkbox"/> չինացի</p> <p><input type="checkbox"/> կամբոջացի <input type="checkbox"/> ֆիլիպինցի <input type="checkbox"/> այլ խաղաղօվկիանոսյան կղզիաբնակ</p> <p><input type="checkbox"/> գուամցի <input type="checkbox"/> ասիացի հնդիկ <input type="checkbox"/> ճապոնացի</p> <p><input type="checkbox"/> կորեացի <input type="checkbox"/> լատսցի <input type="checkbox"/> սամոացի</p> <p><input type="checkbox"/> վիետնամցի <input type="checkbox"/> հավայացի <input type="checkbox"/> Նախընտրում եմ չպատասխանել</p>	
<p>16. Դուք ունե՞ք հաշմանդամություն (հաշմանդամությունը ֆիզիկական կամ հոգեկան թերություն է, որն էապես սահմանափակում է մեկ կամ մի քանի կենսագործունեություն, օրինակ՝ ինքն իր մասին հոգ տանելը, ձեռքի աշխատանք կատարելը, քայլելը, տեսնելը, լսելը, խոսելը, շնչելը, սովորելը կամ աշխատելը):</p>	<p>16. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ <input type="checkbox"/> Նախընտրում եմ չպատասխանել</p>
<p>17. Դպրոցի ո՞ր երոթդ դասարանն եք ավարտել: Նշեք միայն մեկ վանդակ:</p> <p><input type="checkbox"/> Չեմ ավարտել ավագ դպրոցը <input type="checkbox"/> Ավագ դպրոցի ավարտական վկայական կամ դպրոցի ավարտական վկայականին համարժեք դիպլոմ (GED) <input type="checkbox"/> Քոլեջ կամ պրոֆտեխնիկական ուսումնարան</p> <p><input type="checkbox"/> Արվեստների կրտսեր մասնագետ <input type="checkbox"/> Արվեստների կամ գիտությունների բակալավր <input type="checkbox"/> Մագիստրոսի կամ դոկտորի աստիճան</p>	
<p>18. Դուք զինվորական վետերան՞ եք:</p>	<p>18. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության քարտի համարը՝ _____ - _____ - _____

19. Ներկայացրեք անցյալ 18 ամիսներին Ձեր զբաղվածության և աշխատավարձերի վերաբերյալ տվյալները: Եթե աշխատել եք ժամանակավոր գործակալությունում, որպես պայմանագրային աշխատող, դերասանների կամ դերասանուհիների գործակալ, կամ գործատու, որի դեպքում աշխատավարձերը հաշվետվություններում ներկայացվում են ձեռնարկության անվանումով, ապա Ձեր աշխատավարձերը կարող են զեկուցված լինել այդ գործատուի անունով: Ձեր գործատուի անունը պարզելու համար ստուգեք վճարագրի կտրոնը (կտրոնները) կամ W-2 ձևաթուղթը (ձևաթղթերը):
- a) Բոլոր **գործատուների** անունն ու փոստային հասցեն, որոնց համար աշխատել եք վերջին 18 ամսում:
 - b) Աշխատելու ժամանակաշրջանը (թվականները):
 - c) Ընդհանուր աշխատավարձերը, որոնք վաստակել եք **յուրաքանչյուր գործատուի** մոտ վերջին 18 ամիսների ընթացքում:
 - d) Վճարման կարգը (նշեք ժամավճար, շաբաթավճար, ամսավճար, տարեվճար, միջնորդավճար կամ գործավճար):
 - e) Նշեք աշխատել եք լրի՞վ դրույքով, թե՞ ոչ լրիվ աշխատաժամանակով:
 - f) Շաբաթական քանի՞ ժամ եք աշխատել:
 - g) Նշեք համապատասխան «Այո/Ոչ» վանդակը, եթե գործատուն դպրոց կամ կրթական հաստատություն կամ հանրային կամ շահույթ չհետապնդող գործատու է (չ), որտեղ կատարել եք դպրոցին առնչվող աշխատանքներ:

ՆԿԱՏԻ ՈՒՆԵՑԵՔ. Կարևոր է ճիշտ նշել գործատուի անունը (անունները) և փոստային հասցեն (հասցեները), աշխատելու ժամանակաշրջանը (ժամանակաշրջանները) և աշխատավարձերը: Լրիվ տեղեկատվություն չտրամադրելը կհանգեցնի Ձեր նպաստների հետաձգմանը կամ մերժմանը:

a) Գործատուի անունը և փոստային հասցեն	b) Աշխատելու թվականները	c) Աշխատավարձերի ընդհանուր գումարը	d) Վճարման կարգը
Անուն՝ _____ Փոստային հասցեն՝ _____ Փողոցը՝ _____ Քաղաքը՝ _____ Նահանգը՝ _____ Փոստային ինդեքսը՝ _____	Սկսած՝ _____ \$ _____ Մինչև՝ _____	(օրինակ՝ շաբաթական, ամսական և այլն)	
e) Դուք աշխատել եք լրի՞վ դրույքով, թե՞ ոչ լրիվ աշխատաժամանակով: <input type="checkbox"/> Լրիվ <input type="checkbox"/> Ոչ լրիվ			
f) Շաբաթական քանի՞ ժամ եք աշխատել: _____			
g) Արդյո՞ք այդ գործատուն դպրոց կամ հանրային կամ շահույթ չհետապնդող գործատու է, որտեղ կատարել եք դպրոցին առնչվող աշխատանքներ: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ			
Եթե այո, նշեք հեռախոսահամարը՝ _____ - _____			

a) Գործատուի անունը և փոստային հասցեն	b) Աշխատելու թվականները	c) Աշխատավարձերի ընդհանուր գումարը	d) Վճարման կարգը
Անուն՝ _____ Փոստային հասցեն՝ _____ Փողոցը՝ _____ Քաղաքը՝ _____ Նահանգը՝ _____ Փոստային ինդեքսը՝ _____	Սկսած՝ _____ \$ _____ Մինչև՝ _____	(օրինակ՝ շաբաթական, ամսական և այլն)	
e) Դուք աշխատել եք լրի՞վ դրույքով, թե՞ ոչ լրիվ աշխատաժամանակով: <input type="checkbox"/> Լրիվ <input type="checkbox"/> Ոչ լրիվ			
f) Շաբաթական քանի՞ ժամ եք աշխատել: _____			
g) Արդյո՞ք այդ գործատուն դպրոց կամ հանրային կամ շահույթ չհետապնդող գործատու է, որտեղ կատարել եք դպրոցին առնչվող աշխատանքներ: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ			
Եթե այո, նշեք հեռախոսահամարը՝ _____ - _____			

a) Գործատուի անունը և փոստային հասցեն	b) Աշխատելու թվականները	c) Աշխատավարձերի ընդհանուր գումարը	d) Վճարման կարգը
Անուն՝ _____ Փոստային հասցեն՝ _____ Փողոցը՝ _____ Քաղաքը՝ _____ Նահանգը՝ _____ Փոստային ինդեքսը՝ _____	Սկսած՝ _____ \$ _____ Մինչև՝ _____	(օրինակ՝ շաբաթական, ամսական և այլն)	
e) Դուք աշխատել եք լրի՞վ դրույքով, թե՞ ոչ լրիվ աշխատաժամանակով: <input type="checkbox"/> Լրիվ <input type="checkbox"/> Ոչ լրիվ			
f) Շաբաթական քանի՞ ժամ եք աշխատել: _____			
g) Արդյո՞ք այդ գործատուն դպրոց կամ հանրային կամ շահույթ չհետապնդող գործատու է, որտեղ կատարել եք դպրոցին առնչվող աշխատանքներ: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ			
Եթե այո, նշեք հեռախոսահամարը՝ _____ - _____			

a) Գործատուի անունը և փոստային հասցեն	b) Աշխատելու թվականները	c) Աշխատավարձերի ընդհանուր գումարը	d) Վճարման կարգը
Անուն՝ _____ Փոստային հասցեն՝ _____ Փողոցը՝ _____ Քաղաքը՝ _____ Նահանգը՝ _____ Փոստային ինդեքսը՝ _____	Սկսած՝ _____ \$ _____ Մինչև՝ _____	(օրինակ՝ շաբաթական, ամսական և այլն)	
e) Դուք աշխատել եք լրի՞վ դրույքով, թե՞ ոչ լրիվ աշխատաժամանակով: <input type="checkbox"/> Լրիվ <input type="checkbox"/> Ոչ լրիվ			
f) Շաբաթական քանի՞ ժամ եք աշխատել: _____			
g) Արդյո՞ք այդ գործատուն դպրոց կամ հանրային կամ շահույթ չհետապնդող գործատու է, որտեղ կատարել եք դպրոցին առնչվող աշխատանքներ: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ			
Եթե այո, նշեք հեռախոսահամարը՝ _____ - _____			

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության քարտի համարը՝ _____ - _____ - _____

<p>19. Շարունակություն</p> <p>a) Գործատուի անունը և փոստային հասցեն b) Աշխատելու թվականները c) Աշխատավարձերի ընդհանուր գումարը d) Վճարման կարգը (օրինակ՝ շաբաթական, ամսական և այլն)</p> <p>Անուն՝ _____ Սկսած՝ _____ \$ _____ Փոստային հասցեն՝ _____ Մինչև՝ _____ Փողոցը՝ _____ Քաղաքը՝ _____ Նահանգը՝ _____ Փոստային ինդեքսը՝ _____</p> <p>e) Դուք աշխատել եք լրի՞վ դրույքով, թե՞ ոչ լրի՞վ աշխատաժամանակով: <input type="checkbox"/> Լրի՞վ <input type="checkbox"/> Ոչ լրի՞վ f) Շաբաթական քանի՞ ժամ եք աշխատել: _____</p> <p>g) Արդյո՞ք այդ գործատուն դպրոց կամ հանրային կամ շահույթ չհետապնդող գործատու է, որտեղ կատարել եք դպրոցին առնչվող աշխատանքներ: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ Եթե այո, նշեք հեռախոսահամարը՝ _____ - _____ - _____</p>	
<p>a) Գործատուի անունը և փոստային հասցեն b) Աշխատելու թվականները c) Աշխատավարձերի ընդհանուր գումարը d) Վճարման կարգը (օրինակ՝ շաբաթական, ամսական և այլն)</p> <p>Անուն՝ _____ Սկսած՝ _____ \$ _____ Փոստային հասցեն՝ _____ Մինչև՝ _____ Փողոցը՝ _____ Քաղաքը՝ _____ Նահանգը՝ _____ Փոստային ինդեքսը՝ _____</p> <p>e) Դուք աշխատել եք լրի՞վ դրույքով, թե՞ ոչ լրի՞վ աշխատաժամանակով: <input type="checkbox"/> Լրի՞վ <input type="checkbox"/> Ոչ լրի՞վ f) Շաբաթական քանի՞ ժամ եք աշխատել: _____</p> <p>g) Արդյո՞ք այդ գործատուն դպրոց կամ հանրային կամ շահույթ չհետապնդող գործատու է, որտեղ կատարել եք դպրոցին առնչվող աշխատանքներ: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ Եթե այո, նշեք հեռախոսահամարը՝ _____ - _____ - _____</p>	
<p>20. Դուք անցյալ 18 ամիսների ընթացքում աշխատե՞լ եք 19-րդ հարցում չնշված այլ գործատուների համար:</p>	<p>20. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, առանձին թերթի վրա թվարկեք գործատուի մասին տեղեկությունները 19 a-g հարցերի համար: Լրացուցիչ թերթը կցեք այս դիմումին:</p>
<p>21. Եթե EDD-ն պարզի, որ Ստանդարտ բազային ժամանակաշրջանում չունեք հիմնավոր հայց հաստատելու համար բավարար աշխատավարձեր, ցանկանո՞ւմ եք փորձել Այլընտրանքային բազային ժամանակաշրջանի միջոցով հաստատել հայցը:</p> <p>Ստանդարտ բազային ժամանակաշրջանի և Այլընտրանքային բազային ժամանակաշրջանի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկատվություն ստանալու համար այցելեք EDD-ի կայքը՝ www.edd.ca.gov:</p>	<p>21. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>
<p>22. Անցյալ 18 ամիսների ընթացքում ո՞ր գործատուի մոտ եք ամենաշատն աշխատել:</p> <p>a) Ինչպիսի՞ ձեռնարկատիրական գործունեություն էր իրականացնում գործատուն (Նշեք կոնկրետ: Օրինակ՝ ռեստորան, քիմիաբյուրո, շինարարություն, գրախանութ):</p> <p>b) Որքա՞ն էք աշխատել այդ գործատուի մոտ:</p> <p>c) Ի՞նչ տեսակի աշխատանք եք կատարել այդ գործատուի համար:</p>	<p>22. Գործատուի անունը՝ _____</p> <p>a) Ձեռնարկատիրական գործունեության տեսակը՝ _____</p> <p>b) Տարիները՝ _____ Ամիսները՝ _____</p> <p>c) _____</p>
<p>23. Ո՞րն է Ձեր հիմնական զբաղմունքը:</p>	<p>23. _____</p>
<p>24. Ձեր հիմնական զբաղմունքը սեզոնայի՞ն է:</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a-c հարցերին.</p> <p>a) Սովորաբար, ե՞րբ է սկսվում սեզոնը:</p> <p>b) Սովորաբար, ե՞րբ է ավարտվում սեզոնը:</p> <p>c) Ի՞նչ այլ աշխատանքային 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/տտտտ)</p> <p>b) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p> <p>c) _____</p>

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության քարտի համարը _____ - _____ - _____

Խնդրում ենք տեղեկություններ տրամադրել Ձեր **ամենավերջին գործատուի** մասին: Դա այն գործատուն է, ում համար աշխատել եք անկախ այդ գործով զբաղվելու ժամանակաշրջանի տևողությունից, այդ գործատուի համար կատարած աշխատանքի բնույթից կամ վճարված լինել-չլինելու հանգամանքից:

Եթե աշխատել եք ժամանակավոր գործակալությունում, որպես պայմանագրային աշխատող, դերասանների կամ դերասանուհիների գործակալ, կամ գործատու, որի դեպքում աշխատավարձերը հաշվետվություններում ներկայացվում են ձեռնարկության անվանումով, ապա Ձեր աշխատավարձերը կարող են զեկուցված լինել այդ գործատուի անունով: Եթե աշխատել եք Տնային աջակցության ծառայություններում (In-Home Supportive Services, IHSS), ապա Ձեր գործատուն սոցիալական օգնություն ստացող անձն է, ում մատուցել եք տնային աջակցության ծառայությունը, այլ ոչ թե վարչական շրջանը: Ձեր գործատուի անունը պարզելու համար ստուգեք վճարագրի կտրոնը (կտրոնները) կամ W-2 ձևաթուղթը (ձևաթղթերը):

Հիշեցում. Հայց ներկայացնելու համար պետք է անհատներն աշխատանք չունենան կամ աշխատեն լրիվ աշխատաժամանակից քիչ: Դուք պարտավոր եք տեղեկատվություն տրամադրել վերջին գործատուի վերաբերյալ, որի աշխատողն եք եղել: Մի նշեք ինքնազբաղվածությունը, եթե չունեք ընտրովի ապահովագրություն:

<p>25. Նշեք վերջին թվականը, երբ փաստացի աշխատել եք Ձեր ամենավերջին գործատուի համար:</p> <p>a) Ձեր վերջին աշխատանքային շաբաթում որքա՞ն է կազմել աշխատավարձը նախքան հարկերի պահումը: Գործագրկության ապահովագրության նպատակների համար սահմանված է, որ շաբաթը սկսվում է կիրակի օրը և ավարտվում է հաջորդ շաբաթ օրը:</p> <p>b) Ի՞նչ է Ձեր ամենավերջին գործատուի լրիվ անունը:</p> <p>c) Ո՞րն է Ձեր ամենավերջին գործատուի փոստային հասցեն:</p> <p>d) Ձեր ամենավերջին գործատուի փաստացի հասցեն և նրա փոստային հասցեն նույն են (Չի կարելի բաժանորդային արկղի համարը նշել որպես փաստացի հասցե: Խնդրում ենք տրամադրել փաստացի գտնվելու վայրի հասցեն՝ նշելով փողոցը և շենքի համարը):</p> <p>Եթե ոչ, ո՞րն է Ձեր ամենավերջին գործատուի փաստացի հասցեն:</p> <p>e) Ի՞նչ է Ձեր ամենավերջին գործատուի հեռախոսահամարն իր փաստացի հասցեում:</p> <p>f) Ի՞նչ է Ձեր անմիջական ղեկավարի անունը:</p> <p>g) Ձեր խոսքերով համառոտ բացատրեք պատճառը, թե ինչու այլևս չեք աշխատում Ձեր ամենավերջին գործատուի համար: Խնդրում ենք կցորդներ չներառել:</p>	<p>25. _____ (աա/օօ/տնտոտ)</p> <p>a) \$ _____</p> <p>b) Անուն՝ _____</p> <p>c) Փոստային հասցեն՝ Փողոցը՝ _____ Քաղաքը՝ _____ Նահանգը՝ _____ Փոստային ինդեքսը՝ _____</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Փաստացի հասցեն՝ Փողոցը՝ _____ Քաղաքը՝ _____ Նահանգը՝ _____ Փոստային ինդեքսը՝ _____</p> <p>e) _____ - _____ - _____</p> <p>f) _____</p> <p>g) Պատճառը՝ _____</p>
<p>26. Որն է գործատու (վերջին գործատուն կամ ցանկացած գործատու վերջին 18 ամիսների ընթացքում) Ձեզ գրկել է աշխատանքից (ուղղակիորեն կամ անուղղակիորեն) աշխատանքային վեճի, օրինակ՝ գործադուլի կամ լուկաուտի պատճառով:</p>	<p>26. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>
<p>Եթե այո, և եթե արհմիությունը մասնակից էր կամ է, պատասխանեք a-b հարցերին՝</p>	<p>Եթե այո, և եթե արհմիությունը մասնակից չէր կամ չէ, պատասխանեք c-e հարցերին՝</p>
<p>a) Ի՞նչ է արհմիության անվանումը և հեռախոսահամարը: Անուն՝ _____ Հեռախոս՝ _____ - _____ - _____</p> <p>b) Դուք մտադիր եք գործադուլավորներին տրվող նպաստ ստանալ: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>	<p>c) Քանի՞ աշխատող է հեռացել աշխատանքից: _____</p> <p>d) Աշխատողներն ունեցել են խոսնակ: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>e) Եթե ես, ի՞նչ է նրա անունը և հեռախոսահամարը: Անուն՝ _____ Հեռախոս՝ _____ - _____ - _____</p>

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության քարտի համարը՝ _____ - _____ - _____

<p>27. Դուք ներկայումս աշխատո՞ւմ եք կամ ակնկալո՞ւմ եք աշխատել որևէ դպրոցի կամ կրթական հաստատության կամ հանրային կամ շահույթ չհետապնդող գործատուի համար՝ կատարելով դպրոցին առնչվող աշխատանքներ:</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a-e հարցերին.</p> <p>a) Տրամադրեք հետևյալ տեղեկությունները դպրոցի կամ կրթական հաստատության (հաստատությունների) կամ հանրային կամ շահույթ չհետապնդող գործատուի (գործատուների) մասին:</p> <p>b) Արդյո՞ք Դուք Լոս Անջելեսի Միավորված դպրոցական շրջանում (Los Angeles Unified School District, LAUSD) գրանցված եք որպես արտահաստիքային ուսուցիչ:</p> <p>c) Դուք հիմա գտնվո՞ւմ եք դպրոցական ընդմիջման ժամանակաշրջանում կամ ուսումնական հոսքից դուրս:</p> <p>d) Դուք ունե՞ք հիմնավոր վստահություն, որ որևէ դպրոցում կամ կրթական հաստատությունում աշխատանքի կվերադառնաք դպրոցական ընդմիջման ժամանակաշրջանից կամ ուսումնական հոսքից դուրս լինելու ժամանակաշրջանից հետո:</p> <p>e) Ե՞րբ է սկսվելու Ձեր հաջորդ դպրոցական ընդմիջման կամ ուսումնական հոսքից դուրս լինելու ժամանակաշրջանը:</p>	<p>27. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a-e հարցերին.</p> <p>a) Անուն՝ _____ Փոստային հասցեն՝ _____ Փողոցը՝ _____ Քաղաքը՝ _____ Նահանգը՝ _____ Փոստային ինդեքսը՝ _____ Հեռախոս՝ _____ - _____</p> <p>Անուն՝ _____ Փոստային հասցեն՝ _____ Փողոցը՝ _____ Քաղաքը՝ _____ Նահանգը՝ _____ Փոստային ինդեքսը՝ _____ 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՝ երբ՝ _____ (աա/օօ/տտտտ)</p> <p>e) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
<p>28. Դուք ակնկալո՞ւմ եք աշխատանքի վերադառնալ որևէ նախկին գործատուի մոտ:</p>	<p>28. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>
<p>29. Դուք որևէ գործատուի հետ պայմանավորվե՞լ եք աշխատանքը սկսելու ամսաթիվ:</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a) հարցին.</p> <p>a) Ե՞րբ եք սկսելու աշխատել:</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 արհմիության կամ ոչ արհմիութենական առևտրային կազմակերպության անդամ եք:</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a-f հարցերին.</p> <p>a) Ի՞նչ է Ձեր արհմիության կամ ոչ արհմիութենական կազմակերպության անվանումը:</p> <p>b) Ի՞նչ է արհմիության տեղական համարը:</p> <p>c) Ի՞նչ է Ձեր արհմիության կամ ոչ արհմիութենական առևտրային կազմակերպության հեռախոսահամարը:</p> <p>d) Արհմիությունը կամ ոչ արհմիութենական առևտրային կազմակերպությունը աշխատանք գտնո՞ւմ է Ձեզ համար:</p> <p>e) Արհմիությունը կամ ոչ արհմիութենական առևտրային կազմակերպությունը վերահսկո՞ւմ է Ձեր աշխատանքի անցները:</p> <p>f) Գործազուրկ լինելու ընթացքում Դուք գրանցվա՞ծ եք Ձեր արհմիությունում կամ ոչ արհմիութենական առևտրային կազմակերպությունում:</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) _____ (Ոչ արհմիութենական առևտրային կազմակերպության դեպքում մուտքագրեք «0»):</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 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության քարտի համարը՝ _____ - _____ - _____

<p>31. Դուք ներկայումս հաճախում եք կամ մտադիր եք հաճախել դպրոց կամ վերապատրաստման դասընթաց:</p> <p>Եթե այո, պատասխանեք a-g հարցերին.</p> <p>a) Ե՞րբ է սկսվելու դպրոց կամ վերապատրաստման դասընթաց հաճախելը:</p> <p>b) Ե՞րբ է ավարտվելու ընթացիկ ուսումնական ժամանակաշրջանը:</p> <p>c) Ի՞նչ է դպրոցի անվանումը:</p> <p>d) Ի՞նչ է դպրոցի հեռախոսահամարը:</p> <p>e) Նշեք օրերն ու ժամերը, երբ դպրոց եք հաճախում կամ մտադիր եք հաճախել:</p> <p>f) Արդյո՞ք դպրոցը կամ մասնագիտական պատրաստման դասընթացը լիազորված կամ ֆինանսավորվում է և քա՞մուսն նշված ծրագրերից մեկով:</p> <p>ՆԱԿՏԻ ՈՒՆԵՑԵՔ. Եթե մասնակցում եք Նահանգի կողմից հաստատված մասնագիտական ուսուցման ծրագրի, ապա պետք է դասընթացի ավարտման մասին վկայականը փոստով ուղարկեք Ձեր DE 4581 «Շարունակական հայց» ձևի հետ միասին՝ նշելով դասընթացի շաբաթը (շաբաթները):</p> <p>g) Եթե ունեցել եք, կամ Ձեզ առաջարկել են Ձեր հիմնական զբաղմունքը հանդիսացող գործ, արդյո՞ք դպրոց հաճախելու օրերն ու ժամերը խանգարում են աշխատել լրիվ աշխատաժամանակով:</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, նշեք միայն մեկ վանդակ:</p> <p><input type="checkbox"/> «Աշխատանքային ռեսուրսների մեջ ներդրումների մասին» օրենք (Workforce Investment Act, WIA)</p> <p><input type="checkbox"/> Մասնագիտական պատրաստության խորհուրդ (Employment Training Panel, ETP)</p> <p><input type="checkbox"/> Ճյուղային հարմարվողականության հարցերում օգնության ծրագիր (Trade Adjustment Assistance, TAA)</p> <p><input type="checkbox"/> Կալիֆոռնիա նահանգի Անչափահաս երեխաներ ունեցող ընտանիքների նյութական օգնության և աշխատանքի տեղավորման ծրագիր (California Work Opportunity and Responsibility to Kids, CalWORKS)</p> <p><input type="checkbox"/> Նահանգի կողմից հաստատված մասնագիտական ուսուցման ծրագիր (State Approved Apprenticeship)</p> <p><input type="checkbox"/> Արհմիութենական կամ ոչ արհմիութենական ենթավարպետության ծրագիր</p> <p><input type="checkbox"/> Վերը նշվածներից ոչ մեկը</p> <p>g) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>
<p>32. Ձեր հիմնական զբաղմունքի ասպարեզում պատրաստ եք անհետաձգելի լրիվ դրույքով աշխատանքի:</p> <p>a) Եթե ոչ, խնդրում ենք բացատրել, թե ինչու պատրաստ չեք լրիվ դրույքով աշխատանքի:</p>	<p>32. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Բացատրություն. _____</p>
<p>33. Ձեր հիմնական զբաղմունքի ասպարեզում պատրաստ եք անհետաձգելի ոչ լրիվ դրույքով աշխատանքի:</p> <p>a) Եթե ոչ, խնդրում ենք բացատրել, թե ինչու պատրաստ չեք ոչ լրիվ դրույքով աշխատանքի:</p>	<p>33. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Բացատրություն. _____</p>
<p>34. Դուք ներկայումս ինքնազբաղ եք կամ մտադիր եք դառնալ ինքնազբաղ (ինքնազբաղվածությունը նշանակում է, որ Դուք ունեք Ձեր սեփական ձեռնարկությունը կամ աշխատանքը որպես անկախ կապալառու):</p>	<p>34. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>
<p>35. Դուք ներկայումս հանդիսանում եք կամ անցյալ 18 ամսում եղել էք բաժնետիրական ընկերության կամ արհմիության ծառայող կամ բաժնետիրական ընկերության միակ կամ հիմնական բաժնետեր:</p> <p>a) Եթե այո, նշեք կազմակերպության անվանումն ու Ձեր կոչումը կամ պաշտոնը:</p>	<p>35. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>a) Կազմակերպության անվանումը՝ _____</p> <p>Կոչումը կամ պաշտոնը՝ _____</p>
<p>36. Դուք անցյալ 18 ամսում ծառայել էք որպես ընտրված պետական պաշտոնատար անձ կամ Նահանգապետի կողմից նշանակված և քաղաքացիական ծառայությունից ազատված անձ:</p>	<p>36. <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p>

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության քարտի համարը՝ _____ - _____ - _____

<p>37. Դուք ներկայումս ստանո՞ւմ եք կենսաթոշակ: 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) Ի՞նչ է կենսաթոշակային պլանի մատակարարի անվանումը:</p> <p>c) Արդյո՞ք կենսաթոշակը հիմնված է մեկ այլ անձի աշխատանքի կամ աշխատավարձի վրա:</p> <p>d) Արդյո՞ք կենսաթոշակն արհմիութենական կենսաթոշակ կամ մեկից ավելի գործատուների կողմից ֆինանսավորված կենսաթոշակ է:</p> <p>e) Ի՞նչ է կենսաթոշակը վճարող գործատուի (գործատուների) անունը:</p> <p>f) Դուք վերջին 18 ամիսների ընթացքում աշխատե՞լ եք այդ գործատուի համար:</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</p> <p>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 հաջորդ 12 ամսում ստանալո՞ւ եք լրացուցիչ կենսաթոշակ(ներ): Եթե այո, պատասխանեք a-b հարցերին.</p> <p>a) Ի՞նչ է կենսաթոշակային պլանի մատակարարի (մատակարարների) անվանումը:</p> <p>b) Ե՞րբ եք ստանալու կենսաթոշակը (կենսաթոշակները):</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 կամ ակնկալո՞ւմ եք ստանալ արտադրական վնասվածքի փոխհատուցում: Եթե այո, պատասխանեք a-d հարցերին.</p> <p>a) Ո՞վ է ապահովագրողը:</p> <p>b) Ի՞նչ է ապահովագրողի հեռախոսահամարը:</p> <p>c) Ո՞րն է գործի համարը, եթե այն հայտնի է:</p> <p>d) Որո՞նք են Ձեր հայցի թվականները, 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. Դուք երբևէ ստացե՞լ եք կամ ակնկալո՞ւմ եք ստանալ վճարումներ Ձեր վերջին գործատուից, որոնք տարբեր են կանոնավորապես վճարվող ռոճկից (օրինակ՝ տոնական օրը կատարված աշխատանքի վարձատրություն, արձակուրդային վճար, արձակման վճար, փոխհատուցում առանց նախնական ծանուցման ազատելու համար և այլն): <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>Եթե այո, տվյալները տրամադրեք A-D բաժիններում: Եթե արձակման վճարը ստացել եք որպես միանվագ գումար, լրացրեք A-C բաժինները (C բաժնում նշեք միանվագ գումարի վճարման թվականը):</p>			
<p>A. ՎՃԱՐՄԱՆ ՏԵՍԱԿԸ (օրինակ՝ արձակուրդային վճար)</p>	<p>B. ՎՃԱՐՎԱԾ ԳՈՒՄԱՐԸ (օրինակ՝ \$600)</p>	<p>C. ՎՃԱՐՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿԱՇՐՋԱՆԻ ՄԿԻԶՄԸ (թվականը՝ աա/օօ/տտտտ)</p>	<p>D. ՎՃԱՐՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿԱՇՐՋԱՆԻ ԱՎԱՐՏԸ (թվականը՝ աա/օօ/տտտտ)</p>

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության քարտի համարը՝ _____ - _____ - _____

<p>41D. <input type="checkbox"/> Ժամանման կամ մեկնման գրանցումը (I-94)</p> <p>1) Ժամանման կամ մեկնման համարը</p> <p>2) Գործողության ավարտի ժամկետը</p>	<p>41D. <input type="checkbox"/> Ժամանման կամ մեկնման գրանցումը (I-94)</p> <p>1) _____</p> <p>Ժամանման կամ մեկնման համարը պետք է լինի 11 նիշանի: Մուտքագրեք միայն թվանշաններ:</p> <p>2) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
<p>41E. <input type="checkbox"/> Կրկնական մուտքի թույլտվություն (I-327)</p> <p>1) Օտարերկրացու գրանցման համարը (A#)</p> <p>2) Գործողության ավարտի ժամկետը</p>	<p>41E. <input type="checkbox"/> Կրկնական մուտքի թույլտվություն (I-327)</p> <p>1) A# _____</p> <p>Օտարերկրացու գրանցման համարը պետք է լինի 7-9 նիշանի: Մուտքագրեք միայն թվանշաններ:</p> <p>2) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
<p>41F. <input type="checkbox"/> Ոչ ժամկետանց արտասահմանյան անձնագիր</p> <p>1) Ժամանման կամ մեկնման համարը</p> <p>2) Անձնագրի համարը</p> <p>3) Վիզայի համարը</p> <p>4) Գործողության ավարտի ժամկետը</p>	<p>41F. <input type="checkbox"/> Ոչ ժամկետանց արտասահմանյան անձնագիր</p> <p>1) _____</p> <p>Ժամանման կամ մեկնման համարը պետք է լինի 11 նիշանի: Մուտքագրեք միայն թվանշաններ:</p> <p>2) _____</p> <p>Անձնագրի համարը պետք է պարունակի 6-12 տառաթվային նիշ: Սովորաբար, այն գտնվում է փաստաթղթի վերին աջ անկյունում:</p> <p>3) _____</p> <p>Վիզայի համարը պետք է ունենա 8 թվանշան:</p> <p>4) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
<p>41G. <input type="checkbox"/> Ժամանման կամ մեկնման գրանցումը (I94) ոչ ժամկետանց արտասահմանյան անձնագրում</p> <p>1) Ժամանման կամ մեկնման համարը</p> <p>2) Անձնագրի համարը</p> <p>3) Վիզայի համարը</p> <p>4) Գործողության ավարտի ժամկետը</p>	<p>41G. <input type="checkbox"/> Ժամանման կամ մեկնման գրանցումը (I94) ոչ ժամկետանց արտասահմանյան անձնագրում</p> <p>1) _____</p> <p>Ժամանման կամ մեկնման համարը պետք է լինի 11 նիշանի: Մուտքագրեք միայն թվանշաններ:</p> <p>2) _____</p> <p>Անձնագրի համարը պետք է պարունակի 6-12 տառաթվային նիշ: Սովորաբար, այն գտնվում է փաստաթղթի վերին աջ անկյունում:</p> <p>3) _____</p> <p>Վիզայի համարը պետք է ունենա 8 թվանշան:</p> <p>4) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p>
<p>41H. <input type="checkbox"/> Այլ փաստաթղթեր (որոնք նշված չեն A-G բաժիններում)</p> <p>1) Օտարերկրացու գրանցման համարը (A#)</p> <p>2) Ժամանման կամ մեկնման համարը</p> <p>3) Գործողության ավարտի ժամկետը</p> <p>4) Փաստաթղթի նկարագրությունը</p>	<p>41H. <input type="checkbox"/> Այլ փաստաթղթեր (որոնք նշված չեն A-G բաժիններում)</p> <p>1) A# _____</p> <p>Օտարերկրացու գրանցման համարը պետք է լինի 7-9 նիշանի: Մուտքագրեք միայն թվանշաններ:</p> <p>2) _____</p> <p>Ժամանման կամ մեկնման համարը պետք է լինի 11 նիշանի: Մուտքագրեք միայն թվանշաններ:</p> <p>3) _____ (աա/օօ/տտտտ)</p> <p>4) Փաստաթղթի նկարագրությունը. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության քարտի համարը՝ _____ - _____ - _____

ԼՐԱՑՈՒՑԻՉ ԶԵՎ ՏԱՐԵՐԱՅԻՆ ԱՂԵՏՆԵՐԻ ԴԵՊԶՈՒՄ ՏՐՎՈՂ ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ՆՊԱՍՏՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ (DISASTER UNEMPLOYMENT ASSISTANCE, DUA) – ԿՑՈՐԴ Դ

Եթե Դուք գործազուրկ կամ մասամբ գործազուրկ եք տարերային աղետի պատճառով, լրացրեք հետևյալը, քանզի հնարավոր է, որ իրավունակ լինեք ստանալու DUA նպաստներ.

<p>1. Արդյո՞ք գործազուրկ եք դարձել վերջերս Կալիֆոռնիայում տեղի ունեցած աղետի անմիջական հետևանքով, օրինակ՝ երկրաշարժի, ջրհեղեղի, ցեխային սողանքների, անտառային հրդեհի և այլն:</p> <p>Եթե այո՝</p> <p>a) Նշեք աղետի տեսակը:</p> <p>b) Աղետի ժամանակ ո՞ր վարչական շրջանում էիք բնակվում:</p> <p>c) Աղետի ժամանակ ո՞ր վարչական շրջանում էիք աշխատում:</p> <p>d) Աղետի ժամանակ արդյո՞ք աղետի գոտիով անցնելու անհրաժեշտությունը հանգեցրեց Ձեր գործազրկությանը:</p> <p>Եթե այո՝</p> <p>Նշեք աղետի ենթարկված վարչական շրջանը կամ շրջանները, որոնց տարածքով հնարավոր չէր հասնել աշխատավայր:</p> <p>e) Հետևյալ տարբերակներից նշեք առավելագույնս Ձեզ վերաբերողը</p> <p>f) Եթե վերևում ընտրել եք e1 կամ e3 կետը, քանի՞ ժամ էիք աշխատել նախքան աղետը:</p> <p>g) Եթե վերևում ընտրել եք e3 կամ e4 կետը, համառոտ նկարագրեք ինչպես աղետն ազդեց Ձեր ինքնազբաղվածությունը շարունակելու կամ սկսելու կարողության վրա:</p> <p>ը) Ո՞րն է Ձեր ձեռնարկության փաստացի 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"/> Աշխատող, ով չի կարող աշխատել աղետի անմիջական հետևանքով:</p> <p>2) <input type="checkbox"/> Անհատ, ով պայմանավորվել էր սկսել իր աշխատանքը գործատուի մոտ, բայց չկարողացավ տարերային աղետի պատճառով:</p> <p>3) <input type="checkbox"/> Ինքնազբաղ անհատ, ով չի կարող աշխատել աղետի անմիջական հետևանքով:</p> <p>4) <input type="checkbox"/> Անհատ, ով մտադիր էր սեփական գործ սկսել, բայց չկարողացավ տարերային աղետի պատճառով:</p> <p>5) <input type="checkbox"/> Անհատ, ով տնային տնտեսության գլխավորը դարձավ տարերային աղետի պատճառով:</p> <p>f) _____</p> <p>g) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ը) Փողոցը՝ _____</p> <p>Քաղաքը՝ _____</p> <p>Նահանգը՝ _____ Փոստային ինդեքսը՝ _____</p>
---	--

ԳՈՐԾԱԶՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄ

Սոցիալական ապահովության քարտի համարը՝ _____ - _____ - _____

ՀԱՐԿԱՎՈՐ ՉԷ ՓՈՍՏՈՎ ԿԱՄ ՖԱՔՍՈՎ ՈՒՂԱՐԿԵԼ ԱՅՍ ԷԶԸ

ԻՆՉՊԵՍ ՀԱՆՁՆԵԼ ԴԻՄՈՒՄԸ

Անպայման մանրագնին ստուգեք դիմումում տրված հարցերի պատասխանների լրիվությունը: Թերի դիմումը կարող է հետաձգել կամ արգելակել Ձեր հայցի ներկայացման գործընթացը կամ նպաստների մերժման պատճառ դառնալ:

Ձեր լրացված դիմումը, ինչպես նաև համապատասխան կցորդը (կցորդները) ուղարկեք փոստով կամ ֆաքսով.

ՓՈՍՏՈՎ հետևյալ հասցեով՝	EDD P.O. Box 12906 Oakland, CA 94604-2909 ԾԱՆՈԹՈՒԹՅՈՒՆ. Պետք է վճարել հավելյալ փոստային ծախսերը:
ՖԱՔՍՈՎ հետևյալ հեռախոսահամարին՝	1-866-215-9159

Դիմումը հանձնելուց հետո սպասեք 10 օր Ձեր հայցի մշակման համար: Դուք գործազրկության ապահովագրության (Unemployment Insurance, UI) հայցի նյութերը կստանաք փոստով: Եթե Ձեր դիմումը հանձնելուց հետո 10 օրվա ընթացքում UI հայցի նյութեր չստանաք, զանգահարեք հետևյալ անվճար հեռախոսահամարներից որևէ մեկով՝

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

Ներկայացման թվականը՝ _____ փոստով կամ ֆաքսով

ԱՅՍ ԷԶԸ ՊԱՀԵՔ ՁԵՐ ՍԵՓԱԿԱՆ ՊԱՀՈՑՈՒՄ