

RESEA 실업 수당 자격 평가 검토



이름:

구직자 ID:

파트 1: 귀하의 주간 실업수당 청구에 대해 좀 더 말씀해 주시겠습니까?

1. 실업 수당을 신청한 이후로 일주일에 최소 3번 적극적으로 구직 활동을 하고 계신가요?

예 아니요

2. **아니라면, 왜 하지 않으십니까?**

어떤 경우에는 여전히 실업 수당 자격이 되실 수 있습니다.

3. 실업 수당을 신청하신 이후로 일하면서 수입을 얻으십니까?

예 아니요

4. **만약 그렇다면, 주간 실업 수당 청구 시 이런 내용을 보고하셨습니까?**

파트타임과 간단한 임시직이라도 보고되어야 합니다.

예 아니요

5. 실업 수당을 신청한 이후로, 일 외에 다른 추가 수당을 받은 적이 있으십니까?

예 아니요

예를 들어, 퇴직금, 휴가 또는 병가 수당, 연금 지급 등이 있습니다.

6. **만약 그렇다면, 주간 실업 수당 청구 시 이런 내용을 보고하셨습니까?**

예 아니요

파트 2: 교육 프로그램에 대해 알고 계신 것을 말씀해 주시겠습니까?

1. 현재 학교나 아니면 교육 프로그램에 등록하고 계십니까? 예 아니요

2. 만약 그렇다면, 교육 기회 프로그램(TOP-Training Opportunities Program)에 지원하셨습니까?

교육 기회 프로그램(TOP) 승인을 받으시면, 전일제 교육 중(최대 26주, 또는 교육 종료 시점 중 더 먼저 도래하는 시점까지) 실업 수당(UI) 혜택을 계속 받으실 수 있습니다. 더 자세한 내용은 TOP 홈페이지를 방문하십시오, mass.gov/dua/top

예 아니요

3. 실업 보험 수당 20주차까지 TOP를 신청해야 한다는 사실을 알고 계십니까?

예 아니요

파트 3: 인정

RESEA 프로그램은 제가 실업 보험 혜택을 받기 위해 주 및 연방 요건을 충족하도록 하기 위해 마련된 것임을 알고 있습니다. 제가 여기서 제공하는 정보는 해당 혜택 수령 자격에 영향을 미칠 수 있습니다.

서명: _____

날짜: _____

