

ՄԱՍՆԱԳԻՏԱԿԱՆ ՎԵՐԱԿԱՆԳՆՄԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԴԻՄՈՒՄ

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

Անձնական կյանքի անձեռնմխելիության մասին դրույթ 1977 թվականի Տեղեկությունների կիրառման մասին օրենքը (քաղաքացիական Օրենսգիրք 1798.17 հոդված) և Անձնական կյանքի անձեռնմխելիության մասին դաշնային օրենքը (5 USC 552a(e)(3)) պահանջում են, որ անհատները տեղեկացվեն տվյալ դրույթի մասին անձնական տեղեկությունների հավաքագրման ժամանակ: Տվյալ ձևում պահանջվող տեղեկությունները, ներառյալ Սոցիալական ապահովության քարտի համարը, անհրաժեշտ են անհատին պատշաճ կերպով նույնականացնելու համար՝ համոզվելու, որ Բաժանմունքը ծառայություններ է մատուցում համապատասխան անհատին: Պահանջվող տեղեկությունները չապահովվելը կարող է բերել ծառայությունների մատուցման ուշացումների: Բաժանմունքի իրավասություն. Սոցիալական Ապահովության և Հաստատությունների մասին Օրենսգիրք 19005, 19005.1, 19010 հոդ.:

Table with 4 columns: Ազգանուն, Օգտագործվող այլ ազգանուն, Անուն, Հայրանուն

Table with 2 columns: Փողոց, Նամակագրության հասցե (եթե տարբեր է)

Table with 4 columns: Քաղաք, Փոստային ինդեքս, Երկիր

Table with 4 columns: Հեռախոս, Սոցիալական քարտի համար, Ծննդյան ամսաթիվ, Տարիք

Table with 2 columns: Բջջային հեռախոս, Էլեկտրոնային հասցե

Խնդրում ենք նկարագրել Ձեր ֆիզիկական կամ հոգեկան խանգարումը, որը հանդիսանում է Ձեր աշխատելու կարողության էական խոչընդոտ

Ինչպե՞ս մենք կարող ենք օգնել Ձեզ

Ո՞վ է Ձեզ ուղարկել մեզ մոտ

Այն անձի անունը (ոչ Ձեր ընտանիքից), ով միշտ գիտի Ձեր հասցեն

Table with 4 columns: Հասցե, Քաղաք, Հեռախոս, Հարաբերություն

Տեղեկության տրամադրում ենթադրյալ գործատուներին / Կողմնորոշիչ նյութեր
Մույնով ես լիազորում եմ Վերականգնման բաժանմունքին իմ մասին տեղեկություն տրամադրել (ոչ բժշկական կամ հոգեբանական) ենթադրյալ գործատուներին ինձ աշխատանքի տեղավորելու նպատակով: Ես հասկանում եմ, որ միայն ինձ աշխատանքի տեղավորելու համար անհրաժեշտ տեղեկությունն է տրամադրվելու: Այս համաձայնությունը կիրառելի է այնքան ժամանակ, մինչև իմ գործը փակվի կամ ես ինքս հրաժարվեմ իմ համաձայնությունից:
[] ԱՅՈ [] ՈՉ
Ես ստացել և կարդացել եմ “Հաճախորդի տեղեկության” գրքույկը և իմ խորհրդատուի հետ քննարկել եմ հետևյալ դրույթները: Քաղաքացիական իրավունքներ, Համապատասխանության պահանջներ, Տեղեկացված ընտրություն, Զբաղվածության արդյունքներ և Մասնագիտական զարգացում, Ծառայությունների շրջանակ, Գաղտնիություն, Բողոքարկման գործընթացներ և Հաճախորդների օժանդակության ծրագիր: Սկզբնատառերը _____ (խորհրդատու) _____ (հաճախորդ)

1986 թվականի Ներգաղթի Բարեփոխումների և Վերահսկողության մասին օրենքով սահմանված է, որ գործատուները պետք է աշխատանքի ընդունեն միայն Ամերիկյան քաղաքացիներին և այլ օտարերկրացիներին, ովքեր իրավունք ունեն աշխատելու Միացյալ Նահանգներում: Աշխատելու Ձեր իրավասությունը ստուգելու համար նշեք ներքևի պատուհաններում: Սա չի հակասում 1986 թվականի Ներգաղթի Բարեփոխումների և Վերահսկողության մասին օրենքով սահմանված դրույթների պահանջներին:

- Ես [] 1. Միացյալ Նահանգների քաղաքացի եմ
[] 2. Մշտական բնակության իրավունք ստացած օտարերկրացի եմ (Օտարերկրացի N A _____)
[] 3. Ներգաղթման կամ հպատակագրման ծառայության կողմից աշխատանքի իրավունք ստացած օտարերկրացի եմ (Օտարերկրացի N A _____ կամ Ընդունման որոշում N _____)
[] 4. Վերոհիշյալներից ոչ մեկը

ԲՈՂՈՔԱՐԿՄԱՆ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՐ ԵՎ ԹԵ ԻՆՉՊԵՏ ԿԱՊՎԵԼ ՀԱՃԱԽՈՐԴՆԵՐԻ ՕԺԱՆԴԱԿՈՒԹՅԱՆ ԾՐԱԳՐԻ ՓԱՍՏԱԲԱՆԻ ՀԵՏ, ՏԵՍ ԷԶԻ ՀԱԿԱՌԱԿ ԿՈՂՄԸ:

Table with 3 columns: Դիմորդի ստորագրությունը, Ստորագրման ամսաթիվը, Ծնողի/խնամակալի ստորագրությունը (պարտադիր է անչափահասների համար)

Table with 4 columns: Խորհրդատուի ստորագրությունը, Ստորագրման ամսաթիվը, Խորհրդատուի անունը (տպագրված), Խորհրդատուի հեռախոսահամարը