RESEA(재취업 서비스 및 자격 평가 프로그램) 실업 자격 평가 질문서

이름_____ **구직자 I.D. 번호** _____

다음 질문에 대해 예 또는 아니요를 표시하십시오.	**예**	**아니요**
1. 실업 급여 청구서를 제출한 이후, 귀하는 다음과 같이 해왔습니까? • 육체적으로 일을 할 수 있음 • 적극적으로 일자리를 찾고 있음 • 일자리를 받아들일 준비가 되어 있음	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
2. 귀하가 실업 급여를 청구한 이후, 귀하는 다음 지급금들 중 어느 지급금을 신청하였거나 수령하기 시작하였습니까? ***해당되는 것은 어느 것이든 동그라미를 치십시오.*** ☐ 근로자 산재보험 수당 ☐ 고용주가 지급하는 휴가 급여금 또는 개인 휴가 급여금 ☐ 스테이 상여금 ☐ 해고 대체 급여 통지 ☐ 노동조합 연금 펀드 급여금 ☐ 근속 급여 ☐ 연금 펀드 급여금 ☐ 연금 보험 펀드 급여금 ☐ 401K 펀드 급여금 ☐ 퇴직금 적립 계정 급여금 ☐ 퇴직금 ☐ 고용주가 출연함 • **귀하가 상기 급여금들 중 어느 것에 동그라미를 친 경우, 귀하는 그 내역을 실업지원부에 신고했습니까?**	☐	☐
3. 귀하가 실업 급여를 청구하였던 주들 중 어느 주 중에 일을 한 적이 있었고 일을 한 그 주 동안에 올린 소득을 실업지원부에 신고하지 않았습니까?	☐	☐
4. 귀하는 현재 학교 또는 직업교육 프로그램에 등록되었습니까? • **귀하가 예라고 답변한 경우, 귀하는 직업교육 기회 프로그램(제 30 조) 승인을 신청하였습니까?**	☐ ☐	☐ ☐

알림: 귀하가 실업 급여 청구서를 제출한 이후 이사한 경우, 귀하는 자신의 UI 온라인 계정에 접속하거나 617-626-6800 번으로 전화하여 실원지원부에 통지해야 합니다.

서명: _____ **날짜:** _____

유의: 재취업 서비스 및 자격 평가 프로그램(RESEA)은 귀하가 실업 보험금을 받기 위한 주 및 연방 요건을 충족하는지를 확인하기 위한 의무 프로그램입니다. 귀하가 제공하는 어떠한 정보도 그 보험금을 받는 귀하의 자격에 영향을 미칠 수 있습니다.