

# 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		
<b>1. Desde que apresentou o seu pedido de desemprego, já esteve:</b>				
• Fisicamente capaz de trabalhar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
• Activamente buscando trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
• Pronto para aceitar trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>2. Desde que você entrou com seu pedido de benefícios de desemprego, solicitou ou começou a receber <u>QUALQUER</u> um dos seguintes?</b> <i>Marque qualquer um que se aplique.</i>				
<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	<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			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se circulou algum dos itens acima, você informou essas informações ao Departamento de Assistência ao Desempregado?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>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?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>4. Você está atualmente matriculado na escola ou em um programa de treinamento?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se você respondeu SIM, solicitou a aprovação do Programa de Oportunidades de Treinamento (Seção 30)?</li> </ul>	<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 20<sup>a</sup> 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.