ШТАТ КАНЗАС
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНЫХ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ
ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА И ТРУДОУСТРОЙСТВО

01.10.06

Отбор на готовность к работе

Дата: _____ Номер социальной безопасности: _____

Имя: _____ Дата рождения: _____ Возраст: _____

Адрес: _____ Телефон: _____

_____

Цели найма: _____

Число работ в последние 12 месяцев: _____ Наибольшая зарплата: _____

Почему Вы уволились с последней работы? _____

Какого типа задачи (ранее или в настоящее время) Вы выполняли на Ваших работах?

_____

_____

Что не позволяет Вам работать сейчас? _____

Какого рода работу Вы хотели бы выполнять? _____

Опишите все главные проблемы со здоровьем: _____

Есть ли у Вас диплом об окончании средней школы или диплом об общем образовании? _____

Посещаете ли Вы в настоящее время школу или курсы подготовки? _____

Являются ли Ваши условия жизни стабильными? _____

Сотрудничаете ли Вы со службами профессиональной занятости или службами семьи и ребенка? _____

Включены ли Вы в программы «Успешный старт» или «Ранний старт»? _____

Опишите все юридические проблемы или проблемы с опекой: _____

Опишите, что Вы используете для надежной транспортировки: _____

Есть ли у Вас поблизости семья или друзья, которые могут Вам помочь во время нужды? _____

Кто присматривает сейчас за Вашими детьми? _____

*Подвергаетесь ли Вы или Ваши дети опасности физического, психологического или сексуального насилия? _____

*Угрожал ли Вам или Вашим детям кто-либо? _____

Есть ли у Вас проблемы наркотической или алкогольной зависимости? _____

Есть ли у Вас повседневные обязанности по уходу за инвалидом? _____

(*смотрите на обороте)

* Следующие вопросы предложены для использования в отборе заявителей на получение помощи TAF (см. KEESM 1412.3 и 2244).

1. Подвергаются ли Ваши дети в настоящее время угрозам причинения вреда или оскорблениям со стороны кого-либо в Вашей жизни (вред может включать домогательства или запугивание Вас, Ваших детей, Ваших домашних животных или других членов семьи или друзей, притеснение, хватание, пихание, шлепанье, нанесение ударов, удушение или угнетение; постоянное унижение или обвинение в бесполезности; какой-либо тип насильственного сексуального контакта)?

2. Нуждаетесь ли Вы теперь в помощи, поскольку работа, поиск работы или занятия в школе могут привести Вас или Ваших детей к опасности физического, психологического или сексуального насилия?

3. Нуждаетесь ли Вы теперь в помощи, поскольку Вы пережили тяжелое время по причине прошлого насилия (например, испуга, депрессии, боитесь оставить дом для поиска работы или пойти в школу, или Вы ищете терапевта в связи с пережитым насилием)?

4. В то время, когда Вы ранее получали помощи, тратили ли Вы время, стараясь справиться или спастись от кого-либо, угрожавшего, оскорблявшего или причинявшего вред Вам или Вашим детям (например, были ли Вы в приюте, теряли ли Вы дом, были вынуждены переселиться или вынуждены были оставить работу или школу)?