

# QUESTIONARIO PER L'IDONEITÀ AI SUSSIDI DI DISOCCUPAZIONE RESEA

NOME: \_\_\_\_\_ CODICE RICHIEDENTE LAVORO: \_\_\_\_\_

Risponda SÌ o NO alle seguenti domande:	SÍ	NO	
<b>1. Da quando ha presentato la sua richiesta per i sussidi di disoccupazione, è stato:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• In grado di lavorare dal punto di vista fisico</li> <li>• Attivamente alla ricerca di lavoro</li> <li>• Disponibile a lavorare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2. Da quando ha presentato la sua richiesta per i sussidi di disoccupazione, ha ricevuto, iniziato a ricevere o presentato richiesta per UNO O PIÙ dei seguenti? <u>Cerchiare tutte le voci pertinenti.</u></b>			
<input type="checkbox"/> indennità per lavoratori <input type="checkbox"/> indennità sostitutive in seguito a licenziamento <input type="checkbox"/> versamenti da fondi pensione <input type="checkbox"/> fondi di risparmio pagati da un datore di lavoro <input type="checkbox"/> bonus di permanenza <input type="checkbox"/> versamenti per il proseguimento del servizio militare	<input type="checkbox"/> pagamenti da un datore di lavoro per ferie non godute <input type="checkbox"/> versamenti da fondi pensione di organizzazioni sindacali <input type="checkbox"/> Versamenti da rendite assicurative <input type="checkbox"/> Trattamento di Fine Rapporto (TFR) <input type="checkbox"/> Indennità di licenziamento <input type="checkbox"/> Incentivo per la permanenza in azienda <input type="checkbox"/> versamenti da fondi 401K	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se ha cerchiato una delle suddette voci, ha comunicato tali informazioni al Dipartimento di Assistenza ai Disoccupati?</li> </ul>			
<b>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?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4. Al momento è iscritto a un programma di istruzione o di formazione?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se ha risposto sì, ha richiesto l'autorizzazione del Programma di Formazione (Paragrafo 30)?</li> </ul>	<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.

**DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE:** Mi è stata fornita informazione in merito al **Programma di Opportunità Formativa (Sezione 30)**. Comprendo che devo presentare domanda per il Programma di Opportunità Formativa (Sezione 30) entro la ventesima settimana di erogazione dell'indennità di disoccupazione per essere idoneo ai benefici previsti dalla Sezione 30. Mi è stato inoltre fornito dettaglio riguardo al **Programma di Riqualificazione Professionale per il Commercio Internazionale (Trade Program)**, la verifica da parte del mio datore di lavoro circa la certificazione TAA, e sono stato informato circa i prossimi passi da seguire (presentazione del **Modulo MA 1666**) e le scadenze previste nel caso in cui l'azienda venga certificata.

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.