

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍປະກັນໄພການຫວ່າງງານ

ຂໍ້ແນະນໍາການຍື່ນ

ປະກອບໃບຄໍາຮ້ອງນີ້ໃຫ້ຄົບຖ້ວນ ພ້ອມທັງປະກອບເອກະສານຄັດຕິດທີ່ມີໃສ່. ພິມ ຫຼືຂຽນຂໍ້ມູນໃສ່. ໃຊ້ນໍ້າໜັກສີຟ້າ ຫຼືສີດໍາເທົ່ານັ້ນ.

ຕອບທຸກຄຳຖາມຢູ່ໃນແຕ່ລະໜ້າ. ກວດຄືນເບິ່ງໃບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານໃຫ້ລະອຽດ ເພື່ອເບິ່ງຄວາມຮຽບຮ້ອຍ. ໃບຄໍາຮ້ອງທີ່ບໍ່ຄົບຖ້ວນອາດຈະເຮັດໃຫ້ມີການຊັກຊ້າ ຫຼືຂັດຂວາງ, ການຍື່ນຂໍຮຽກຮ້ອງຂອງທ່ານ, ຫຼືເຮັດໃຫ້ມີການປະຕິເສດເງິນຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້. ຖ້າກົມພັດທະນາການຈ້າງງານ (EDD) ຈໍາເປັນຕ້ອງກວດສອບຂໍ້ມູນໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານໃຫ້ຢູ່ໃນເວລາທີ່ຍື່ນຂໍຮຽກຮ້ອງ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແບບຟອມເພີ່ມເຕີມໂດຍທາງໄປສະນີ ແລະຈະໄດ້ຮັບການບອກໃຫ້ປະກອບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ແລະ/ຫຼືເອກະສານໃສ່ຕື່ມ.

ຄຳຖາມຂອງໃບຄໍາຮ້ອງ

ຄຳຕອບທີ່ທ່ານຕອບຄຳຖາມຢູ່ໃນໃບຄໍາຮ້ອງນີ້ຕ້ອງເປັນຄວາມຈິງ ແລະຖືກຕ້ອງ. ທ່ານອາດຈະຖືກລົງໂທດໄດ້ ຖ້າທ່ານໃຫ້ຄຳຕອບໃຫ້ການຜິດ ຫຼືກັກຂໍ້ມູນໄວ້.

<p>1. ທ່ານເຮັດວຽກຢູ່ໃນລັດອື່ນ ນອກເໜືອຈາກລັດຄາລິຟໍເນຍບໍ່ຢູ່ໃນ 18 ເດືອນຜ່ານມາ? ແລະ/ຫຼື ທ່ານເຮັດວຽກຢູ່ໃນປະເທດການາດາບໍ່ຢູ່ໃນ 18 ເດືອນຜ່ານມາ?</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໃຫ້ໝາຍໃສ່ຫ້ອງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຢູ່ລຸ່ມນີ້: <input type="checkbox"/> ລັດທີ່ຢູ່ນອກຄາລິຟໍເນຍ, ໃຫ້ລະບຸລັດ: _____ <input type="checkbox"/> ປະເທດການາດາ</p>
<p>2. ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ ຕາມທີ່ທາງອົງການປະກັນສັງຄົມເອົາໃຫ້ທ່ານ? ກ) ຖ້າ EDD ໄດ້ເອົາໝາຍເລກລູກຄ້າ EDD (ECN) ໃຫ້ກັບທ່ານ, ກະລຸນາບອກ ECN ຢູ່ນີ້. (ECN ແມ່ນໝາຍເລກ 9 ຕົວເລກທີ່ເລີ່ມຕົ້ນດ້ວຍ 999 ຫຼື 990.)</p>	<p>2. ກ) _____</p>
<p>2ກ. ຂຽນໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມອື່ນທີ່ທ່ານໄດ້ໃຊ້.</p>	<p>2ກ. _____</p>
<p>3. ຊື່ເຕັມຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ?</p>	<p>3. ນາມສະກຸນ _____ ຊື່ _____ ຕົວອັກສອນຫຍໍ້ຊື່ກາງ _____</p>
<p>4. ນີ້ແມ່ນຊື່ທີ່ປະກົດຢູ່ໃນບັດປະກັນສັງຄົມຂອງທ່ານບໍ່? ກ) ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ໃຫ້ບອກຊື່ທີ່ປະກົດຢູ່ໃນບັດປະກັນສັງຄົມຂອງທ່ານ.</p>	<p>4. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ ກ) ນາມສະກຸນ _____ ຊື່ _____ ຕົວອັກສອນຫຍໍ້ຊື່ກາງ _____</p>
<p>5. ຂຽນຊື່ອື່ນທີ່ທ່ານໄດ້ໃຊ້.</p>	<p>5. _____</p>
<p>6. ວັນເດືອນປີເກີດຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ?</p>	<p>6. _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>
<p>7. ທ່ານແມ່ນເພດໃດ?</p>	<p>7. <input type="checkbox"/> ຊາຍ <input type="checkbox"/> ຍິງ</p>
<p>8. ທ່ານຢາກຈະເອົາເອກະສານສະບັບຂຽນຂອງທ່ານເປັນພາສາອັງກິດ ຫຼືພາສາສະເປນ? ກ) ພາສາເວົ້າທີ່ທ່ານມັກໃຊ້ແມ່ນພາສາຫຍັງ?</p>	<p>8. <input type="checkbox"/> ພາສາອັງກິດ <input type="checkbox"/> ພາສາສະເປນ ກ) _____</p>
<p>9. ທ່ານໄດ້ຍື່ນເອົາປະກັນໄພຫວ່າງງານຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍ ຫຼືຂໍຮຽກຮ້ອງປະກັນໄພຄວາມພິການຢູ່ໃນສອງປີຜ່ານມາບໍ່? ກ) ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຂຽນການຮຽກຮ້ອງແຕ່ລະປະເພດລົງ ແລະວັນທີ່ຫຼ້າສຸດທີ່ໄດ້ຍື່ນການຮຽກຮ້ອງ.</p>	<p>9. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ ກ) ວັນທີ່ຮຽກຮ້ອງເອົາການຫວ່າງງານ (ດດ/ວວ/ປປປປ) _____ ກ) ວັນທີ່ຮຽກຮ້ອງເອົາຄວາມພິການ (ດດ/ວວ/ປປປປ) _____</p>

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍປະກັນໄພການຫວ່າງງານ

ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ: _____ - _____ - _____

<p>10. ທ່ານມີໃບອະນຸຍາດຂັບຂີ່ທີ່ລັດ/ໜ່ວຍງານອອກໃຫ້ທ່ານບໍ່?</p> <p>ກ) ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໃຫ້ບອກຊື່ລັດ/ໜ່ວຍງານທີ່ອອກໃຫ້ ແລະໝາຍເລກໃບຂັບຂີ່ຂອງທ່ານ.</p> <p>ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ຂ-ງ:</p> <p>ຂ) ທ່ານມີບັດປະຈຳຕົວທີ່ລັດ/ໜ່ວຍງານອອກໃຫ້ທ່ານບໍ່?</p> <p>ຄ) ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໃຫ້ບອກຊື່ລັດ/ໜ່ວຍງານທີ່ອອກໃຫ້ ແລະໝາຍເລກບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ.</p> <p>ງ) ທ່ານຊອກຫາວຽກດ້ວຍວິທີໃດ ແລະຖ້າທ່ານມີວຽກເຮັດແລ້ວ, ທ່ານເຮັດແນວໃດໄປວຽກ?</p>	<p>10. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ກ) ຊື່ລັດ/ໜ່ວຍງານທີ່ອອກໃຫ້: _____ ເລກໃບຂັບຂີ່: _____</p> <p>ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ຂ-ງ:</p> <p>ຂ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຄ) ຊື່ລັດ/ໜ່ວຍງານທີ່ອອກໃຫ້: _____ ໝາຍເລກບັດປະຈຳຕົວ: _____</p> <p>ງ) ກະລຸນາອະທິບາຍ: _____ _____ _____</p>
<p>11. ເປີໂທລະສັບຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ?</p> <p>ກ) ຖ້າທ່ານຫຼຸໜວກ, ຫູບໍ່ຄ່ອຍໄດ້ຍິນ, ຫຼືມີຄວາມພິການທາງດ້ານຄໍາເວົ້າ ແລະໃຊ້ TTY ຫຼືການຖ່າຍທອດຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍເພື່ອສື່ສານ, ໃຫ້ໝາຍໃສ່ຫ້ອງທີ່ເໝາະສົມ.</p>	<p>11. _____ - _____</p> <p>ກ) <input type="checkbox"/> TTY (ບໍ່ມີສຽງ) <input type="checkbox"/> ການບໍລິການຖ່າຍທອດຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍ</p>
<p>12. ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ? (ລວມທັງເມືອງ, ລັດ, ແລະລະຫັດໄປສະນີຂອງທ່ານ)</p>	<p>12. ຖະໜົນ: _____ ອາພາດເມັ້ນ: _____ ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____</p>
<p>13. ທີ່ຢູ່ບ່ອນຢູ່ອາໄສຂອງທ່ານຄືກັນກັບທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີຂອງທ່ານບໍ່?</p> <p>ກ) ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ໃສ່ທີ່ຢູ່ບ່ອນຢູ່ອາໄສຂອງທ່ານເຂົ້າໄປ. (ລວມທັງເມືອງ, ລັດ, ແລະລະຫັດໄປສະນີ ແລະໝາຍເລກອາພາດເມັ້ນຂອງທ່ານ.) ທີ່ຢູ່ບ່ອນຢູ່ອາໄສບໍ່ສາມາດເປັນຕູ້ ປ. ນ. ກະລຸນາບອກທີ່ຢູ່ຖະໜົນ.</p>	<p>13. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ກ) ຖະໜົນ: _____ ອາພາດເມັ້ນ: _____ ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____</p>
<p>14. ຖ້າທ່ານບໍ່ອາໄສຢູ່ໃນລັດຄາລິຟໍເນຍ, ຊື່ຂອງຄາວຕີທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່ແມ່ນຫຍັງ?</p>	<p>14. _____</p>
<p>15. ທ່ານເປັນຄົນເຊື້ອສາຍ ຫຼືຊົນເຜົ່າໃດ? ໝາຍເອົາອັນໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້:</p> <p><input type="checkbox"/> ຜິວຂາວ <input type="checkbox"/> ຜິວດຳບໍ່ແມ່ນເຊື້ອສາຍສະເປນ <input type="checkbox"/> ເຊື້ອສາຍສະເປນ</p> <p><input type="checkbox"/> ອາຊີ <input type="checkbox"/> ອາເມຣິກັນສາຍເລືອດອິນເດຍ/ພື້ນເມືອງອາລາສກ້າ <input type="checkbox"/> ຈີນ</p> <p><input type="checkbox"/> ກຳປູເຈຍ <input type="checkbox"/> ຟິລິບປິນ <input type="checkbox"/> ຊາວເກາະປາຊີຟິກອື່ນໆ</p> <p><input type="checkbox"/> ຊາວເກາະກວາມ <input type="checkbox"/> ອິນເດຍເຊື້ອສາຍອາຊີ <input type="checkbox"/> ຍີ່ປຸ່ນ</p> <p><input type="checkbox"/> ເກົາຫຼີ <input type="checkbox"/> ລາວ <input type="checkbox"/> ຊາມົວ</p> <p><input type="checkbox"/> ຫວຽດນາມ <input type="checkbox"/> ຮາວາຍ <input type="checkbox"/> ຂ້ອຍເລືອກທີ່ຈະບໍ່ຕອບ</p>	
<p>16. ທ່ານມີຄວາມພິການບໍ່? (ຄວາມພິການແມ່ນຄວາມບົກພ່ອງທາງດ້ານຮ່າງກາຍ ຫຼືຈິດໃຈທີ່ຈຳກັດກິດຈະກຳການດຳລົງຊີວິດອັນໜຶ່ງ ຫຼືຫຼາຍອັນ, ເຊັ່ນ ການດູແລຕົວເອງ, ການເຮັດໜ້າວຽກເອົາເອງ, ການຢ່າງ, ການເບິ່ງ, ການຟັງ, ການເວົ້າ, ການຫາຍໃຈ, ການຮຽນຮູ້ ຫຼືການເຮັດວຽກ.)</p>	<p>16. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ຂ້ອຍເລືອກທີ່ຈະບໍ່ຕອບ</p>
<p>17. ທ່ານເຂົ້າຮຽນຈົບຮອດເກຣດໃດສູງສຸດ? ໃຫ້ໝາຍເອົາແຕ່ຫ້ອງດຽວເທົ່ານັ້ນ.</p> <p><input type="checkbox"/> ບໍ່ຈົບໄຮສະກູລ <input type="checkbox"/> ມີໃບປະກາດໄຮສະກູລ ຫຼື GED <input type="checkbox"/> ວິທະຍາໄລ ຫຼືໂຮງຮຽນວິຊາຊີບໜ້ອຍໜຶ່ງ</p> <p><input type="checkbox"/> ອານຸປະລິນຍາສາຍສິລະປະ <input type="checkbox"/> ປະລິນຍາຕີສາຍສິນລະປະ ຫຼືວິທະຍາສາດ <input type="checkbox"/> ປະລິນຍາໂທ ຫຼືປະລິນຍາເອກ</p>	
<p>18. ທ່ານເປັນນັກຮົບເກົ່າທະຫານບໍ່?</p>	<p>18. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍປະກັນໄພການຫວ່າງງານ

ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ: _____ - _____ - _____

19. ໃຫ້ຂໍ້ມູນການຈ້າງງານ ແລະຄ່າຈ້າງຂອງທ່ານສໍາລັບ 18 ເດືອນຜ່ານມາ. ຖ້າທ່ານເຮັດວຽກໃຫ້ກັບໜ່ວຍງານຊົ່ວຄາວ, ຜູ້ຮັບເໝົາແຮງງານ, ຕົວແທນສໍາລັບນັກສະແດງຊາຍ ຫຼືນັກສະແດງຍິງ, ຫຼືນາຍຈ້າງທີ່ໄດ້ມີການລາຍງານຄ່າຈ້າງພາຍໃຕ້ຊື່ຂອງບໍລິສັດ, ຄ່າຈ້າງຂອງທ່ານອາດຈະຖືກລາຍງານພາຍໃຕ້ຊື່ຂອງນາຍຈ້າງນັ້ນ. ທ່ານອາດຈະຢາກໃຫ້ເບິ່ງໃນສິນໃບເຊັກເງິນຂອງທ່ານ ຫຼືໃບ W-2(s) ເພື່ອເອົາຊື່ຂອງນາຍຈ້າງຂອງທ່ານ.

- ກ) ຊື່ ແລະທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີຂອງນາຍຈ້າງທຸກຄົນ ທີ່ທ່ານໄດ້ເຮັດວຽກໃຫ້ໃນ 18 ເດືອນຜ່ານມາ.
- ຂ) ໄລຍະການຈ້າງງານ (ວັນທີໄດ້ເຮັດວຽກ).
- ຄ) ຄ່າຈ້າງທັງໝົດທີ່ໄດ້ຮັບສໍາລັບນາຍຈ້າງທຸກຄົນ ຢູ່ໃນ 18 ເດືອນຜ່ານມາ.
- ງ) ທ່ານໄດ້ຮັບການຈ່າຍຄ່າຈ້າງແນວໃດ (ລະບຸເປັນຊົ່ວໂມງ, ອາທິດ, ເດືອນ, ປີ, ຄອມມິດຊັນ, ຫຼືອັດຕາມອບເໝົາ).
- ຈ) ລະບຸວ່າທ່ານເຮັດວຽກເຕັມເວລາ ຫຼືບໍ່ເຕັມເວລາ.
- ສ) ທ່ານເຮັດວຽກຈັກຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດ.
- ຊ) ໝາຍໃສ່ຫ້ອງ "ແມ່ນແລ້ວ/ບໍ່ແມ່ນ" ທີ່ເໝາະສົມ ຖ້ານາຍຈ້າງແມ່ນ (ຫຼືບໍ່ແມ່ນ) ໂຮງຮຽນ ຫຼືສະຖາບັນການສຶກສາ ຫຼືນາຍຈ້າງຂອງລັດ ຫຼືບໍ່ຫວັງຜົນກໍາໄລໃນບ່ອນທີ່ທ່ານເຮັດວຽກກ່ຽວຂ້ອງກັບໂຮງຮຽນ.

ໝາຍເຫດ: ເປັນເລື່ອງສໍາຄັນທີ່ທ່ານຕ້ອງລາຍງານຊື່ນາຍຈ້າງ ແລະທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ, ໄລຍະເວລາການຈ້າງງານ, ແລະຄ່າຈ້າງຢ່າງຖືກຕ້ອງ. ການບໍ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນແມ່ນຈະເຮັດໃຫ້ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານຊັກຊ້າ ຫຼືຖືກປະຕິເສດ.

ກ) ຊື່ນາຍຈ້າງ ແລະທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ ຊື່: _____ ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ: _____ ຖະໜົນ: _____ ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____	ຂ) ວັນທີໄດ້ເຮັດວຽກ ຈາກ: _____ ເຖິງ: _____	ຄ) ຄ່າຈ້າງທັງໝົດ \$ _____	ງ) ທ່ານໄດ້ຮັບຈ່າຍຄ່າແນວໃດ? (ຕົວຢ່າງ, ເປັນອາທິດ, ເດືອນ, ອື່ນໆ)? _____
ຈ) ທ່ານເຮັດວຽກເຕັມເວລາ ຫຼືບໍ່ເຕັມເວລາ? <input type="checkbox"/> F/T, <input type="checkbox"/> P/T		ສ) ທ່ານເຮັດວຽກຈັກຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດ? _____	
ຊ) ນາຍຈ້າງແມ່ນນາຍຈ້າງໂຮງຮຽນ ຫຼືນາຍຈ້າງຂອງລັດ ຫຼືບໍ່ຫວັງຜົນກໍາໄລໃນບ່ອນທີ່ທ່ານເຮັດວຽກກ່ຽວຂ້ອງກັບໂຮງຮຽນ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໃຫ້ບອກເປີໂທລະສັບ: _____ - _____			

ກ) ຊື່ນາຍຈ້າງ ແລະທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ ຊື່: _____ ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ: _____ ຖະໜົນ: _____ ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____	ຂ) ວັນທີໄດ້ເຮັດວຽກ ຈາກ: _____ ເຖິງ: _____	ຄ) ຄ່າຈ້າງທັງໝົດ \$ _____	ງ) ທ່ານໄດ້ຮັບຈ່າຍຄ່າແນວໃດ? (ຕົວຢ່າງ, ເປັນອາທິດ, ເດືອນ, ອື່ນໆ)? _____
ຈ) ທ່ານເຮັດວຽກເຕັມເວລາ ຫຼືບໍ່ເຕັມເວລາ? <input type="checkbox"/> F/T, <input type="checkbox"/> P/T		ສ) ທ່ານເຮັດວຽກຈັກຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດ? _____	
ຊ) ນາຍຈ້າງແມ່ນນາຍຈ້າງໂຮງຮຽນ ຫຼືນາຍຈ້າງຂອງລັດ ຫຼືບໍ່ຫວັງຜົນກໍາໄລໃນບ່ອນທີ່ທ່ານເຮັດວຽກກ່ຽວຂ້ອງກັບໂຮງຮຽນ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໃຫ້ບອກເປີໂທລະສັບ: _____ - _____			

ກ) ຊື່ນາຍຈ້າງ ແລະທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ ຊື່: _____ ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ: _____ ຖະໜົນ: _____ ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____	ຂ) ວັນທີໄດ້ເຮັດວຽກ ຈາກ: _____ ເຖິງ: _____	ຄ) ຄ່າຈ້າງທັງໝົດ \$ _____	ງ) ທ່ານໄດ້ຮັບຈ່າຍຄ່າແນວໃດ? (ຕົວຢ່າງ, ເປັນອາທິດ, ເດືອນ, ອື່ນໆ)? _____
ຈ) ທ່ານເຮັດວຽກເຕັມເວລາ ຫຼືບໍ່ເຕັມເວລາ? <input type="checkbox"/> F/T, <input type="checkbox"/> P/T		ສ) ທ່ານເຮັດວຽກຈັກຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດ? _____	
ຊ) ນາຍຈ້າງແມ່ນນາຍຈ້າງໂຮງຮຽນ ຫຼືນາຍຈ້າງຂອງລັດ ຫຼືບໍ່ຫວັງຜົນກໍາໄລໃນບ່ອນທີ່ທ່ານເຮັດວຽກກ່ຽວຂ້ອງກັບໂຮງຮຽນ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໃຫ້ບອກເປີໂທລະສັບ: _____ - _____			

ກ) ຊື່ນາຍຈ້າງ ແລະທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ ຊື່: _____ ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ: _____ ຖະໜົນ: _____ ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____	ຂ) ວັນທີໄດ້ເຮັດວຽກ ຈາກ: _____ ເຖິງ: _____	ຄ) ຄ່າຈ້າງທັງໝົດ \$ _____	ງ) ທ່ານໄດ້ຮັບຈ່າຍຄ່າແນວໃດ? (ຕົວຢ່າງ, ເປັນອາທິດ, ເດືອນ, ອື່ນໆ)? _____
ຈ) ທ່ານເຮັດວຽກເຕັມເວລາ ຫຼືບໍ່ເຕັມເວລາ? <input type="checkbox"/> F/T, <input type="checkbox"/> P/T		ສ) ທ່ານເຮັດວຽກຈັກຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດ? _____	
ຊ) ນາຍຈ້າງແມ່ນນາຍຈ້າງໂຮງຮຽນ ຫຼືນາຍຈ້າງຂອງລັດ ຫຼືບໍ່ຫວັງຜົນກໍາໄລໃນບ່ອນທີ່ທ່ານເຮັດວຽກກ່ຽວຂ້ອງກັບໂຮງຮຽນ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໃຫ້ບອກເປີໂທລະສັບ: _____ - _____			

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍປະກັນໄພການຫວ່າງງານ

ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ: _____ - _____ - _____

<p>19. ຕໍ່ໄປ</p> <p>ກ) ຊື່ນາຍຈ້າງ ແລະທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ _____ ຊື່: _____ ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ: _____ ຖະໜົນ: _____ ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____</p> <p>ຂ) ວັນທີໄດ້ເຮັດວຽກ ຈາກ: _____ ເຖິງ: _____ ຄ) ຄ່າຈ້າງທັງໝົດ \$ _____ ງ) ທ່ານໄດ້ຮັບຈ່າຍຄ່າແນວໃດ? (ຕົວຢ່າງ, ເປັນອາທິດ, ເດືອນ, ອື່ນໆ)? _____</p> <p>ຈ) ທ່ານເຮັດວຽກເຕັມເວລາ ຫຼືບໍ່ເຕັມເວລາ? <input type="checkbox"/> F/T <input type="checkbox"/> P/T ສ) ທ່ານເຮັດວຽກຈັກຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດ? _____</p> <p>ຊ) ນາຍຈ້າງແມ່ນນາຍຈ້າງໂຮງຮຽນ ຫຼືນາຍຈ້າງຂອງລັດ ຫຼືບໍ່ຫວັງຜົນກຳໄລບໍ່ໃນບ່ອນທີ່ທ່ານເຮັດວຽກກ່ຽວຂ້ອງກັບໂຮງຮຽນ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໃຫ້ບອກເບີໂທລະສັບ: _____ - _____</p>	
<p>ກ) ຊື່ນາຍຈ້າງ ແລະທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ _____ ຊື່: _____ ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ: _____ ຖະໜົນ: _____ ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____</p> <p>ຂ) ວັນທີໄດ້ເຮັດວຽກ ຈາກ: _____ ເຖິງ: _____ ຄ) ຄ່າຈ້າງທັງໝົດ \$ _____ ງ) ທ່ານໄດ້ຮັບຈ່າຍຄ່າແນວໃດ? (ຕົວຢ່າງ, ເປັນອາທິດ, ເດືອນ, ອື່ນໆ)? _____</p> <p>ຈ) ທ່ານເຮັດວຽກເຕັມເວລາ ຫຼືບໍ່ເຕັມເວລາ? <input type="checkbox"/> F/T <input type="checkbox"/> P/T ສ) ທ່ານເຮັດວຽກຈັກຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດ? _____</p> <p>ຊ) ນາຍຈ້າງແມ່ນນາຍຈ້າງໂຮງຮຽນ ຫຼືນາຍຈ້າງຂອງລັດ ຫຼືບໍ່ຫວັງຜົນກຳໄລບໍ່ໃນບ່ອນທີ່ທ່ານເຮັດວຽກກ່ຽວຂ້ອງກັບໂຮງຮຽນ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໃຫ້ບອກເບີໂທລະສັບ: _____ - _____</p>	
<p>20. ໃນລະຫວ່າງ 18 ເດືອນຜ່ານມາ ທ່ານໄດ້ເຮັດວຽກໃຫ້ກັບນາຍຈ້າງຄົນອື່ນ ທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນລາຍຊື່ໃນຄໍາຖາມທີ 19 ບໍ?</p>	<p>20. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຂຽນລາຍການຂໍ້ມູນນາຍຈ້າງສໍາລັບຄໍາຖາມ 19 ກ-ຊ ໃສ່ໃບເຈ້ຍແຍກເພີ່ມອີກ. ຄັດຕິດເຈ້ຍຂຽນເພີ່ມຕື່ມນັ້ນໃສ່ກັບໃບຄໍາຮ້ອງນີ້.</p>
<p>21. ຖ້າທາງ EDD ພົບວ່າ ທ່ານບໍ່ມີຄ່າຈ້າງພຽງພໍຢູ່ໃນໄລຍະພື້ນຖານມາດຕະຖານ ເພື່ອປະກອບການຮຽກຮ້ອງທີ່ນີ້ໃຊ້ໄດ້, ທ່ານຍາກຈະພະຍາຍາມປະກອບຂໍຮຽກຮ້ອງດ້ວຍການໃຊ້ໄລຍະພື້ນຖານທາງເລືອກບໍ່? ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບໄລຍະພື້ນຖານມາດຕະຖານ ແລະໄລຍະພື້ນຖານທາງເລືອກ, ໃຫ້ເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊທ໌ EDD ທີ່ www.edd.ca.gov.</p>	<p>21. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
<p>22. ໃນລະຫວ່າງ 18 ເດືອນຜ່ານມາ, ນາຍຈ້າງຄົນໃດທີ່ທ່ານເຮັດວຽກໃຫ້ດິນທີ່ສຸດ?</p> <p>ກ) ທຸລະກິດປະເພດໃດທີ່ນາຍຈ້າງເຮັດ? (ກະລຸນາສະເພາະເຈາະຈົງ. ຕົວຢ່າງ, ຮ້ານອາຫານ, ຊັກແຫ້ງ, ກໍ່ສ້າງ, ຮ້ານປື້ມ.)</p> <p>ຂ) ທ່ານເຮັດວຽກໃຫ້ນາຍຈ້າງຄົນນັ້ນດິນປານໃດ?</p> <p>ຄ) ທ່ານເຮັດວຽກປະເພດໃດໃຫ້ນາຍຈ້າງຄົນນັ້ນ?</p>	<p>22. ຊື່ນາຍຈ້າງ: _____</p> <p>ກ) ປະເພດທຸລະກິດ: _____</p> <p>ຂ) ປີ: _____ ເດືອນ: _____</p> <p>ຄ) _____</p>
<p>23. ອາຊີບປົກກະຕິຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ?</p>	<p>23. _____</p>
<p>24. ວຽກປົກກະຕິຂອງທ່ານເປັນວຽກຕາມລະດູການບໍ່? ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ-ຄ:</p> <p>ກ) ປົກກະຕິແລ້ວນັ້ນ ລະດູການເລີ່ມຕົ້ນເມື່ອໃດ?</p> <p>ຂ) ປົກກະຕິແລ້ວນັ້ນ ລະດູການຈົບລົງເມື່ອໃດ?</p> <p>ຄ) ທ່ານມີທັກສະອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວຽກອັນໃດອີກບໍ່?</p>	<p>24. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ-ຄ:</p> <p>ກ) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p> <p>ຂ) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p> <p>ຄ) _____</p>

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍປະກັນໄພການຫວ່າງງານ

ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ: _____ - _____ - _____

ກະລຸນາໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບນາຍຈ້າງຜູ້ຫຼ້າສຸດຂອງທ່ານ. ນີ້ແມ່ນນາຍຈ້າງທີ່ທ່ານໄດ້ເຮັດວຽກໃຫ້ຫຼ້າສຸດ ໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງວ່າທ່ານໄດ້ເຮັດວຽກຢູ່ກັບວຽກນັ້ນດົນປານໃດແລ້ວ, ປະເພດຂອງວຽກທີ່ທ່ານໄດ້ເຮັດໃຫ້ກັບນາຍຈ້າງຜູ້ນັ້ນ, ຫຼືທ່ານຈະໄດ້ຮັບຄ່າຈ້າງ ຫຼືບໍ່ກໍຕາມ.

ຖ້າທ່ານເຮັດວຽກໃຫ້ກັບໜ່ວຍງານຊົ່ວຄາວ, ຜູ້ຮັບເໝົາແຮງງານ, ຕົວແທນສໍາລັບນັກສະແດງຊາຍ ຫຼືນັກສະແດງຍິງ, ຫຼືນາຍຈ້າງທີ່ໄດ້ມີການລາຍງານຄ່າຈ້າງພາຍໃຕ້ຊື່ຂອງບໍລິສັດ, ຄ່າຈ້າງຂອງທ່ານອາດຈະຖືກລາຍງານພາຍໃຕ້ຊື່ຂອງນາຍຈ້າງນັ້ນ. ຖ້າທ່ານໄດ້ເຮັດວຽກໃຫ້ກັບໜ່ວຍບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອຢູ່ໃນບ້ານ (IHSS), ຜູ້ໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການທີ່ເປັນຜູ້ທ່ານຈັດການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອຢູ່ໃນບ້ານໃຫ້ນັ້ນແມ່ນນາຍຈ້າງຂອງທ່ານ, ບໍ່ແມ່ນຄາວຕີ. ທ່ານອາດຈະຢາກໃຫ້ເບິ່ງໃນສິນໃບເຊັກເງິນຂອງທ່ານ ຫຼືໃບ W-2(s) ເພື່ອເອົາຊື່ຂອງນາຍຈ້າງຂອງທ່ານ.

ຄໍາເຕືອນ: ເພື່ອຍື່ນຂໍ້ຮຽກຮ້ອງ, ບຸກຄົນຕ່າງໆຈະຕ້ອງບໍ່ໄດ້ເຮັດວຽກ ຫຼືເຮັດວຽກໜ້ອຍລົງກວ່າວຽກເຕັມເວລາ. ທ່ານຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບນາຍຈ້າງຜູ້ຫຼ້າສຸດທີ່ທ່ານເຮັດວຽກໃຫ້ໃນຖານະເປັນລູກຈ້າງ. ຢ່າລວມເອົາການເຮັດທຸລະກິດສ່ວນຕົວ ນອກຈາກວ່າທ່ານມີການຄຸ້ມຄອງທິເລືອກໄວ້.

<p>25. ວັນທີໃດເປັນມື້ສຸດທ້າຍທີ່ທ່ານໄດ້ເຮັດວຽກຕົວຈິງໃຫ້ກັບນາຍຈ້າງຜູ້ຫຼ້າສຸດ?</p> <p>ກ) ຄ່າຈ້າງທັງໝົດຂອງທ່ານໃນອາທິດສຸດທ້າຍຂອງການເຮັດວຽກ ແມ່ນເທົ່າໃດ? ສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງປະກັນໄພການຫວ່າງງານ, ອາທິດເລີ່ມຕົ້ນວັນອາທິດ ແລະຈົບລົງໃນວັນເສົາຕໍ່ມາ.</p> <p>ຂ) ຊື່ເຕັມຂອງນາຍຈ້າງຜູ້ຫຼ້າສຸດຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ?</p> <p>ຄ) ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີຂອງນາຍຈ້າງຜູ້ຫຼ້າສຸດຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ?</p> <p>ງ) ທີ່ຢູ່ບ່ອນຢູ່ຂອງນາຍຈ້າງຜູ້ຫຼ້າສຸດຂອງທ່ານເປັນອັນດຽວກັບທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີຂອງເຂົາເຈົ້າບໍ່? (ທີ່ຢູ່ບ່ອນຢູ່ອາໄສບໍ່ສາມາດເປັນຕູ້ປ. ນ. ກະລຸນາບອກທີ່ຢູ່ຖະໜົນ.)</p> <p>ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີຂອງນາຍຈ້າງຜູ້ຫຼ້າສຸດຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ?</p> <p>ຈ) ໂທລະສັບຂອງນາຍຈ້າງຜູ້ຫຼ້າສຸດຂອງທ່ານຢູ່ໃນທີ່ຢູ່ບ່ອນຢູ່ແມ່ນເປັນຫຍັງ?</p> <p>ສ) ຫົວໜ້າຄຸມງານໂດຍກົງຂອງທ່ານຊື່ຫຍັງ?</p> <p>ຊ) ອະທິບາຍຫຍັງເປັນຄໍາເວົ້າຂອງທ່ານກ່ຽວກັບເຫດຜົນທີ່ທ່ານບໍ່ເຮັດວຽກໃຫ້ກັບນາຍຈ້າງຜູ້ຫຼ້າສຸດຂອງທ່ານໃສ່ໃນຊ່ອງຫວ່າງທີ່ຈັດໃຫ້. ກະລຸນາຢ່າເອົາອະກະສານຄັດຕິດອັນໃດໃສ່.</p>	<p>25. _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p> <p>ກ) \$ _____</p> <p>ຂ) ຊື່: _____</p> <p>ຄ) ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ: _____ ຖະໜົນ: _____ ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____</p> <p>ງ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ທີ່ຢູ່ບ່ອນຢູ່: _____ ຖະໜົນ: _____ ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____</p> <p>ຈ) _____ - _____</p> <p>ສ) _____</p> <p>ຊ) ເຫດຜົນ: _____ _____ _____</p>
<p>26. ທ່ານໝົດວຽກ (ໂດຍທາງກົງ ຫຼືທາງອ້ອມ) ກັບນາຍຈ້າງຜູ້ໃດໜຶ່ງ (ນາຍຈ້າງຜູ້ຫຼ້າສຸດ ຫຼືນາຍຈ້າງຜູ້ໃດໜຶ່ງໃນ 18 ເດືອນຜ່ານມາ) ເນື່ອງຈາກຄວາມຂັດແຍ້ງທາງການຄ້າບໍ່, ເຊັ່ນວ່າ ການປະທ້ວງ ຫຼືການນັດຢຸດງານ?</p>	<p>26. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
<p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ ແລະສະຫະພາບມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງ, ໃຫ້ຕອບຄໍາຖາມ ກ-ຂ:</p> <p>ກ) ຊື່ ແລະເບີໂທລະສັບຂອງສະຫະພາບແມ່ນຫຍັງ? ຊື່: _____ ໂທລະສັບ: _____ - _____</p> <p>ຂ) ທ່ານຈະໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການປະທ້ວງບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>	<p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ ແລະສະຫະພາບບໍ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງ, ໃຫ້ຕອບຄໍາຖາມ ຄ-ຈ:</p> <p>ຄ) ມີລູກຈ້າງຈັກຄົນອອກວຽກ? _____</p> <p>ງ) ມີໂຄສິກສໍາລັບລູກຈ້າງບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຈ) ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຊື່ ແລະເບີໂທລະສັບຂອງລາວແມ່ນຫຍັງ? ຊື່: _____ ໂທລະສັບ: _____ - _____</p>

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍປະກັນໄພການຫວ່າງງານ

ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ: _____ - _____ - _____

<p>27. ປະຈຸບັນທ່ານເຮັດວຽກໃຫ້ກັບ ຫຼືທ່ານຄາດວ່າຈະເຮັດວຽກໃຫ້ກັບໂຮງຮຽນ ຫຼືສະຖາບັນການສຶກສາ ຫຼືນາຍຈ້າງຂອງລັດ ຫຼືບໍ່ຫວັງຜົນກໍາໄລໃດໜຶ່ງທີ່ເຮັດວຽກກ່ຽວຂ້ອງກັບໂຮງຮຽນບໍ່?</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ-ຈ:</p> <p>ກ) ໃຫ້ຂໍ້ມູນຕໍ່ໄປນີ້ກັບທາງໂຮງຮຽນ ຫຼືສະຖາບັນການສຶກສາ ຫຼືນາຍຈ້າງຂອງລັດ ຫຼືບໍ່ຫວັງຜົນກໍາໄລ.</p> <p>ຂ) ທ່ານເປັນອາຈານສອນປ່ຽນແທນໃຫ້ກັບໂຮງຮຽນເຂດເຕົ້າໂຮມລອສແອງເຈລິສ (LAUSD) ບໍ່?</p> <p>ຄ) ປະຈຸບັນທ່ານຢູ່ໃນໄລຍະພັກຜ່ອນ ຫຼືໄລຍະຢຸດພັກບໍ່?</p> <p>ງ) ທ່ານມີການຮັບປະກັນທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ ເພື່ອກັບຄືນໄປເຮັດວຽກຫຼັງຈາກໄລຍະພັກຜ່ອນ ຫຼືໄລຍະຢຸດພັກຢູ່ກັບໂຮງຮຽນ ຫຼືສະຖາບັນການສຶກສາບໍ່?</p> <p>ຈ) ວັນທີເລີ່ມຜູ້ນຂອງໄລຍະພັກຜ່ອນຄັ້ງຕໍ່ໄປ ຫຼືຢຸດພັກຄັ້ງຕໍ່ໄປຂອງທ່ານແມ່ນມີໃດ?</p>	<p>27. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ-ຈ:</p> <p>ກ) ຊື່: _____ ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ: _____ ຖະໜົນ: _____ ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____ ໂທລະສັບ: _____ - _____</p> <p>ຊື່: _____ ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ: _____ ຖະໜົນ: _____ ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____ ໂທລະສັບ: _____ - _____</p> <p>ຂ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຄ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ງ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ If yes, when? _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p> <p>ຈ) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>
<p>28. ທ່ານຄາດວ່າຈະກັບຄືນໄປເຮັດວຽກໃຫ້ກັບນາຍຈ້າງຄົນກ່ອນຜູ້ໃດຜູ້ໜຶ່ງບໍ່?</p>	<p>28. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
<p>29. ທ່ານມີວັນທີ່ຈະເລີ່ມເຮັດວຽກກັບນາຍຈ້າງຜູ້ໃດຜູ້ໜຶ່ງບໍ່?</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ:</p> <p>ກ) ທ່ານຈະເລີ່ມວຽກວັນທີໃດ?</p>	<p>29. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ:</p> <p>ກ) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>
<p>30. ທ່ານເປັນສະມາຊິກຂອງສະມາຄົມການຄ້າບໍ່ແມ່ນສະຫະພາບບໍ່?</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ-ສ:</p> <p>ກ) ຊື່ຂອງສະຫະພາບ ຫຼືອົງການບໍ່ແມ່ນສະຫະພາບແມ່ນຫຍັງ?</p> <p>ຂ) ໝາຍເລກທ້ອງຖິ່ນຂອງສະຫະພາບຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ?</p> <p>ຄ) ເບີໂທລະສັບຂອງສະຫະພາບ ຫຼືສະມາຄົມການຄ້າບໍ່ແມ່ນສະຫະພາບຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ?</p> <p>ງ) ສະຫະພາບ ຫຼືສະມາຄົມການຄ້າບໍ່ແມ່ນສະຫະພາບຂອງທ່ານຊອກວຽກໃຫ້ກັບທ່ານບໍ່?</p> <p>ຈ) ສະຫະພາບ ຫຼືສະມາຄົມການຄ້າບໍ່ແມ່ນສະຫະພາບຂອງທ່ານຄວບຄຸມການວ່າຈ້າງຂອງທ່ານບໍ່?</p> <p>ສ) ທ່ານໄດ້ລົງທະບຽນກັບສະຫະພາບ ຫຼືສະມາຄົມການຄ້າບໍ່ແມ່ນສະຫະພາບຂອງທ່ານວ່າ ບໍ່ເຮັດວຽກບໍ່?</p>	<p>30. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ-ສ:</p> <p>ກ) _____</p> <p>ຂ) _____ (ປ້ອນເລກສູນ "0" ໃສ່ສໍາລັບສະມາຄົມການຄ້າບໍ່ແມ່ນສະຫະພາບ).</p> <p>ຄ) _____ - _____</p> <p>ງ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຈ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ສ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍປະກັນໄພການຫວ່າງງານ

ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ: _____ - _____ - _____

<p>31. ປະຈຸບັນທ່ານເຂົ້າ, ຫຼືທ່ານມີແຜນຈະເຂົ້າໂຮງຮຽນ ຫຼືການຝຶກອົບຮົມບໍ່?</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ-ຊ:</p> <p>ກ) ວັນທີເລີ່ມຕົ້ນຂອງໂຮງຮຽນ ຫຼືການຝຶກອົບຮົມແມ່ນວັນທີໃດ?</p> <p>ຂ) ວັນທີຈົບພາກຮຽນປະຈຸບັນແມ່ນວັນທີໃດ?</p> <p>ຄ) ໂຮງຮຽນຊື່ຫຍັງ?</p> <p>ງ) ເປີໂທລະສັບຂອງໂຮງຮຽນແມ່ນເທົ່າໃດ?</p> <p>ຈ) ທ່ານເຂົ້າໂຮງຮຽນ ຫຼືມີແຜນຈະເຂົ້າໂຮງຮຽນວັນໃດ ແລະຊົ່ວໂມງໃດ?</p> <p>ສ) ໂຮງຮຽນ ຫຼືໂຄງການຝຶກອົບຮົມຂອງທ່ານໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຫຼືໄດ້ຮັບ ຫົນໂດຍໜຶ່ງໃນໂຄງການທີ່ມີລາຍຊື່ຢູ່ໃນຂໍ້ ສ ບໍ່?</p> <p>ໝາຍເຫດ: ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນການຝຶກອົບຮົມໂຄງການຝຶກຫັດທີ່ລັດອະນຸມັດ, ທ່ານຕ້ອງສົ່ງໃບຢັ້ງຢືນສໍາເລັດການຝຶກອົບຮົມຂອງທ່ານພ້ອມ ກັບແບບຟອມຮຽກຮ້ອງສືບຕໍ່, DE 4581, ສໍາລັບອາທິດ ຂອງການຝຶກອົບຮົມໂດຍທາງໄປສະນີ.</p> <p>ຊ) ຖ້າທ່ານມີວຽກເຮັດ, ຫຼືໄດ້ຮັບການສະເໜີວຽກໃຫ້ເຮັດຢູ່ໃນອາຊີບ ປົກກະຕິຂອງທ່ານ, ວັນ ແລະຊົ່ວໂມງທີ່ທ່ານເຂົ້າໂຮງຮຽນເປັນອຸປະ ສັກບໍ່ໃຫ້ທ່ານເຮັດວຽກໄດ້ເຕັມເວລາບໍ່?</p>	<p>31. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ-ຊ:</p> <p>ກ) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p> <p>ຂ) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p> <p>ຄ) _____</p> <p>ງ) ໂທລະສັບ: _____ - _____ - _____</p> <p>ຈ) ວັນ ແລະຊົ່ວໂມງ: _____</p> <p>_____</p> <p>ສ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໃຫ້ໝາຍເອົາແຕ່ຫ້ອງດຽວເທົ່ານັ້ນ.</p> <p><input type="checkbox"/> ກົດລະບຽບການລົງທຶນກໍາລັງແຮງງານ (WIA)</p> <p><input type="checkbox"/> ຄະນະຝຶກອົບຮົມການຈ້າງງານ (ETP)</p> <p><input type="checkbox"/> ການຊ່ວຍເຫຼືອການປັບປ່ຽນການຄ້າ (TAA)</p> <p><input type="checkbox"/> ໂອກາດການເຮັດວຽກ ແລະຄວາມຮັບຜິດຊອບຕໍ່ລູກຫຼານລັດຄາລິຟໍເນຍ (CalWORKS)</p> <p><input type="checkbox"/> ໂຄງການຝຶກຫັດທີ່ລັດອະນຸມັດ</p> <p><input type="checkbox"/> ລະດັບການເດີນທາງຂອງສະຫະພາບ ແລະບໍ່ແມ່ນສະຫະພາບ</p> <p><input type="checkbox"/> ບໍ່ມີອັນໃດຢູ່ຂ້າງເທິງ</p> <p>ຊ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
<p>32. ທ່ານພ້ອມຕໍ່ການເຮັດວຽກເຕັມເວລາໂດຍກົງຢູ່ໃນອາຊີບປົກກະຕິຂອງ ທ່ານບໍ່?</p> <p>ກ) ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ກະລຸນາອະທິບາຍວ່າເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງບໍ່ພ້ອມຕໍ່ການ ເຮັດວຽກເຕັມເວລາ.</p>	<p>32. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ກ) ຄໍາອະທິບາຍ: _____</p> <p>_____</p>
<p>33. ທ່ານພ້ອມຕໍ່ການເຮັດວຽກບໍ່ເຕັມເວລາໂດຍກົງຢູ່ໃນອາຊີບປົກກະຕິຂອງ ທ່ານບໍ່?</p> <p>ກ) ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ກະລຸນາອະທິບາຍວ່າເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງບໍ່ພ້ອມຕໍ່ການ ເຮັດວຽກບໍ່ເຕັມເວລາ.</p>	<p>33. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ກ) ຄໍາອະທິບາຍ: _____</p> <p>_____</p>
<p>34. ປະຈຸບັນທ່ານເຮັດທຸລະກິດຕົນເອງ, ຫຼືທ່ານມີແຜນຈະໃຫ້ເປັນທຸລະກິດ ຕົນເອງບໍ່? (ທຸລະກິດຕົນເອງໝາຍຄວາມວ່າ ທ່ານເປັນເຈົ້າຂອງທຸລະກິດ ເອງ ແລະເຮັດວຽກເປັນຜູ້ຮັບເໝົາເອກະລາດ.)</p>	<p>34. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
<p>35. ປະຈຸບັນນີ້ທ່ານເປັນ, ຫຼືທ່ານໄດ້ເປັນເຈົ້າໜ້າທີ່ຂອງບໍລິສັດ ຫຼືຂອງສະຫະພາບ ຫຼືຜູ້ຖືຫຸ້ນທັງໝົດ ຫຼືສ່ວນໃຫຍ່ຂອງບໍລິສັດຢູ່ໃນ 18 ເດືອນຜ່ານມາບໍ່?</p> <p>ກ) ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໃຫ້ບອກຊື່ຂອງອົງການ ແລະຕໍາແໜ່ງຂອງທ່ານນໍາ.</p>	<p>35. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ກ) ຊື່ຂອງອົງການ: _____</p> <p>ຕໍາແໜ່ງ: _____</p>
<p>36. ທ່ານໄດ້ເຮັດໜ້າທີ່ຮັບໃຊ້ເປັນເຈົ້າໜ້າທີ່ຂອງລັດທີ່ໄດ້ຮັບເລືອກ ຫຼືເປັນຜູ້ ໄດ້ຮັບການແຕ່ງຕັ້ງຍົກເວັ້ນຂອງຜູ້ວ່າການລັດຢູ່ໃນ 18 ເດືອນຜ່ານມາບໍ່?</p>	<p>36. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍປະກັນໄພການຫວ່າງງານ

ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ: _____ - _____ - _____


<p>37. ປະຈຸບັນທ່ານຍັງໄດ້ຮັບເງິນບໍານານຢູ່ບໍ? ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ:</p> <p>ກ) ປະຈຸບັນທ່ານຍັງໄດ້ຮັບເງິນບໍານານຫຼາຍກວ່າໜຶ່ງອັນຢູ່ບໍ? ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໄປຫາຄໍາຖາມ 38. ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ຂ-ສ:</p> <p>ຂ) ຜູ້ໃຫ້ເງິນບໍານານຊື່ຫຍັງ?</p> <p>ຄ) ເງິນບໍານານໄດ້ອີງຕາມວຽກ ຫຼືຄ່າຈ້າງຂອງບຸກຄົນອື່ນບໍ?</p> <p>ງ) ເງິນບໍານານເປັນເງິນບໍານານຂອງສະຫະພາບ ຫຼືເງິນບໍານານທີ່ໄດ້ຮັບ ຫຼືນໂດຍນາຍຈ້າງຫຼາຍກວ່າໜຶ່ງຄົນ?</p> <p>ຈ) ນາຍຈ້າງທີ່ຈ່າຍເງິນເຂົ້າໃຫ້ເງິນບໍານານຊື່ຫຍັງ?</p> <p>ສ) ທ່ານໄດ້ເຮັດວຽກໃຫ້ກັບນາຍຈ້າງຄົນນັ້ນ ຢູ່ໃນ 18 ເດືອນຜ່ານມາບໍ?</p>	<p>37. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ:</p> <p>ກ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໄປຫາຄໍາຖາມ 38. ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ຂ-ສ:</p> <p>ຂ) _____</p> <p>ຄ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ງ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຈ) _____</p> <p>ສ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>		
<p>38. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບເງິນບໍານານເພີ່ມເຕີມໃດໜຶ່ງຢູ່ໃນອີກສິບສອງເດືອນຂ້າງໜ້າ ບໍ?</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ-ຂ:</p> <p>ກ) ຜູ້ໃຫ້ເງິນບໍານານຊື່ຫຍັງ?</p> <p>ຂ) ທ່ານຈະໄດ້ຮັບເງິນບໍານານເມື່ອໃດ?</p>	<p>38. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ-ຂ:</p> <p>ກ) _____</p> <p>ຂ) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>		
<p>39. ທ່ານກຳລັງໄດ້ຮັບ, ຫຼືທ່ານຄາດວ່າຈະໄດ້ຮັບເງິນຊົດເຊີຍຜູ້ເຮັດວຽກບໍ?</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ-ງ:</p> <p>ກ) ໃຜເປັນບໍລິສັດປະກັນໄພ?</p> <p>ຂ) ເບີໂທລະສັບຂອງບໍລິສັດປະກັນໄພແມ່ນເທົ່າໃດ?</p> <p>ຄ) ເລກທີ່ເລື່ອງແມ່ນເທົ່າໃດ, ຖ້າຮູ້ຈັກ?</p> <p>ງ) ໃບຮຽກຮ້ອງຂອງທ່ານວັນທີເທົ່າໃດ, ຖ້າຮູ້ຈັກ?</p>	<p>39. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ-ງ:</p> <p>ກ) _____</p> <p>ຂ) ໂທລະສັບ: _____ - _____</p> <p>ຄ) _____</p> <p>ງ) ຈາກ: (ດດ/ວວ/ປປປປ) ເຖິງ: (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>		
<p>40. ທ່ານໄດ້ຮັບ ຫຼືທ່ານຄາດວ່າຈະໄດ້ຮັບການຈ່າຍອັນໃດໜຶ່ງຈາກນາຍຈ້າງຜ່ານມາຂອງທ່ານ ນອກເໜືອຈາກເງິນເດືອນປົກກະຕິຂອງທ່ານບໍ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ (ຕົວຢ່າງ: ຈ່າຍໃຫ້ວັນພັກ, ຈ່າຍການພັກປະຈຳປີ, ຈ່າຍໃຫ້ຄ່າເວລາເຊົ່າຈ້າງງານ, ການຈ່າຍຄ່າທົດແທນການແຈ້ງບອກ, ອື່ນໆ) ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ໃຫ້ປະກອບຂໍ້ມູນຢູ່ໃນຂໍ້ A-D. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້ຄ່າເວລາເຊົ່າຈ້າງງານເປັນຈຳນວນເງິນລວມທັງໝົດ, ໃຫ້ຕອບຂໍ້ A-C ໃຫ້ຄົບຖ້ວນ (ຢູ່ໃນຂໍ້ C, ໃຫ້ລາຍງານວັນທີທີ່ໄດ້ຈ່າຍເປັນຈຳນວນເງິນລວມທັງໝົດ).</p>			
<p>A. ປະເພດການຈ່າຍ (ຕົວຢ່າງ: ຈ່າຍໃຫ້ວັນພັກປະຈຳປີ)</p>	<p>B. ຈຳນວນເງິນຈ່າຍ (ຕົວຢ່າງ: \$600)</p>	<p>C. ຈ່າຍຈາກ (ວັນທີ: ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>	<p>D. ຈ່າຍໃຫ້ (ວັນທີ: ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍປະກັນໄພການຫວ່າງງານ

ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ: _____ - _____ - _____

<p>41. ທ່ານເປັນພົນລະເມືອງ ຫຼືສັນຊາດສະຫະລັດບໍ?</p> <p>ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ ກ:</p> <p>ກ) ທ່ານໄດ້ລົງທະບຽນກັບໜ່ວຍງານພົນລະເມືອງ ແລະຄົນເຂົ້າເມືອງຂອງສະຫະລັດ (USCIS, ເມື່ອກ່ອນແມ່ນ INS) ແລະໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ເຮັດວຽກຢູ່ໃນສະຫະລັດບໍ?</p> <p>ຂ) ທ່ານມີສິດຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍໃຫ້ເຮັດວຽກຢູ່ໃນສະຫະລັດສໍາລັບ 19 ເດືອນຜ່ານມາບໍ?</p>	<p>41. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ ກ:</p> <p>ກ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຂ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
---	---

ສິ່ງສໍາຄັນ: ຖ້າທ່ານຕອບຄໍາຖາມຂໍ “ກ” ຂ້າງເທິງວ່າ “ແມ່ນແລ້ວ”, ທ່ານຕ້ອງເລືອກເອົາໜຶ່ງໃນເອກະສານຂອງ USCIS ທີ່ມີລາຍຊື່ຢູ່ໃນ 41A ຜ່ານ 41H ຢູ່ລຸ່ມນີ້ ແລະໃຫ້ຂໍ້ມູນເອກະສານທີ່ສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້.

<p>41A. <input type="checkbox"/> ບັດຜູ້ຢູ່ອາໄສຖາວອນ (I-551)</p> <p>1) ເລກທະບຽນຄົນຕ່າງດ້າວ (A#)</p> <p>2) ເລກບັດຜູ້ຢູ່ອາໄສຖາວອນ (CARD#)</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>ໝາຍເຫດ: ເລກບັດ (CARD#) ແມ່ນຢູ່ດ້ານຫຼັງຂອງບັດ, ຢູ່ຕໍ່ໜ້າຮູບຂອງທ່ານ, ຢູ່ລຸ່ມວັນເດືອນປີເກີດ ແລະວັນໝົດອາຍຸ.</p> <p>3) ວັນໝົດອາຍຸ (EXP)</p>	<p>41A. <input type="checkbox"/> ບັດຜູ້ຢູ່ອາໄສຖາວອນ (I-551)</p> <p>1) A# _____</p> <p>ເລກທະບຽນຄົນຕ່າງດ້າວຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 7 ຫາ 9 ຕົວເລກ. ບ່ອນແຕ່ຕົວເລກເທົ່ານັ້ນເຂົ້າໄປ.</p> <p>2) _____</p> <p>ເລກບັດ (CARD#) ຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 13 ຕົວເລກ. ບ່ອນຕົວອັກສອນທີ່ມີທັງຕົວເລກ 3 ຕົວເຂົ້າໄປ ຕາມດ້ວຍຕົວເລກ 10 ຕົວ. ຖ້າບັດປະຈຸບັນຂອງທ່ານເປັນບັດທີ່ໄດ້ອອກໃຫ້ກ່ອນເດືອນທັນວາ 1997, ປະອັນນີ້ໃຫ້ຫວ່າງໄວ້.</p> <p>3) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>
---	--

<p>41B. <input type="checkbox"/> ບັດອະນຸຍາດໃຫ້ເຮັດວຽກ (I-766)</p> <p>1) ເລກທະບຽນຄົນຕ່າງດ້າວ (A#)</p> <p>2) ວັນໝົດອາຍຸ</p>	<p>41B. <input type="checkbox"/> ບັດອະນຸຍາດໃຫ້ເຮັດວຽກ (I-766)</p> <p>1) A# _____</p> <p>ເລກທະບຽນຄົນຕ່າງດ້າວຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 7 ຫາ 9 ຕົວເລກ. ບ່ອນແຕ່ຕົວເລກເທົ່ານັ້ນເຂົ້າໄປ.</p> <p>2) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>
---	---

<p>41C. <input type="checkbox"/> ເອກະສານເດີນທາງຜູ້ລີ້ໄພ (I-571)</p> <p>1) ເລກທະບຽນຄົນຕ່າງດ້າວ (A#)</p> <p>2) ວັນໝົດອາຍຸ</p>	<p>41C. <input type="checkbox"/> ເອກະສານເດີນທາງຜູ້ລີ້ໄພ (I-571)</p> <p>1) A# _____</p> <p>ເລກທະບຽນຄົນຕ່າງດ້າວຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 7 ຫາ 9 ຕົວເລກ. ບ່ອນແຕ່ຕົວເລກເທົ່ານັ້ນເຂົ້າໄປ.</p> <p>2) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>
---	---

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍປະກັນໄພການຫວ່າງງານ

ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ: _____ - _____ - _____

<p>41D. <input type="checkbox"/> ບັນທຶກຂາເຂົ້າ/ຂາອອກ (I-94)</p> <p>1) ໝາຍເລກຂາເຂົ້າ/ຂາອອກ</p> <p>2) ວັນໝົດອາຍຸ</p>	<p>41D. <input type="checkbox"/> ບັນທຶກຂາເຂົ້າ/ຂາອອກ (I-94)</p> <p>1) _____</p> <p>ໝາຍເລກຂາເຂົ້າ/ຂາອອກຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 11 ຕົວເລກ. ບ້ອນແຕ່ຕົວເລກເທົ່ານັ້ນເຂົ້າໄປ.</p> <p>2) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>
<p>41E. <input type="checkbox"/> ການອະນຸຍາດໃຫ້ເຂົ້າຄືນອີກ (I-327)</p> <p>1) ເລກທະບຽນຄົນຕ່າງດ້າວ (A#)</p> <p>2) ວັນໝົດອາຍຸ</p>	<p>41E. <input type="checkbox"/> ການອະນຸຍາດໃຫ້ເຂົ້າຄືນອີກ (I-327)</p> <p>1) A# _____</p> <p>ເລກທະບຽນຄົນຕ່າງດ້າວຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 7 ຫາ 9 ຕົວເລກ. ບ້ອນແຕ່ຕົວເລກເທົ່ານັ້ນເຂົ້າໄປ.</p> <p>2) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>
<p>41F. <input type="checkbox"/> ຫຼັງສືເດີນທາງຕ່າງປະເທດບໍ່ທັນໝົດອາຍຸ</p> <p>1) ໝາຍເລກຂາເຂົ້າ/ຂາອອກ</p> <p>2) ໝາຍເລກຫຼັງສືເດີນທາງ</p> <p>3) ເລກທີວີຊ່າ</p> <p>4) ວັນໝົດອາຍຸ</p>	<p>41F. <input type="checkbox"/> ຫຼັງສືເດີນທາງຕ່າງປະເທດບໍ່ທັນໝົດອາຍຸ</p> <p>1) _____</p> <p>ໝາຍເລກຂາເຂົ້າ/ຂາອອກຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 11 ຕົວເລກ. ບ້ອນແຕ່ຕົວເລກເທົ່ານັ້ນເຂົ້າໄປ.</p> <p>2) _____</p> <p>ໝາຍເລກຫຼັງສືເດີນທາງຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 6 ຫາ 12 ຕົວອັກສອນທັງຕົວເລກ. ປົກກະຕິແມ່ນຈະພິບເຫັນຢູ່ມຸມຂວາດ້ານເທິງຂອງເອກະສານ.</p> <p>3) _____</p> <p>ເລກທີວີຊ່າຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 8 ຕົວເລກ.</p> <p>4) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>
<p>41G. <input type="checkbox"/> ບັນທຶກຂາເຂົ້າ/ຂາອອກ (I94) ຢູ່ໃນຫຼັງສືເດີນທາງຕ່າງປະເທດບໍ່ທັນໝົດອາຍຸ</p> <p>1) ໝາຍເລກຂາເຂົ້າ/ຂາອອກ</p> <p>2) ໝາຍເລກຫຼັງສືເດີນທາງ</p> <p>3) ເລກທີວີຊ່າ</p> <p>4) ວັນໝົດອາຍຸ</p>	<p>41G. <input type="checkbox"/> ບັນທຶກຂາເຂົ້າ/ຂາອອກ (I94) ຢູ່ໃນຫຼັງສືເດີນທາງຕ່າງປະເທດບໍ່ທັນໝົດອາຍຸ</p> <p>1) _____</p> <p>ໝາຍເລກຂາເຂົ້າ/ຂາອອກຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 11 ຕົວເລກ. ບ້ອນແຕ່ຕົວເລກເທົ່ານັ້ນເຂົ້າໄປ.</p> <p>2) _____</p> <p>ໝາຍເລກຫຼັງສືເດີນທາງຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 6 ຫາ 12 ຕົວອັກສອນທັງຕົວເລກ. ປົກກະຕິແມ່ນຈະພິບເຫັນຢູ່ມຸມຂວາດ້ານເທິງຂອງເອກະສານ.</p> <p>3) _____</p> <p>ເລກທີວີຊ່າຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 8 ຕົວເລກ.</p> <p>4) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p>
<p>41H. <input type="checkbox"/> ເອກະສານອື່ນໆ (ບໍ່ໄດ້ມີລາຍການໄວ້ຢູ່ໃນຂໍ້ A ຫາ G)</p> <p>1) ເລກທະບຽນຄົນຕ່າງດ້າວ (A#)</p> <p>2) ໝາຍເລກຂາເຂົ້າ/ຂາອອກ</p> <p>3) ວັນໝົດອາຍຸ</p> <p>4) ລາຍລະອຽດເອກະສານ</p>	<p>41H. <input type="checkbox"/> ເອກະສານອື່ນໆ (ບໍ່ໄດ້ມີລາຍການໄວ້ຢູ່ໃນຂໍ້ A ຫາ G)</p> <p>1) A# _____</p> <p>ເລກທະບຽນຄົນຕ່າງດ້າວຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 7 ຫາ 9 ຕົວເລກ. ບ້ອນແຕ່ຕົວເລກເທົ່ານັ້ນເຂົ້າໄປ.</p> <p>2) _____</p> <p>ໝາຍເລກຂາເຂົ້າ/ຂາອອກຈະຕ້ອງມີຄວາມຍາວ 11 ຕົວເລກ. ບ້ອນແຕ່ຕົວເລກເທົ່ານັ້ນເຂົ້າໄປ.</p> <p>3) _____ (ດດ/ວວ/ປປປປ)</p> <p>4) ລາຍລະອຽດເອກະສານ: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍປະກັນໄພການຫວ່າງງານ

ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ: _____ - _____ - _____

ແບບຟອມເສີມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອຫວ່າງງານຈາກໄພພິບັດ (DUA) – ເອກະສານຄັດຕິດ D

ກະລຸນາປະກອບໃຫ້ຄົບຖ້ວນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ ຖ້າທ່ານຫວ່າງງານ ຫຼືຫວ່າງງານເປັນບາງສ່ວນ ເນື່ອງຈາກໄພພິບັດທີ່ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບ ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ DUA:

<p>1. ທ່ານຫວ່າງງານເນື່ອງຈາກຜົນຂອງການເກີດໄພພິບັດທີ່ເກີດຂຶ້ນ ເມື່ອບໍ່ດົນມານີ້ຢູ່ໃນລັດຄາລິຟໍເນຍໂດຍກົງບໍ່, ເຊັ່ນ ແຜ່ນດິນໄຫວ, ນໍ້າຖ້ວມ, ດິນເຈື່ອນ, ສັດປ່າ, ອື່ນໆ?</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ:</p> <p>ກ) ລະບຸປະເພດຂອງໄພພິບັດ.</p> <p>ຂ) ໃນເວລາເກີດໄພພິບັດ, ທ່ານດໍາລົງຊີວິດຢູ່ໃນລັດໃດ?</p> <p>ຄ) ໃນເວລາເກີດໄພພິບັດ, ທ່ານເຮັດວຽກຢູ່ໃນລັດໃດ?</p> <p>ງ) ໃນເວລາເກີດໄພພິບັດ, ການຫວ່າງງານຂອງທ່ານເກີດຂຶ້ນມາຈາກຄວາມຈໍາເປັນຂອງທ່ານທີ່ຕ້ອງເດີນທາງຜ່ານເຂດໄພພິບັດບໍ່?</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ:</p> <p>ລະບຸຄາວຕີ ຫຼືບັນດາຄາວຕີທີ່ເກີດໄພພິບັດ ທີ່ຂັດຂວາງການເດີນທາງໄປເຮັດວຽກຂອງທ່ານ.</p> <p>ຈ) ກວດເບິ່ງສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ທີ່ເໝາະສົມກັບທ່ານທີ່ສຸດ:</p> <p>ສ) ຖ້າທ່ານເລືອກເອົາລາຍການ e1 ຫຼື e3 ຂ້າງເທິງ, ທ່ານໄດ້ເຮັດວຽກຈັກຊິວໂມງກ່ອນເກີດໄພພິບັດ?</p> <p>ຊ) ຖ້າທ່ານເລືອກເອົາ e3 ຫຼື e4 ຂ້າງເທິງ ໃຫ້ອະທິບາຍຫຍໍ້ວ່າ ໄພພິບັດມີຜົນກະທົບຕໍ່ຄວາມສາມາດທີ່ຈະສືບຕໍ່ ຫຼືເລີ່ມຕົ້ນທຸລະກິດຂອງທ່ານໄດ້ແນວໃດ.</p> <p>ຍ) ທີ່ຢູ່ບ່ອນຢູ່ຂອງທຸລະກິດຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ?</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ຕອບຄໍາຖາມຂໍ້ ກ-ງ:</p> <p>ກ) _____</p> <p>ຂ) _____</p> <p>ຄ) _____</p> <p>ງ) <input type="checkbox"/> ແມ່ນແລ້ວ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ຈ) 1) <input type="checkbox"/> ລູກຈ້າງຜູ້ບໍ່ສາມາດເຮັດວຽກໄດ້ເປັນ ຜົນເກີດຂຶ້ນຈາກໄພພິບັດໂດຍກົງ.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ໄດ້ມີກໍານົດເວລາເລີ່ມວຽກໃຫ້ກັບນາຍຈ້າງຄົນໜຶ່ງ, ແຕ່ບໍ່ສາມາດເລີ່ມໄດ້ເນື່ອງຈາກໄພພິບັດ.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> ບຸກຄົນທີ່ເຮັດທຸລະກິດຕົນເອງ ຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດເຮັດວຽກໄດ້ເພາະຜົນເກີດຂຶ້ນຈາກໄພພິບັດໂດຍກົງ.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຕັ້ງໃຈຈະເລີ່ມເຮັດທຸລະກິດຂອງຕົນເອງ, ແຕ່ບໍ່ສາມາດເລີ່ມໄດ້ເນື່ອງຈາກໄພພິບັດ.</p> <p>5) <input type="checkbox"/> ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ໄດ້ກາຍເປັນຫົວໜ້າຄອບຄົວເພາະຜົນເກີດຂຶ້ນຈາກໄພພິບັດໂດຍກົງ.</p> <p>ສ) _____</p> <p>ຊ) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ຍ) ຖະໜົນ: _____</p> <p>ເມືອງ: _____</p> <p>ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____</p>
--	---

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍປະກັນໄພການຫວ່າງງານ

ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ: _____ - _____ - _____

ຢ່າສົງ ຫຼືແຟັກໜ້ານີ້

ການສົ່ງໃບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ

ກວດຄົ້ນເບິ່ງໃບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານໃຫ້ລະອຽດ ເພື່ອເບິ່ງຄວາມຮຽບຮ້ອຍ. ໃບຄໍາຮ້ອງທີ່ບໍ່ຄົບຖ້ວນອາດຈະເຮັດໃຫ້ມີການຊັກຊ້າ ຫຼືຂັດຂວາງການຍື່ນຂໍ້ຮຽກຮ້ອງຂອງທ່ານ, ຫຼືເຮັດໃຫ້ມີການປະຕິເສດເງິນຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້.

ສົ່ງໃບຄໍາຮ້ອງທີ່ຄົບຖ້ວນຂອງທ່ານ ພ້ອມທັງເອກະສານຄັດຕິດທີ່ມີໄປທາງໄປສະນີ ຫຼືແຟັກ:

ໂດຍທາງໄປສະນີຫາທີ່ຢູ່ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:	EDD P.O. Box 12906 Oakland, CA 94604-2909 ໝາຍເຫດ: ຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າໄປສະນີພິເສດ.
ໂດຍແຟັກຫາເບີໂທລະສັບຕໍ່ໄປນີ້:	1-866-215-9159

ເມື່ອທ່ານສົ່ງໃບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແລ້ວ, ຈົ່ງໃຫ້ເວລາສິບວັນ ເພື່ອດໍາເນີນການຄໍາຮຽກຮ້ອງຂອງທ່ານ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບເອກະສານຮຽກຮ້ອງປະກັນໄພການຫວ່າງງານ (UI) ໂດຍທາງໄປສະນີ. ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບເອກະສານການຮຽກຮ້ອງ UI ໃດໜຶ່ງຫຼັງຈາກສິບວັນທີ່ທ່ານໄດ້ສົ່ງໃບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາເບີໂທລະສັບເກັບເງິນປາຍທາງເບີໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

ພາສາອັງກິດ 1-800-300-5616	ພາສາສະເປນ 1-800-326-8937	ພາສາແມນດາຣິນ 1-866-303-0706
TTY (ບໍ່ມີສຽງ) 1-800-815-9387	ພາສາແຄນໂຕນິສ 1-800-547-3506	ພາສາຫວຽດນາມ 1-800-547-2058

ວັນທີສົ່ງ: _____ ໂດຍ ທາງໄປສະນີ ຫຼື ແຟັກ

ເກັບຮັກສາໜ້ານີ້ໄວ້ເປັນບັນທຶກຂອງທ່ານ