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:		
• Fisicamente capaz de trabalhar	☐	☐
• Activamente buscando trabalho	☐	☐
• Pronto para aceitar trabalho	☐	☐
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.		
☐ Benefícios para compensação de trabalhadores		
☐ Férias ou folga pessoal pagamentos a partir de um empregador		
☐ Bônus de permanência		
☐ Pagamento em lugar de aviso de demissão		
☐ Pagamentos de um fundo de pensão sindical		
☐ Pagamento de continuação		
☐ Pagamentos de um fundo de pensão		
☐ Pagamentos de um fundo de anuidade indenização		
☐ Pagamentos de um fundo 401K		
☐ Pagamentos de uma conta de aposentadoria contribuída por um empregador		
• **Se circulou algum dos itens acima, você informou essas informações ao Departamento de Assistência ao Desempregado?**	☐	☐
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?	☐	☐
4. Você está atualmente matriculado na escola ou em um programa de treinamento?	☐	☐
• **Se você respondeu SIM, solicitou a aprovação do Programa de Oportunidades de Treinamento (Seção 30)?**	☐	☐

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.

<u>DECLARAÇÃO DO REQUERENTE</u>: 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.