

RESEA(재취업 서비스 및 자격 평가 프로그램) 실업 자격 평가 질문서

이름 _____

구직자 I.D. 번호 _____

다음 질문에 대해 예 또는 아니요를 표시하십시오.	예	아니요
1. 실업 급여 청구서를 제출한 이후, 귀하는 다음과 같이 해왔습니까? • 육체적으로 일을 할 수 있음 • 적극적으로 일자리를 찾고 있음 • 일자리를 받아들일 준비가 되어 있음	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
2. 귀하가 실업 급여를 청구한 이후, 귀하는 다음 지급금들 중 어느 지급금을 신청하였거나 수령하기 시작하였습니까? 해당되는 것은 어느 것이든 동그라미를 치십시오. ☐ 근로자 산재보험 수당 ☐ 고용주가 지급하는 휴가 급여금 또는 개인 휴가 급여금 ☐ 스테이 상여금 ☐ 해고 대체 급여 통지 ☐ 노동조합 연금 펀드 급여금 ☐ 근속 급여 ☐ 연금 펀드 급여금 ☐ 연금 보험 펀드 급여금 ☐ 401K 펀드 급여금 ☐ 퇴직금 적립 계정 급여금 ☐ 퇴직금 ☐ 고용주가 출연함 • 귀하가 상기 급여금들 중 어느 것에 동그라미를 친 경우, 귀하는 그 내역을 실업지원부에 신고했습니까?	☐	☐
3. 귀하가 실업 급여를 청구하였던 주들 중 어느 주 중에 일을 한 적이 있었고 일을 한 그 주 동안에 올린 소득을 실업지원부에 신고하지 않았습니까?	☐	☐
4. 귀하는 현재 학교 또는 직업교육 프로그램에 등록되었습니까? • 귀하가 예라고 답변한 경우, 귀하는 직업교육 기회 프로그램(제 30 조) 승인을 신청하였습니까?	☐ ☐	☐ ☐

알림: 귀하가 실업 급여 청구서를 제출한 이후 이사한 경우, 귀하는 자신의 UI 온라인 계정에 접속하거나 617-626-6800 번으로 전화하여 실업지원부에 통지해야 합니다.

청구인 진술서: 본인은 **직업훈련기회프로그램(제 30 절)**에 관한 고지를 받았습니다. 본인은 제 30 절 실업 급여를 받으려면 본인의 실업보험 급여 제 20 지급주까지 훈련기회프로그램(제 30 절)에 지원하여야 한다는 것을 이해합니다. 본인은 또한 기능직 프로그램(Trade Program)에 관한 고지와 아울러 본인 고용주의 TAA 인증 여부 고지를 받았으며, 회사가 인증을 받았을 경우의 다음 단계(파일 MA 서식 1666) 및 기한에 대한 통지도 받았습니다.

RESEA(재취업 서비스 및 자격 평가 프로그램) 실업 자격 평가 질문서

서명: _____ 날짜: _____

유의: 재취업 서비스 및 자격 평가 프로그램(RESEA)은 귀하가 실업 보험금을 받기 위한 주 및 연방 요건을 충족하는지를 확인하기 위한 의무 프로그램입니다. 귀하가 제공하는 어떠한 정보도 그 보험금을 받는 귀하의 자격에 영향을 미칠 수 있습니다.