



実習生
 職人
 従業員
 新入社員
 連合の番号 _____

社会的に恵まれない労働者 認定書

(契約者)
 認定済みの用紙を返す連絡先:

 (FAX/電子メール)

私、 _____ は _____, CA _____ に住んでいる。
 (苗字と名前) (住所) (市) (郵便番号)

_____ で連絡されることができる。

(電話番号、もしくは電子メール)

現在、自分は下記の内二つ以上に当てはまると宣言する (カッコ内は、各状況を証明するために必要な証拠):

- ホームレスである (ホームレス施設からの手紙)
- 単身の親である (単身の親のステータスを示す所得年次税申告か庁からの証拠)
- 公的支援を受けている (庁からの証拠か ロサンゼルス郡部 公的社会サービスからの通知)
- 高校卒業証書 か 総合教育開発テスト (GED) を持っていない (自己申告制度)
- 刑事司法の記録を持っている (出獄や逮捕の記録、もしくは保護観察か仮釈放の文書)
- 27 週間以上失業者である (雇用開発部からの手紙、失業保険給付のプリントアウトか、解雇の手紙)
- 私は、フォスターケアシステムから解放されてきました (里親ケアが里親機関から場所や手紙を取った郡からレコードのドキュメント)
- イラク/アフガニスタン戦争の退役軍人である (イラク/アフガニスタン戦争に奉仕したことを示す DD214 の用紙)
- 職人なるための時間の 15 パーセント以上を完成していない実習生である (実習生の認定書か、今まで働いている時間を示す派遣)
- 適用されません

私は、Los Angeles Metropolitan Transit Agency (LACMTA)、もしくは LACMTA によって指定された被指名人がこの認定を監査する権利があり、用紙に書き込んだ情報がすべて事実だと承認する。上記の郵便番号にあたる住人である証拠と、上にあてはまる 状況を示す基準の証拠も添付した。もし情報を偽ると、独自の決定権上、LACMTA は私が社会的に恵まれない労働者として参加することから失格とされると承認する。

私はカリフォルニア州 偽証刑罰の法律に従い、この用紙に記入した情報がすべて正しいと断言する。

署名: _____ 社会保障番号 # XXX-XX- _____

ロサンゼルス郡の _____ 市で _____ にこの用紙が実行された。

(日付)

Certifying Official Use Only	
This applicant is approved for certification as a Disadvantaged Worker	

(Print Name)	
_____	_____
(Signature)	(Date)
Certified form Returned to Contractor? <input type="checkbox"/>	

申し込む人のチェックリスト
私は:
<input type="checkbox"/> この用紙に適切な情報を書き込み、署名した
<input type="checkbox"/> 上記の郵便番号の住人である証拠を添付した
<input type="checkbox"/> 自分にあてはまる社会的に恵まれない状況の証拠となる書類を添付した

The Solís Group に転送してください

131 N. El Molino Ave. #100 Pasadena, CA 91101 P: (626) 685-6989 F: (626) 685-6985 ConstructionJobs@thesolisgroup.com