## **WE ARE YOUR DOL**



## Questionario Ammissibilità all'indennità di disoccupazione

**Importante:** Lei ha l'obbligo rispondere alle domande presenti su questo modulo che, su richiesta, dovrà essere consegnato al Dipartimento del lavoro dello Stato di New York. Ci serviremo delle sue risposte per decidere in modo più informato sulla sua ammissibilità all'indennità di disoccupazione e per avere un'idea sulle prospettive per Lei di trovare un altro lavoro.

Per avere diritto alle prestazioni dell'indennità di disoccupazione, Lei deve essere pronta/o, disponibile e in grado di lavorare. Deve essere attivamente alla ricerca di lavoro in modo costante e sistematico e deve essere disponibile ad accettare proposte di lavoro adeguate alla sua formazione e/o esperienza. Lei deve anche conservare e redigere la documentazione comprovante la ricerca di lavoro (online o scritta) per ogni settimana in cui Lei richiede le prestazioni dell'indennità di disoccupazione. Su richiesta, deve anche fornire al Dipartimento una copia della sua documentazione scritta.

Il suo nome (Nome e cognome):	
Ultime quattro (4) cifre del suo numero di previdenza sociale (SSN): XXX-XX	
1.	Lei è pronta/o, disponibile e in grado di lavorare? Sì
2.	spiegazione:
3.	Sta attivamente cercando lavoro? Sì No  a. Quali qualifiche lavorative sta cercando? Sì No  b. Sta tenendo una documentazione sulla ricerca di lavoro? Sì No
4.	In quale orario è disponibile a lavorare? Dalle:
5.	Con quali turni è disponibile a lavorare?   1° 2° 3° Tutti
6.	Qual è il salario minimo che accetterà per questo tipo di lavoro? \$ al/alla:
7.	Selezioni i giorni della settimana in cui è disponibile a svolgere questo tipo di lavoro:  Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato Domenica
8.	Lei deve essere disponibile a percorrere una distanza ragionevole per arrivare al lavoro. In generale, per "ragionevole distanza da percorrere" si intende un'ora con un mezzo di trasporto privato o un'ora e mezza con i mezzi di trasporto collettivo.
	È disponibile a viaggiare per un'ora, se utilizza un mezzo di trasporto privato, e un'ora e mezza, se utilizza mezzi di trasporto collettivo, per arrivare al lavoro?
9.	Sta frequentando la scuola? Sì
10. Nel periodo di richiesta delle prestazioni, ha svolto o sta svolgendo attività di qualche tipo per l'impresa di un amico o un parente, con o senza retribuzione? Sì No	
11.	. Lei sta ricevendo o ha presentato la domanda per prestazioni dell'Assicurazione infortuni sul lavoro o per disabilità? ☐ Sì ☐ No
12.	. Lei sta ricevendo o ha presentato la domanda per prestazioni pensionistiche o della Previdenza sociale?
	In caso affermativo, Lei si pone limitazioni riguardo al tipo di lavoro, all'orario o ai giorni di lavoro, oppure all'importo dei guadagni che accetterebbe, perché sta ricevendo tali prestazioni? Sì No
di in al	ttesto che le informazioni sopra riportate, riguardanti la mia ammissibilità alle prestazioni dell'Indennità di isoccupazione, sono vere in base alle mie conoscenze; sono inoltre consapevole che sono previste sanzioni legali caso di dichiarazioni false. Sono consapevole del mio obbligo di riferire tempestivamente ogni variazione riguardo lle informazioni fornite nel presente questionario. Sono consapevole che, se non rispettassi queste condizioni, non otrei essere ammissibile a ricevere le prestazioni dell'Indennità di disoccupazione.
	Firma del cliente: Data:

WS 1I (06/22) Pagina 1 di 1