

직업 재활 서비스 신청서

DR 222 (REGS/Rev. 09/11/Korean)

사생활 보호 약관 : 정보 관행법 1977 (민법 1798.17 항) 과 연방 사생활 보호법 (5 USC 552a(e)(3))에 따라 개인 정보 수집 시 이 공지를 하도록 되어있습니다. 사회 보장 번호(SSN)를 포함하여 이 서류에서 요청된 정보들은 부서가 타당한 개인에게 서비스를 제공하도록 신원 확인을 위해 필요한 정보들입니다. 정보를 제공하지 못하시면 서비스가 그만큼 지연될 수 있습니다. 부서 당국: 복지 & 제도법 19005, 19005.1, 19010 항.

성	사용하는 다른 이름	이름	중간 이니셜
거리(Street) 주소		우편 주소(다른 경우)	
시(City)	우편번호	국가	
전화번호	사회보장번호(SSN)	생일	연령
휴대폰 번호	이메일		

취업에 실제로 방해가 되는 육체적 정신적 쇠약에 대해 상술하십시오.

어떻게 도와드릴까요?

누구를 통해 알게 되셨나요?

귀하의 집에 거하지 않고 귀하의 소재지를 항상 알고 있는 사람의 이름

주소	시(City)	전화번호	관계
----	---------	------	----

고용할 의사가 있는 고용주에게 정보 공개:

재활부가 취업 알선의 목적으로 나의 정보(의료 정보와 심리 정보 이외)를 나를 고용할만한 고용주에게 공개하는 것에 대한 권한을 부여하는 바입니다. 취업 알선을 위해 필요한 정보만 공개될 것을 이해하는 바입니다. 내 사례가 마감이 되거나 혹은 내가 특정하게 동의를 철회하지 않는 한 이 동의를 유효합니다.

자료 소개:

"의뢰인 정보 소책자"를 받았으며 읽었으며 상담원과 상의했습니다: 시민권, 적격 조건, 공지된 후 선택, 채용 결과 및 전문성 개발, 서비스 범위, 기밀성, 요청 절차와 의뢰인 지원 프로그램(CAP)
 이니셜: _____ (상담원) _____ (의뢰인)

예 아니요

이민 개혁과 통제법 1986 은 미국 시민권자와 미국에서 일하도록 인가된 외국인들만을 고용하도록 상술합니다. 귀하의 취업 적격을 검증하기 위해 아래의 체크 박스에서 선택해주시시오. 이민 개혁과 통제법 1986 에 의해 이것이 고용주 조건을 대치하지는 않습니다.

- 나는:
- 1. 미국 시민권자 혹은 미국 국민
 - 2. 합법적 영구 거주 허가 받은 외국인(외국인 번호 A _____).
 - 3. 미국에서 일하는 것에 대해 이민 귀화국이 인가한 외국인(외국인 번호 A _____ 혹은 승인 번호. 취업허가 만료 _____해당하는 경우_____)
 - 4. 모두 해당사항 없음

뒷면의 호소권 정보와 CAP 대변인 연락법에 대해 보십시오.

신청인 서명 <input type="checkbox"/>	서명일	보호자 서명(미성년자인 경우) <input type="checkbox"/>
------------------------------------	-----	--

상담원 기입 사항

상담원 서명 <input type="checkbox"/>	서명일	상담원 이름	상담원 전화번호
------------------------------------	-----	--------	----------

배포:

원본(분홍색) - 사례 폴더

사본(흰색) - 신청인