

RESEA QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DA ELEGIBILIDADE DE UI

NOME: _____ I.D. DO CANDIDATO A EMPREGO #: _____

Por favor, indique SIM ou NÃO às questões abaixo:	SIM	NÃO
1. Desde que apresentou o seu pedido de desemprego, já esteve: <ul style="list-style-type: none"> Fisicamente capaz de trabalhar Activamente buscando trabalho Pronto para aceitar trabalho 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Desde que você entrou com seu pedido de benefícios de desemprego, solicitou ou começou a receber <u>QUALQUER</u> um dos seguintes? Marce qualquer um que se aplique. <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> Benefícios para compensação de trabalhadores <input type="checkbox"/> Pagamento em lugar de aviso de demissão <input type="checkbox"/> Pagamentos de um fundo de pensão <input type="checkbox"/> Pagamentos de uma conta de aposentadoria contribuída por um empregador <input type="checkbox"/> Indenização por despedimento <input type="checkbox"/> Bônus por permanecer no trabalho </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> Férias ou folga pessoal pagamentos a partir de um empregador <input type="checkbox"/> Pagamentos de um fundo de pensão sindical <input type="checkbox"/> Pagamentos de um fundo de anuidade Indenização <input type="checkbox"/> Pagamento de continuação <input type="checkbox"/> Pagamentos de um fundo 401K <input type="checkbox"/> Bônus de permanência </div> </div> <ul style="list-style-type: none"> Se circulou algum dos itens acima, você informou essas informações ao Departamento de Assistência ao Desempregado? 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Você trabalhou durante qualquer uma das semanas que você solicitou e NÃO relatou ganhos por essas semanas trabalhadas ao Departamento de Assistência ao Desempregado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Você está atualmente matriculado na escola ou em um programa de treinamento? <ul style="list-style-type: none"> Se você respondeu SIM, solicitou a aprovação do Programa de Oportunidades de Treinamento (Seção 30)? 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

LEMBRETE: Se você se mudou desde que apresentou seu pedido de benefícios, seu endereço deve ser atualizado no Sistema U.I. online. Conta on-line ou ligando para 617-626-6800.

DECLARAÇÃO DO REQUERENTE: Recebi informações sobre o **Programa de Oportunidades de Treinamento (Seção 30)**.

Entendo que preciso me candidatar ao Programa de Oportunidades de Treinamento (Seção 30) até a 20ª semana pagável referente aos meus pagamentos do Seguro-Desemprego para ser elegível aos benefícios de desemprego da Seção 30. Também recebi informações sobre o Programa de Comércio, meu empregador verificado ou não como Assistência para Ajuste Comercial (TAA) e orientações sobre as próximas etapas (protocolar o *Formulário 1666 de MA*) e os prazo se a empresa for certificada.

ASSINATURA: _____ **DATA:** _____

NOTA: O Programa de Re-Emprego e Avaliação de Elegibilidade (RESEA) é um programa obrigatório projetado para garantir que você atenda aos requisitos estaduais e federais para receber benefícios do seguro de desemprego. Qualquer informação que você fornecer pode afetar sua elegibilidade para receber esses benefícios.