

CUESTIONARIO DEL SEGURO DE DESEMPLEO PARA EL PROGRAMA DE EVALUACIÓN DE ELEGIBILIDAD Y SERVICIOS DE REEMPLERO (parte 2)

NOMBRE _____ NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE DE EMPLEO _____

Por favor indique SÍ o NO a las preguntas siguientes:	SÍ	NO												
1. Desde que presentó su reclamación de beneficios de desempleo, usted ha estado: Físicamente apto para trabajar. Buscando trabajo activamente. Disponible para aceptar un trabajo.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
2. Desde que presentó su solicitud de beneficios de desempleo, ¿ha solicitado o ha comenzado a recibir ALGUNO de los siguientes pagos? <i>Marque con un círculo lo que corresponda.</i> _____ <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Beneficios de compensación laboral</td> <td style="width: 33%;">Vacaciones o tiempo libre para uso personal de un empleador</td> <td style="width: 33%;">Bono de retención</td> </tr> <tr> <td>Pago en lugar de despido</td> <td>Pagos de un fondo de pensiones del sindicato</td> <td>Pago por continuidad</td> </tr> <tr> <td>Pagos de un fondo de pensiones</td> <td>Pagos de un fondo de anualidades</td> <td>Pagos de un fondo 401K</td> </tr> <tr> <td>Pagos de una cuenta de jubilación a la que contribuye el empleador</td> <td>Indemnización por despido</td> <td></td> </tr> </table> <p>Si marcó alguna de las opciones anteriores, ¿ha proporcionado esta información al Departamento de Asistencia al Desempleado?</p>	Beneficios de compensación laboral	Vacaciones o tiempo libre para uso personal de un empleador	Bono de retención	Pago en lugar de despido	Pagos de un fondo de pensiones del sindicato	Pago por continuidad	Pagos de un fondo de pensiones	Pagos de un fondo de anualidades	Pagos de un fondo 401K	Pagos de una cuenta de jubilación a la que contribuye el empleador	Indemnización por despido		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beneficios de compensación laboral	Vacaciones o tiempo libre para uso personal de un empleador	Bono de retención												
Pago en lugar de despido	Pagos de un fondo de pensiones del sindicato	Pago por continuidad												
Pagos de un fondo de pensiones	Pagos de un fondo de anualidades	Pagos de un fondo 401K												
Pagos de una cuenta de jubilación a la que contribuye el empleador	Indemnización por despido													
3. ¿Ha trabajado durante alguna de las semanas de su solicitud de desempleo y NO informó las ganancias de esas semanas trabajadas al Departamento de Asistencia al Desempleado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
4. ¿Está actualmente inscrito en una escuela o en un programa de capacitación? Si respondió SÍ, ¿ha solicitado la aprobación del Programa de Oportunidades de Capacitación (Sección 30)?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												

AVISO: Si se mudó desde que presentó su solicitud de beneficios, deberá notificar al Departamento de Asistencia al Desempleado mediante su cuenta de UI Online o por teléfono llamando al 617-626-6800.

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

NOTA: El Programa de Evaluación de Elegibilidad y Servicios de Reempleo (RESEA) es un programa obligatorio diseñado para garantizar que cumpla con los requisitos estatales y federales para recibir los beneficios del seguro de desempleo. Cualquier información que proporcione puede afectar su elegibilidad para recibir dichos beneficios.

Staff's Initials: Date: