

QUESTIONARIO PER L'IDONEITÀ AI SUSSIDI DI DISOCCUPAZIONE RESEA

NOME: _____ CODICE RICHIEDENTE LAVORO: _____

Risponda SÌ o NO alle seguenti domande:	SÌ	NO														
1. Da quando ha presentato la sua richiesta per i sussidi di disoccupazione, è stato: <ul style="list-style-type: none"> • In grado di lavorare dal punto di vista fisico • Attivamente alla ricerca di lavoro • Disponibile a lavorare 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
2. Da quando ha presentato la sua richiesta per i sussidi di disoccupazione, ha ricevuto, iniziato a ricevere o presentato richiesta per <u>UNO O PIÙ</u> dei seguenti? <i>Cerchiare tutte le voci pertinenti.</i> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> indennità per lavoratori</td> <td><input type="checkbox"/> pagamenti da un datore di lavoro per ferie non godute</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> indennità sostitutive in seguito a licenziamento</td> <td><input type="checkbox"/> versamenti da fondi pensioni di organizzazioni sindacali</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> versamenti da fondi pensione</td> <td><input type="checkbox"/> Versamenti da rendite assicurative</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> fondi di risparmio pagati da un datore di lavoro</td> <td><input type="checkbox"/> Trattamento di Fine Rapporto (TFR)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> bonus di permanenza</td> <td><input type="checkbox"/> Indennità di licenziamento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> versamenti per il proseguimento del servizio militare</td> <td><input type="checkbox"/> Incentivo per la permanenza in azienda</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> versamenti da fondi 401K</td> </tr> </table> <p>• Se ha cerchiato una delle suddette voci, ha comunicato tali informazioni al Dipartimento di Assistenza ai Disoccupati?</p>	<input type="checkbox"/> indennità per lavoratori	<input type="checkbox"/> pagamenti da un datore di lavoro per ferie non godute	<input type="checkbox"/> indennità sostitutive in seguito a licenziamento	<input type="checkbox"/> versamenti da fondi pensioni di organizzazioni sindacali	<input type="checkbox"/> versamenti da fondi pensione	<input type="checkbox"/> Versamenti da rendite assicurative	<input type="checkbox"/> fondi di risparmio pagati da un datore di lavoro	<input type="checkbox"/> Trattamento di Fine Rapporto (TFR)	<input type="checkbox"/> bonus di permanenza	<input type="checkbox"/> Indennità di licenziamento	<input type="checkbox"/> versamenti per il proseguimento del servizio militare	<input type="checkbox"/> Incentivo per la permanenza in azienda		<input type="checkbox"/> versamenti da fondi 401K	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> indennità per lavoratori	<input type="checkbox"/> pagamenti da un datore di lavoro per ferie non godute															
<input type="checkbox"/> indennità sostitutive in seguito a licenziamento	<input type="checkbox"/> versamenti da fondi pensioni di organizzazioni sindacali															
<input type="checkbox"/> versamenti da fondi pensione	<input type="checkbox"/> Versamenti da rendite assicurative															
<input type="checkbox"/> fondi di risparmio pagati da un datore di lavoro	<input type="checkbox"/> Trattamento di Fine Rapporto (TFR)															
<input type="checkbox"/> bonus di permanenza	<input type="checkbox"/> Indennità di licenziamento															
<input type="checkbox"/> versamenti per il proseguimento del servizio militare	<input type="checkbox"/> Incentivo per la permanenza in azienda															
	<input type="checkbox"/> versamenti da fondi 401K															
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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
4. Al momento è iscritto a un programma di istruzione o di formazione? <p>• Se ha risposto sì, ha richiesto l'autorizzazione del Programma di Formazione (Paragrafo 30)?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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 Riqualficazione 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.