

QUESTIONARIO PER L'IDONEITÀ AI SUSSIDI DI DISOCCUPAZIONE RESEA

NOME _____

CODICE RICHIEDENTE LAVORO _____

| Risponda SÌ o NO alle seguenti domande: | SÌ | NO |
|---|--|--|
| 1. Da quando ha presentato la sua richiesta per i sussidi di disoccupazione, è stato: <ul style="list-style-type: none"> • In grado di lavorare dal punto di vista fisico • Attivamente alla ricerca di lavoro • Disponibile a lavorare | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. Da quando ha presentato la sua richiesta per i sussidi di disoccupazione, ha ricevuto, iniziato a ricevere o presentato richiesta per <u>UNO O PIÙ</u> dei seguenti? <p style="margin-left: 20px;"><u>Cerchiare tutte le voci pertinenti.</u></p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap; padding-left: 20px;"> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> indennità per lavoratori</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> pagamenti da un datore di lavoro per ferie non godute</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> bonus di permanenza</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> indennità sostitutive in seguito a licenziamento</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> versamenti da fondi pensioni di organizzazioni sindacali</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> versamenti per il proseguimento del servizio militare</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> versamenti da fondi pensione</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Versamenti da rendite assicurative</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> versamenti da fondi 401K</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> fondi di risparmio pagati da un datore di lavoro</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Trattamento di Fine Rapporto (TFR)</div> </div> <ul style="list-style-type: none"> • Se ha cerchiato una delle suddette voci, ha comunicato tali informazioni al Dipartimento di Assistenza ai Disoccupati? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Nel corso delle settimane per cui ha richiesto sussidi di disoccupazione, ha lavorato e NON ha dichiarato al Dipartimento di Assistenza ai Disoccupati il reddito percepito durante tali settimane? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Al momento è iscritto a un programma di istruzione o di formazione? <ul style="list-style-type: none"> • Se ha risposto sì, ha richiesto l'autorizzazione del Programma di Formazione (Paragrafo 30)? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

PROMEMORIA: Se da quando ha presentato la sua richiesta si è trasferito, è tenuto a comunicare il suo nuovo indirizzo al Dipartimento di Assistenza ai Disoccupati effettuando l'accesso al sistema U.I. Online o chiamando il numero 617-626-6800.

FIRMA: _____

DATA: _____

NOTA: Il Re-Employment Services and Eligibility Assessment Program (RESEA) è un programma obbligatorio studiato per garantire la sua idoneità ai requisiti statali e federali per la ricezione dei sussidi di disoccupazione. Qualsiasi informazione da lei fornita può incidere sulla sua idoneità.