



2 Đơn Xin Huấn Luyện Tùy Chọn

Phần A — Được hoàn tất bởi người lao động vào lúc bắt đầu mỗi khóa học

Tên người lao động	Số điện thoại	Số yêu cầu bồi thường
Địa chỉ gửi thư		Đánh dấu nếu địa chỉ thay đổi <input type="checkbox"/> Có
Thành phố	Tiểu bang	Mã Vùng +4
Quý vị đang được huấn luyện việc làm nào?		
Đánh dấu chi phí hướng nghiệp mà quý vị dự định sẽ sử dụng:		
<input type="checkbox"/> Học Phí/Phí Huấn Luyện	<input type="checkbox"/> Sách Vở, Văn Phòng Phẩm, Thiết Bị/Dụng Cụ	<input type="checkbox"/> Lệ Phí Thi/Cấp Bằng
<input type="checkbox"/> Máy Tính	<input type="checkbox"/> Giữ Trẻ hoặc Chăm Sóc Người Phụ Thuộc Được Cấp Phép	<input type="checkbox"/> Khác: Giải thích: _____
Quý vị không thể sử dụng các phúc lợi của quý vị để đi lại, ăn ở, di chuyển tới nơi mới, thay đổi việc làm hoặc nơi ăn ở trước khi có việc làm.		

Tôi sẽ áp dụng việc dùng các phúc lợi phục hồi hướng nghiệp để tham gia một chương trình trường học hoặc huấn luyện được cấp phép, được chính thức công nhận, hoặc được bộ chấp thuận. Tôi cho phép tiết lộ thông tin yêu cầu bồi thường về các phúc lợi này cho chương trình trường học, huấn luyện và các nhà cung cấp về các chi phí hướng nghiệp trên đây.

Chữ ký của người lao động

Ngày

Phần B — Được hoàn tất bởi viên chức phụ trách việc đăng ký tại chương trình trường học hoặc huấn luyện Học sinh có tên trên đây được đăng ký hoặc dự định đăng ký vào chương trình trường học hoặc huấn luyện sau đây:

Tên chương trình trường học hoặc huấn luyện				
Địa chỉ				
Thành phố	Tiểu bang	Mã Vùng +4		
Chương trình trường học hoặc huấn luyện có số của nhà cung cấp L&I không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không — Xin giải thích: <i>Nếu không chắc chắn, hãy gọi Đường Dây Nóng Tùy Chọn 2 theo số 360-902-9135</i>				
Ngày bắt đầu huấn luyện/khóa học		Ngày kết thúc huấn luyện/khóa học		Tín chỉ hoặc số giờ đăng ký
Học Phí/Phí Huấn Luyện	Sách Vở/Văn Phòng Phẩm/Thiết Bị/Dụng Cụ	Lệ Phí Thi	Khác	Tổng
Người liên hệ để giải đáp thắc mắc về hóa đơn (nếu khác với danh sách liệt kê dưới đây)				
Tên		Chức vụ		Số điện thoại

Viết in tên

Chức vụ

L&I số của nhà cung cấp

Chữ ký

Ngày