

Elegibilidade para Desemprego RESEA

Análise da Avaliação



Nome: _____

Número do candidato: _____

Parte 1: Você pode nos dizer mais sobre suas solicitações semanais do seguro-desemprego?

1. Desde que você pediu o seguro-desemprego, você tem procurado trabalho ativamente pelo menos 3 vezes por semana? Sim Não

2. **Se não, por quê?**

Em algumas circunstâncias, você ainda pode se qualificar para benefícios do seguro-desemprego.

3. Desde que você solicitou o seguro-desemprego, você ganhou algum dinheiro trabalhando? Sim Não

4. **Se sim**, você declarou isso na sua solicitação semanal do seguro-desemprego?

Mesmo o trabalho a tempo parcial e os trabalhos ocasionais devem ser reportados.

Sim Não

5. Desde que você solicitou o seguro-desemprego, você recebeu algum pagamento adicional de alguma coisa além de trabalhar?

Por exemplo, indenização, férias ou licença médica, ou pagamentos de aposentadoria.

Sim Não

6. **Se sim**, você declarou isso na sua solicitação semanal do seguro-desemprego?

Sim Não

Parte 2: Você pode nos dizer o que sabe sobre programas de treinamento?

1. Você está atualmente matriculado em alguma escola ou programa de treinamento? Sim Não

2. **Se sim**, você já se inscreveu no Programa de Oportunidades de Treinamento (TOP)?

Sim Não

Se você for aprovado no Programa de Oportunidades de Treinamento, você pode continuar recebendo os benefícios de seguro-desemprego enquanto estiver em treinamento em tempo integral — por até 26 semanas, ou até o fim do seu treinamento, o que acontecer primeiro. Para saber mais, visite a página inicial do TOP, mass.gov/dua/top

3. Você sabia que precisa se inscrever no TOP até a 20ª semana de pagamento do seu seguro-desemprego?

Sim Não

Parte 3: Reconhecimento

Entendo que o Programa RESEA foi criado para garantir que eu cumpra os requisitos estaduais e federais para receber benefícios de seguro-desemprego. As informações que eu fornecer aqui podem afetar a minha elegibilidade para receber esses benefícios.

Assinatura:

Data:

