

CUESTIONARIO DEL SEGURO DE DESEMPLEO PARA EL PROGRAMA DE EVALUACIÓN DE ELEGIBILIDAD Y SERVICIOS DE REEMPLIO (RESEA)

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: <ul style="list-style-type: none"> • 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 <u>círculo</u> lo que corresponda.</i> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Beneficios de compensación laboral</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Vacaciones o tiempo libre para uso personal de un empleador</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Bono de retención</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pago en lugar de despido</td> <td><input type="checkbox"/> Pagos de un fondo de pensiones del sindicato</td> <td><input type="checkbox"/> Pago por continuidad</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pagos de un fondo de pensiones</td> <td><input type="checkbox"/> Pagos de un fondo de anualidades</td> <td><input type="checkbox"/> Pagos de un fondo 401K</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pagos de una cuenta de jubilación</td> <td><input type="checkbox"/> Indemnización por despido</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> a la que contribuye el empleador</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> • Si marcó alguna de las opciones anteriores, ¿ha proporcionado esta información al Departamento de Asistencia al Desempleado? 	<input type="checkbox"/> Beneficios de compensación laboral	<input type="checkbox"/> Vacaciones o tiempo libre para uso personal de un empleador	<input type="checkbox"/> Bono de retención	<input type="checkbox"/> Pago en lugar de despido	<input type="checkbox"/> Pagos de un fondo de pensiones del sindicato	<input type="checkbox"/> Pago por continuidad	<input type="checkbox"/> Pagos de un fondo de pensiones	<input type="checkbox"/> Pagos de un fondo de anualidades	<input type="checkbox"/> Pagos de un fondo 401K	<input type="checkbox"/> Pagos de una cuenta de jubilación	<input type="checkbox"/> Indemnización por despido		<input type="checkbox"/> a la que contribuye el empleador			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Beneficios de compensación laboral	<input type="checkbox"/> Vacaciones o tiempo libre para uso personal de un empleador	<input type="checkbox"/> Bono de retención															
<input type="checkbox"/> Pago en lugar de despido	<input type="checkbox"/> Pagos de un fondo de pensiones del sindicato	<input type="checkbox"/> Pago por continuidad															
<input type="checkbox"/> Pagos de un fondo de pensiones	<input type="checkbox"/> Pagos de un fondo de anualidades	<input type="checkbox"/> Pagos de un fondo 401K															
<input type="checkbox"/> Pagos de una cuenta de jubilación	<input type="checkbox"/> Indemnización por despido																
<input type="checkbox"/> a la que contribuye el empleador																	
3. ¿Ha trabajado durante alguna de las semanas de su solicitud de desempleo y <u>NO</u> 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? <ul style="list-style-type: none"> • 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 Reemplio (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.