MASSACHUSETTS DEPARTMENT OF
UNEMPLOYMENT ASSISTANCE

Information sur la couverture d’assurance chômage des employés

Nom de l’employeur | No d’identité du DUA de l’employeur

Adresse

Les employés de cette entreprise ou organisation sont couverts par l’Assurance Chômage (AC), un programme entièrement financé par les employeurs du Massachusetts. Il n’est fait aucune déduction de votre salaire pour couvrir le coût de vos prestations d’assurance chômage.

Si vous perdez votre emploi, vous pourriez avoir droit à une assurance chômage. Nous avons résumé ci-dessous les informations dont vous avez besoin pour faire votre demande de prestations d’assurance chômage. Avant de déposer votre demande, votre employeur vous remettra un exemplaire de la brochure : Comment faire une demande de prestations d’assurance chômage, fournie par le département de l’assurance chômage (DUA) du Massachusetts.

Vous devez être aux Etats Unis, ses territoires, ou le Canada quand vous déposez une demande des prestations d’assurance chômage hebdomadaires.

Il existe deux façons de demander vos prestations d’Assurance Chômage :

La demande par UI Online

UI Online est un système sécurisé, facile à utiliser et libre service. Vous pouvez demander des prestations, rouvrir une demande existante, demander un paiement de prestations hebdomadaire, vérifier l’état de votre demande, demander un dépôt direct, actualiser votre adresse et même déposer un appel en ligne. Pour faire une demande de prestations par UI Online, allez sur mass.gov/dua, sélectionnez UI Online for Claimants (UI Online pour demandeurs) et fournissez les informations demandées pour soumettre votre demande.

La demande par TeleClaim Center

Les services de l’assurance chômage sont disponibles par téléphone. Vous pouvez faire une demande de prestations d’assurance chômage, rouvrir une demande en cours, obtenir des informations actualisées sur l’état de votre demande et le paiement de prestations, résoudre des problèmes et demander un dépôt direct - le tout, par téléphone. Pour soumettre une demande de prestations par téléphone, appelez le TeleClaim Center au 1 (877) 626-6800. Vous devrez indiquer votre numéro de sécurité sociale et l’année de votre naissance. Vous serez alors connecté à un agent qui recueillera les informations nécessaires au dépôt de votre demande.

This document contains important information. Please have it translated immediately.

В данном документе содержится важная информация. Вам необходимо срочно сделать перевод документа.

Este documento contiene información importante. Por favor, consiga una traducción inmediatamente.

تحتوي هذه الوثيقة على معلومات هامة.
يرجى ترجمتها فورًا.

Docikman sa gen enfòmasyon enpòtan. Tanpri fè yon moun tradwi l touswit.

Questo documento contiene informazioni importanti. La preghiamo di tradurlo inmediatamente.

Este documento contém informações importantes. Por favor, traduzi-lo imediatamente.

此文件含有重要信息。
請立即找人翻譯。

본 문서에는 중요한 정보가 포함되어 있습니다. 본 문서를 즉시 번역하도록 하십시오.

Tài liệu này có chứa thông tin quan trọng. Vui lòng dịch tài liệu này ngay.

ເອກະສານສະບັບນີ້ ບັນຈຸຂໍ້ມູນອັນສຳຄັນ. ກະລຸນາເອົາເອກະສານສະບັບນີ້ໄປແປອອກ ຢ່າງບໍ່ລໍຊ້າ.

ឯកសារនេះមានទូវព័ត៌មានដ៏សំខាន់ ។

សូមបកប្រែវាជាបន្ទាន់ ។

Ce document contient des informations importantes. Veuillez le faire traduire au plus tôt.

IMPORTANT : Le droit commun du Massachusetts, Chapitre 151A, Section 62A exige que cet avis soit affiché à chacun des sites opérés par un employeur, dans un endroit visible et accessible à tous les employés Il doit inclure le nom et l’adresse postale de l’employeur ainsi que le numéro d’identification assigné à l’employeur par le département de l’assistance chômage.

Un employeur/programme garant de l’égalité des chances. Des aides et des services auxiliaires sont à la disposition de personnes handicapées, sur demande. Pour les services de relais à l’attention des malentendants, veuillez appeler le 711.

mass.gov/dua