



Questionario supplementare del Centro per l'impiego Informazioni aggiuntive e idoneità ai programmi

Generalità: _____ N. NYID: _____

Risponda a queste domande per consentirci di stabilire se è idoneo/a per altri programmi e servizi del Sistema per l'impiego. Queste informazioni sono riservate e saranno usate esclusivamente per determinare l'idoneità ad ulteriori programmi, i requisiti federali in materia di comunicazione per i programmi di sostegno finanziario erogati in base alla legge sugli investimenti e le opportunità per la forza lavoro, e i requisiti di attuazione dei principi di equità. La esortiamo a compilare questo modulo per permetterci di aiutarla meglio. Rispondere è tuttavia una scelta volontaria.

1. Lei o un membro della sua famiglia riceve aiuti economici pubblici/sussidi per redditi bassi?

Sì No

Spunti tutte le caselle pertinenti:

- Servizi di assistenza temporanea a famiglie bisognose (TANF)
- Buoni pasto/SNAP
- Assistenza generica (GA) statale/locale
- Contributi in denaro per rifugiati (RCA)

- Assistenza domiciliare
- Reddito previdenziale supplementare (SSI)
- Assicurazione contro gli infortuni della previdenza sociale (SSDI)
- Esaurimento dei servizi TANF entro due anni

Soggetto incapiente con reddito familiare totale che non supera il maggiore tra:

Soglia di povertà

OPPURE

70% del livello di reddito standard minimo

Altro _____

2. È affetto/a da qualche disabilità? Sì No Preferisco non rispondere

Ha un deficit fisico o mentale che sostanzialmente le limita una o più attività vitali principali?

Se Sì, ha un/a:

- Patologia fisica/cronica
- Deficit fisico/motorio
- Disabilità mentale o psichiatrica
- Deficit visivo
- Deficit uditivo
- Disturbo dell'apprendimento
- Deficit cognitivo/intellettivo

3. È un lavoratore agricolo migrante o stagionale? Sì No

Se "Sì", barri una delle caselle seguenti:

- Lavoratore agricolo stagionale:** chiunque sia impiegato o sia stato impiegato negli ultimi 12 mesi in un'attività agricola di carattere stagionale o di altra natura temporanea e che possa rientrare nello stesso giorno alla propria località di residenza permanente. Sono esclusi i soggetti non migranti che sono studenti a tempo pieno.
- Lavoratore agricolo migrante:** lavoratore stagionale (vedere definizione precedente) che raggiunge il luogo di lavoro e non riesce a rientrare nello stesso giorno alla propria località di residenza permanente. Sono esclusi gli studenti a tempo pieno che viaggiano in gruppi organizzati invece che con le rispettive famiglie.
- Lavoratore migrante addetto alla trasformazione di alimenti:** (vedere Lavoratore agricolo migrante)

4. È coniuge di un membro delle Forze Armate degli Stati Uniti in servizio attivo e ha perso il lavoro come diretta conseguenza di un trasferimento in seguito a cambio definitivo di destinazione del suo coniuge? Sì No

5. È una casalinga precaria? Sì No

Ha fornito servizi non retribuiti a familiari in casa e:

- Dipendeva dal reddito di un altro familiare, ma non può più contare sul sostegno di tale reddito; oppure è coniuge a carico di un militare in servizio attivo il cui reddito familiare si è ridotto in maniera significativa in seguito a mobilitazione, richiamo o ordine in servizio attivo, oppure al decesso o alla disabilità del familiare, **E**
- È disoccupata o sottoccupata e ha difficoltà a trovare o conservare l'impiego.

6. È un genitore single? Sì No

È single, separato/a, divorziato/a o vedovo/a con la responsabilità principale di uno o più figli a carico di età inferiore a 18 anni (comprese donne incinte single)?

7. È un/a senzatetto? Sì No

Non dispone di una residenza permanente e idonea per la notte? Ad esempio:

- Condivide l'alloggio con altre persone in seguito alla perdita della casa, a causa di ristrettezze economiche o per un motivo simile,
- Vive in un motel, un albergo, un campo caravan o in un campeggio per la mancanza di altre soluzioni idonee,
- Vive in un centro di accoglienza temporaneo o per le emergenze,
- È stato/a abbandonato/a in ospedale,
- È in attesa di sistemazione per l'affidamento, oppure
- Dispone di una residenza principale per la notte corrispondente a un luogo pubblico o privato, come un'auto, un parco, un edificio abbandonato, una stazione di autobus o ferroviaria, un terminal aeroportuale o un campeggio.

8. È un/a ex detenuto/a? Sì No

È stato/a sottoposto/a ad ogni grado di giudizio penale? Ha bisogno di aiuto nel superare gli ostacoli all'impiego dovuti a un verbale di arresto o una condanna per crimini contro la persona o la proprietà, reati di devianza minorile o altri tipi di reato?

9. Sta imparando la lingua inglese? Sì No

Ha una capacità di espressione, lettura, scrittura o comprensione limitata della lingua inglese? Soddisfa una delle seguenti due condizioni?

- La sua lingua natia è diversa dall'inglese?
- Vive in una famiglia o una comunità la cui lingua principale è diversa dall'inglese?

10. Ritieni di avere una barriera culturale? Sì No

Ha idee, opinioni, usanze o abitudini che possano impedirle di trovare facilmente un lavoro?

11. Le mancano le competenze di base? Sì No

Non è in grado di risolvere problemi o di leggere, scrivere o parlare in inglese ad un livello necessario per assolvere un compito sul lavoro, in famiglia o nella società?

Certifico che le informazioni fornite nel presente documento sono veritiere e accurate sulla base delle informazioni in mio possesso.

Firma

Data