Washington State Department of Social & Health Services

АНКЕТА ПРО ПОЧАТОК РОБОТИ
START WORK

ПРІЗВИЩЕ РОБІТНИКА:	ТЕЛЕФОН:
ІДЕНТИФІКАЦІЙНИЙ НОМЕР КЛІЄНТА:	ДАТА:

ЧАСТИНА А. Ви повинні відповісти на всі питання цієї частини щодо вашої нової роботи.

1. Як вас звуть? **Напишіть розбірливо ваше ім'я та прізвище**: _____
2. Як зветься організація, яка прийняла вас на роботу? _____

   Ім'я і прізвище вашого супервізора або іншої контактної особи: _____

   Номер телефону контактної особи: _____
3. Яку роботу ви будете виконувати? _____
4. Назвіть дату, коли ви почали (починаєте) працювати: _____
5. Чи може ця організація забезпечити вам медичне або стоматологічне страхування? ☐ Так ☐ Ні
6. Чи користуєтеся ви матеріальною допомогою на дітей? ☐ Так ☐ Ні

Якщо ви будете працювати у сільському господарстві або на фермі, перейдіть до ЧАСТИНИ В (наступна сторінка).

Якщо ви на новому місці роботи будете займатися індивідуальною трудовою діяльністю, перейдіть до ЧАСТИНИ Г (наступна сторінка).

Якщо ви будете виконувати інші види роботи, перейдіть до частини Б (нижче).

ЧАСТИНА Б. Дайте відповіді на якомога більше з цих питань. Якщо ви не знаєте відповідь, не пишіть нічого.

1. Як ви працюєте: ☐ Неповний робочий день ☐ Повний робочий день ☐ Тимчасово або сезонно

   Якщо це тимчасова робота, коли вона повинна скінчитися? _____
2. Скільки годин на тиждень ви працюєте? _____
3. Скільки вам платять? Наприклад, $7,50 на годину, $800 на місяць, тощо? _____
4. Коли вам платять? Наприклад, щотижня, кожні два тижня, двічі на місяць, тощо. Якщо вам платять у певний день тижня, вкажіть, у який саме: _____
5. Коли починається період виплати заробітної плати? _____ Коли він закінчується? _____
6. Коли ви одержали (одержите) перший чек з заробітною платою? _____
7. Поставте відповідні відмітки, якщо: ☐ Вам платять чайові ☐ Вам платять понадурочні ☐ Вам платять премії ☐ Вам платять комісійні ☐ Роботодавець платить за ваше житло ☐ Роботодавець платить за ваше харчування

   Скільки? _____ Як часто? _____
8. Чи зміниться що-небудь у вашій роботі протягом наступних двох місяців? ☐ Так ☐ Ні

   Якщо так, поясніть, що саме: _____

   _____

   _____

ЗАЧЕКАЙТЕ. Заповніть цю частину тільки у тому разі, якщо ви вже заповнили частину А (на зворотній сторінці).

ЧАСТИНА В. Якщо це робота у сільському господарстві або на фермі, дайте відповіді на питання:

1. З якими сільськогосподарськими культурами ви працюєте? _____

2. Скільки вам платять? Наприклад: $8 за корзину, $7 за дерево, 25 центів за фунт, $4 за ящик, $7 за годину, тощо?
_____

3. Скільки годин на день ви працюєте? _____ Скільки днів на тиждень? _____

4. Коли ця робота закінчується? _____

5. Під яким номером соціального забезпечення ви зареєстровані на цьому місці роботи? _____

6. Чи платять вам понадурочні? ☐ Так ☐ Ні
Якщо так, скільки? _____ Як часто? _____

7. Чи одержуєте ви премії? ☐ Так ☐ Ні
Якщо так, скільки? _____ Як часто? _____

8. Чи платить ваш роботодавець якусь частину вашої квартирної плати? ☐ Так ☐ Ні
Якщо так, скільки? _____

9. Чи працюєте ви ще на іншій фермі? ☐ Так ☐ Ні **Якщо так, вам треба заповнити ще одну анкету про початок роботи.**

10. Чи плануєте ви почати яку-небудь нову роботу, коли ця робота закінчиться? ☐ Так ☐ Ні
Якщо так, коли вона почнеться? _____

ЧАСТИНА Г. Якщо ви займаєтеся індивідуальною трудовою діяльністю, дайте відповіді на всі питання.

1. Яку роботу ви виконуєте? _____

2. Хто вам платить? _____

3. Скільки годин на тиждень ви плануєте працювати? _____

4. Скільки ви плануєте заробляти кожного місяця до податків та витрат? Ця сума повинна включати усі чайові та комісійні, які ви можете одержувати: _____

5. Чи платить хтось інший частину вашої квартирної плати? ☐ Так ☐ Ні Якщо так, скільки? _____

6. Коли ви одержали (одержите) перший чек з заробітною платою? _____

7. Чи перевищують ваші витрати на індивідуальну трудову діяльність $100 на місяць? ☐ Так ☐ Ні
Ми припускаємо стандартні витрати на індивідуальну трудову діяльність у розмірі $100. Якщо ви бажаєте заявити більшу суму для відрахування, ви повинні перелічити всі ваші витрати і надати нам підтверджуючі документи.

Прочитайте нижчезазначене та підпишіть анкету.

Я заявляю, що інформація, наведена у цій анкеті, є вірною та точною, наскільки мені відомо; я знаю, що закони штату Вашингтон передбачають покарання за надання неправдивої інформації.

ПІДПИС	ДАТА	НОМЕР ТЕЛЕФОНУ