WE ARE YOUR DOL

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Labor

A proud partner of the AmericanJobCenter network

নিয়োগ কেন্দ্র গ্রাহক নিবন্ধীকরণ ফর্ম

আবশ্যিক বিষয়গুলি তারকাচিহ্ন দিয়ে দেখানো হয়েছে *। অনুগ্রহ করে স্পষ্টভাবে মুদ্রিত করুন।

ওয়ার্কফোর্স ইনোভেশন অ্যান্ড অপরচুনিটি অ্যাক্টের (WIOA) মঞ্জুরিপ্রাপ্ত প্রকল্পগুলির জন্য ফেডারেল প্রতিবেদনের আবশ্যিকতা মেনে চলতে আমাদেরকে অবশ্যই গ্রাহকদের কাছ থেকে অতিরিক্ত ব্যক্তিগত তথ্য সংগ্রহ করতে হবে। এই তথ্যটি শুধুমাত্র WIOA-র উদ্দেশ্যের জন্যই। নিউ ইয়র্ক স্টেট নিয়োগ কেন্দ্র ব্যক্তিগত শনাক্তকরণযোগ্য তথ্য সুরক্ষা ও পরিচালনার ব্যাপারে ফেডারেল নির্দেশাবলী অনুসরণ করে চলে। **প্রতিবন্ধকতা থাকা ব্যক্তিরা অনুরোধ করলে অতিরিক্ত সহায়তা এবং পরিষেবা পেতে পারেন।**

আপনার পছন্দের ভাষা কোনটি?_____ ইংরেজী ছাড়া অন্য কিছু হয়, তাহলে আপনার কি দোভাষী প্রয়োজন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

"সমান সুযোগের" আইনের প্রবিধান সম্পর্কে আপনাকে জানানো হয়েছে তা জানাতে এখানে টিক দিন। ☐

গ্রাহকের ডেটা

সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর: _____ - _____ - _____ অথবা নিউ ইয়র্ক শনাক্তকরণ নম্বর: _____

*পদবি: _____ *প্রথম নাম: _____ M.I. _____

*জন্ম তারিখ: _____/_____/_____ লিঙ্গ: ☐ পুরুষ ☐ মহিলা

যদি আপনি 31শে ডিসেম্বর, 1959-এর পরে জন্মানো পুরুষ হন, তাহলে কি আপনি US মিলিটারি সিলেক্টিভ সার্ভিসে নিবন্ধীকৃত আছেন?
☐ হ্যাঁ ☐ না

নিউ ইয়র্ক স্টেট ড্রাইভার লাইসেন্স নম্বর বা NYS নন ড্রাইভার লাইসেন্স ID নম্বর: _____

অথবা গ্রহণযোগ্য উত্স নথি ব্যবহার করে জন্মতারিখ যাচাইকরণের অন্য কোনো মাধ্যম: _____ (কর্মী দেখুন)

*রাস্তার ঠিকানা: _____ পার্টমেন্ট নং. _____

*শহর: _____ *রাজ্য: _____ *জিপ কোড (+4 আবশ্যিক নয়): _____ - _____

চিঠি লেখা ঠিকানা (যদি উপরের থেকে ভিন্ন হয়): _____

কাউন্টি: _____ ইমেল: _____

ঘরের ফোন: (_____) _____ - _____ সেল ফোন: (_____) _____ - _____

আপনি কীভাবে যোগাযোগ করতে চাইবেন? ☐ ইমেল ☐ সেল ফোন ☐ ডাক ঠিকানা (চিঠি লেখার) ☐ ঘরের ফোন

আপনি কি যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক? ☐ হ্যাঁ ☐ না যদি না হয়, তাহলে কি আপনি যুক্তরাষ্ট্রে কাজ করতে অনুমোদিত? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে বৈদেশিক নিবন্ধীকরণ সংখ্যা: _____

জাতি/বর্ণ

বিঃ দ্রঃ: জাতি ও বর্ণের প্রশ্নগুলি স্বৈচ্ছিক। তথ্যগুলি গোপনীয় এবং শুধুমাত্র নথি রক্ষণাবেক্ষণ ও নিশ্চিতকারী পদক্ষেপের আবশ্যিকতার জন্যই ব্যবহার করা হবে। যদি আপনি উত্তর না দেন, তাহলে আপনার উপর কোনো শাস্তি বর্তাবে না।

জাতি: ☐ হিস্প্যানিক বা লাটিনো ☐ হিস্প্যানিক বা লাটিনো নন

বর্ণ: (যেগুলি প্রযোজ্য তার সবকটিতে টিক দিন)

☐ শ্বেতাঙ্গ ☐ কৃষ্ণাঙ্গ বা আফ্রিকান আমেরিকান ☐ আমেরিকান ইন্ডিয়ান বা আলাস্কার দেশীয় লোক
☐ এশীয় ☐ দেশীয় হাওয়াইয়ান বা অন্যান্য প্যাসিফিক দ্বীপবাসী

শিক্ষা

*শিক্ষার (সম্পূর্ণ করা সর্বোচ্চ স্তরটিতে দাগ দিন) মান: ☐ কিছুই নেই ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
☐ 11 ☐ 12 ☐ HS ডিপ্লোমা ☐ HS সমতুল্য ☐ কোনো ডিপ্লোমা নেই ☐ উপস্থিত/সম্পূর্ণ করা হয়েছে এই মর্মে **IEP**
ডিপ্লোমা/প্রতিবন্ধকতার শংসাপত্র

বিঃ দ্রঃ: IEP ডিপ্লোমা/প্রতিবন্ধকতার শংসাপত্র দেখানো স্বৈচ্ছিক। উপস্থিত/সম্পূর্ণ করা হয়েছে এই মর্মে IEP ডিপ্লোমা/প্রতিবন্ধকতার শংসাপত্র না দেখালে আপনার উপর কোনো শাস্তি বর্তাবে না।

কলেজ: ☐ 1 বছর ☐ 2 বছর ☐ 3 বছর ☐ 4 বছর অতিরিক্ত যদি কলেজ হয়, তাহলে যা যা প্রযোজ্য সবকটিতে দাগ দিন:

☐ কোনো কলেজ ☐ বৃত্তিমূলক ডিগ্রি/শংসাপত্র ☐ অ্যাসোসিয়েট ডিগ্রি
☐ স্নাতক ডিগ্রি ☐ স্নাতকোত্তর ডিগ্রি ☐ ডক্টরেট ডিগ্রি

*আপনি কি কোনো মাধ্যমিক, উচ্চমাধ্যমিক, বৃত্তিগত, টেকনিক্যাল বা শিক্ষামূলকগ স্কুলে পূর্ণ সময়ের জন্য যাচ্ছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যিদ আপিন কোনো দুটি টামে র মেধ থাকেন, তাহেল কি আপিন স্কুেল ফিরেত চান? ☐ হ্যাঁ ☐ না

কর্মসংস্থান

*আপনি কি বর্তমানে চাকুরিরত? ☐ হ্যাঁ ☐ না যদি না হয়, তাহলে আপনি কত সপ্তাহ ধরে কাজ করছেন না? _____

যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে আপনি কি কর্মরত ☐ পূর্ণ সময় ☐ আংশিক সময় আপনি প্রতি সপ্তাহে কত ঘন্টা কাজ করেন? _____

আপনি কি বেকারত্ব বীমার সুবিধাগুলির জন্য আবেদন করেছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে আপনি কখন আবেদন করেছিলেন? _____

আপনি কি বর্তমানে বেকারত্ব বীমার সুবিধাগুলি দাবি করছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

মিলিটারি

বিঃ দ্রঃ: অভিজ্ঞ এবং "যোগ্য স্বামী/স্ত্রী" পরিষেবার অগ্রাধিকার পাবেন।

*আপনি কি ইউনাইটেড স্টেটস আর্মড ফোর্সে চাকরি করেছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না *আপনি কোনো প্রাক্তন কর্মীর যোগ্য স্বামী/স্ত্রী? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি "হ্যাঁ" হয় তাহলে কোন US সামরিক শাখায়?_____ য়ভাবে চাকরি করার তারিখ:____ / ____ /____ থেকে ____ / ____ /____

কর্মসংস্থানের পছন্দ

আপনার কাজের পছন্দগুলিতে টিক দিন:

কাজের সপ্তাহ: ☐ পূর্ণ সময় (প্রতি সপ্তাহে 30 ঘন্টা বা তার বেশি) ☐ আংশিক সময় (প্রতি সপ্তাহে 30 ঘন্টা বা তার কম) ☐ যে কোনো

মেয়াদ (চাকরির মেয়াদ): ☐ নিয়মিত (150 দিনের বেশি) ☐ সাময়িক (3 দিন বা তার কম) ☐ নিয়মিত বা সাময়িক (4-150 দিন)

ন্যূনতম আবশ্যিক স্বীকৃত বেতন: $_____ .____ প্রতি ☐ ঘন্টা ☐ দিন ☐ সপ্তাহ ☐ মাস ☐ বছর ☐ অন্যান্য

আপনি যে তারিখে কাজের জন্য ফাঁকা থাকবেন: _____/_____/_____

আপনি কোন শিফ্টে(গুলিতে) কাজ করতে ইচ্ছুক? যেগুলি প্রযোজ্য তার সবকটিতে টিক দিন

☐ প্রথম (যে শিফ্টটি সকালে শুরু হয়) ☐ দ্বিতীয় (যে শিফ্টটি বিকেলে/সন্ধ্যের দিকে শুরু হয়)

☐ তৃতীয় (যে শিফ্টটি রাত্রে শুরু হয়) ☐ ভেঙ্গে-ভেঙ্গে ☐ ঘুরিয়ে ঘুরিয়ে ☐ যে কোনো

*আপনি কি কোনো অভিবাসী বা মরশুমি কৃষক? (সংজ্ঞার জন্য অনুগ্রহ করে কর্মী বা সম্পূরক প্রশ্নাবলী দেখুন) ☐হ্যাঁ ☐না

স্বীকৃত কাজের স্থান

*আমি নিম্নলিখিত জিপ কোড, কাউন্টি বা স্টেটের মধ্যে (মাইলের সংখ্যা দেখে নিন এবং ডিপ কোডটি লিখুন)কাজ করতে ইচ্ছুক:

জিপ কোডের থেকে ☐ 10 ☐ 25 ☐ 50 ☐ 100 মাইল দূরে _____ কাউন্টি _____স্টেট _____

বিঃ দ্রঃ: যদি আপনি বেকারত্ব বীমা পেয়ে থাকেন, তাহলে আপনাকে বেসরকারী পরিবহণে 1 ঘন্টা বা সরকারী পরিবহণে 1 1/2 ঘন্টা যাতায়াত করতে হতে পারে।

কর্মসংস্থানের লক্ষ্য

*কর্মসংস্থানের লক্ষ্য/যে ধরনের কাজ খোঁজা হচ্ছে: চাকরির পদমর্যাদা _____

চাকরিরর পদমর্যাদা _____

*সবথেকে সাম্প্রতিক পেশা(গুলি)/চাকরি(গুলি) তালিকা করুন: **চাকরির পদমর্যাদা** **এই চাকরিতে অভিজ্ঞতা**

_____ বছর _____ মাস _____

_____ বছর _____ মাস _____

কাজের ইতিহাস

যদি আপনার চাকরির অভিজ্ঞতা থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করে এই বিভাগে যতটা সম্ভব বিশদ দিন যাতে আমাদের পক্ষে আপনাকে চাকরি খুঁজে দেওয়ার সম্ভাবনা আরও বেশি হয়। সবথেকে সাম্প্রতিক চাকরিটি প্রথমে দিন। প্রত্যেক নিয়োগকারীর জন্য আবশ্যিক সব বিষয়গুলি পূরণ করুন।

*চাকরির পদ:_____ *নিয়োগকারী:_____

*ঠিকানা: _____

* শহর: _____ *স্টেট: _____ ন্টি (যদি USA না হয়): _____

শুরুর তারিখ (মাস/দিন/বছর):_____/_____/_____ শেষের তারিখ (মাস/দিন/বছর):_____/_____/_____ প্রতি সপ্তাহে কত ঘন্টা কাজ করা হয়েছে: _____

সুপারভাইজার: _____ ফোন নম্বর: (_____)_____ - _____

*বেতন $:_____প্রতি ☐ ঘন্টা ☐ দিন ☐ সপ্তাহ ☐ মাস ☐ বছর ☐ অন্যান্য *ছেড়ে দেওয়ার কারণ: _____

*চাকরির দায়িত্ব: _____

কাজের ইতিহাস, চলছে

*চাকরির পদ: _____ *নিয়োগকারী: _____

*ঠিকানা: _____

* শহর: _____ *স্টেট: _____ জি (যদি USA না হয়): _____

*শুরুর তারিখ (মাস/দিন/বছর): ____/____/____ * শেষের তারিখ (মাস/দিন/বছর): ____/____/____ প্রতি সপ্তাহে কত ঘন্টা কাজ করা হয়েছে: _____

সুপারভাইজার: _____ ফোন নম্বর: (_____)_____ - _____

*বেতন $: _____ প্রতি ☐ ঘন্টা ☐ দিন ☐ সপ্তাহ ☐ মাস ☐ বছর ☐ অন্যান্য *ছেড়ে দেওয়ার কারণ: _____

*চাকরির দায়িত্ব: _____

_____

*চাকরির পদ: _____ *নিয়োগকারী: _____

*ঠিকানা: _____

* শহর: _____ *স্টেট: _____ জি (যদি USA না হয়): _____

*শুরুর তারিখ (মাস/দিন/বছর): ____/____/____ * শেষের তারিখ (মাস/দিন/বছর): ____/____/____ প্রতি সপ্তাহে কত ঘন্টা কাজ করা হয়েছে: _____

সুপারভাইজার: _____ ফোন নম্বর: (_____)_____ - _____

*বেতন $: _____ প্রতি ☐ ঘন্টা ☐ দিন ☐ সপ্তাহ ☐ মাস ☐ বছর ☐ অন্যান্য *ছেড়ে দেওয়ার কারণ: _____

*চাকরির দায়িত্ব: _____

_____

ট্রেড অ্যাডজাস্টমেন্ট অ্যাসিস্ট্যান্স (TAA)

আপনাকে কি নিউ ইয়র্ক স্টেটের শ্রম বিভাগ কর্তৃক জানানো হয়েছে যে আপনি (ফর্ম TA722 প্রাপ্ত হয়েছে) **ট্রেড অ্যাডজাস্টমেন্ট অ্যাসিস্ট্যান্স** পাওয়ার যোগ্য? ☐ হ্যাঁ ☐ না যদি হ্যাঁ হয় তাহলে, TAA দাখিলের নম্বর: _____

যদি না হয়, তাহলে কি আপনি বৈদেশিক বাণিজ্যের কারণে আপনার নিয়োগকারীর থেকে বিচ্ছিন্ন হয়ে পড়েছিলেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

ড্রাইভার লাইসেন্স

আপনার কি ড্রাইভার লাইসেন্স আছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না জারী করা স্টেট: _____

আপনার কী ধরনের লাইসেন্স আছে? ☐ ক্লাস A (ট্র্যাক্টর ট্রেলার) ☐ ক্লাস B (ট্রাক/বাস)
☐ ক্লাস C (বাণিজ্যিক খাতে ব্যবহৃত হালকা ট্রাক)
☐ ক্লাস Cn (C-নন-CDL) ☐ ক্লাস D (অপারেটার্স) ☐ ক্লাস E (ট্যাক্সি)
☐ ক্লাস M (মোটরসাইকেল)

পৃষ্ঠপোষণ: ☐ যাত্রী পরিবহণ ☐ বিপজ্জনক উপাদান ☐ সাঁজোয়া গাড়ি ☐ মোটরসাইকেল
☐ স্কুল বাস ☐ ডাবলস/ট্রিপলস ☐ ট্যাঙ্ক সংক্রান্ত বিপত্তি ☐ এয়ার ব্রেক

আপনার কি চাকরি করতে যাওয়া জন্য সরকারী পরিবহণের দরকার হয়? ☐ হ্যাঁ ☐ না

আপনার কি কাজে যাতায়াত করার জন্য নির্ভরযোগ্য পরিবহণ ব্যবস্থা আছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

শংসাপত্র/লাইসেন্স

আপনার কি কোনো পেশাগত শংসাপত্র বা লাইসেন্স আছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

*শংসাপত্র/লাইসেন্স: _____ *জারী করা সংগঠন বা স্থান: _____

জারি করার তারিখ (মাস/বছর): _____/ _____ স্টেট: _____ *দেশ: _____

অতিরিক্ত শংসাপত্র বা লাইসেন্স:

*শংসাপত্র/লাইসেন্স: _____ *জারী করা সংগঠন বা স্থান: _____

জারি করার তারিখ (মাস/বছর): _____/ _____ স্টেট: _____ *দেশ: _____

স্কুল

আপনার কি কোনো কলেজ ডিগ্রি, ডিপ্লোমা বা শিক্ষাগত শংসাপত্র আছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

*শিক্ষার কোর্স: _____ *ডিগ্রি: _____ যে তারিখে সম্পূর্ণ করা হয়েছে (মাস/বছর): ____/_____

*জারী করা সংগঠন: _____ *স্টেট: _____ *দেশ: _____

*শিক্ষার কোর্স: _____ *ডিগ্রি: _____ যে তারিখে সম্পূর্ণ করা হয়েছে (মাস/বছর): ____/_____

*জারী করা সংগঠন: _____ *স্টেট: _____ *দেশ: _____

চাকরির দক্ষতা ও যোগ্যতা

***অন্তত একটির তালিকা করুন।**

আপনি আপনার চাকরিতে(গুলিতে), স্বেচ্ছাসেবী কাজে লাগিয়েছেন এমন দক্ষতা ও সামর্থ্য, ব্যক্তিগত অভিজ্ঞতা, বা স্কুল বা প্রশিক্ষণের মাধ্যমে রপ্ত করেছেন এমন দক্ষতাগুলি অন্তর্ভুক্ত করুন। উদাহরণ: পরীক্ষাগারের কৌশল, ছুতোরের কাজ, ঝালাই, খসড়া পড়তে পারার সামর্থ্য, টাইপ করা, ওয়ার্ড প্রসেসিং সফটওয়্যার, প্রোগ্রামিংয়ের ভাষা, বা কম্পিউটার-সহায়ক ডিজাইনের মত কম্পিউটারের দক্ষতা। এছাড়াও আপনি যে যে ভাষাতে দক্ষ সেগুলি দিন।

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

আপনার চাকরির লক্ষ্যের সাথে জড়িত গুণ বা কৃতিত্বগুলির তালিকা করুন: _____

_____

আপনি যে সম্মানগুলি পেয়েছেন বা বাইরে যে যে কার্যকলাপে অংশগ্রহণ করেছেন সেগুলির তালিকা করুন: _____

_____

আমি প্রত্যয়িত করছি যে এই নথিতে প্রদত্ত তথ্যগুলি সত্যি এবং আমার সেরা জ্ঞানে নির্ভুল।

***স্বাক্ষর** _____ ***তারিখ** _____

নিউ ইয়র্ক স্টেটের শ্রম বিভাগ নিয়োগকারী হিসাবে সকলকে সমান সুযোগ দেওয়ার নীতি নিয়ে চলে।
অনুরোধ করা হলে, প্রকল্পের অতিরিক্ত সহায়তা ও পরিষেবাগুলি প্রতিবন্ধীদেরকে দেওয়া হবে