

Questionnaire d'admissibilité à l'assurance-chômage

Important : Vous devez répondre aux questions de ce formulaire et le remettre au Département du travail de l'État de New York sur demande. Nous utilisons vos réponses pour décider si vous avez droit à des prestations d'assurance-chômage et pour nous donner une idée de vos chances de trouver un autre emploi.

Pour recevoir des prestations d'assurance-chômage, vous devez être prêt, disposé et apte à travailler. Vous devez rechercher activement un emploi de manière soutenue et systématique et être disposé à accepter un travail pour lequel vous êtes apte de par votre formation et/ou votre expérience. Vous devez également tenir et remplir un dossier de recherche d'emploi (en ligne ou par écrit) pour chaque semaine où vous demandez des prestations d'assurance-chômage. Vous devez fournir une copie de votre dossier écrit au Département du travail sur demande.

Votre nom (prénom et nom) : _____

Les quatre (4) derniers chiffres de votre numéro de sécurité sociale : XXX-XX-____ _ _ _ _

1. Êtes-vous prêt, disposé et capable de travailler ? Oui Non si « Non, » expliquez :

2. Pouvez-vous commencer à travailler immédiatement ? Oui Non si « Non, » expliquez :

3. Cherchez-vous activement du travail ? Oui Non
 - a. Quels titres d'emploi recherchez-vous ? _____
 - b. Tenez-vous un registre de recherche d'emploi ? Oui Non
4. Quelles sont les heures de travail que vous êtes prêt à effectuer ?
De _____ JOURNÉE SOIRÉE À _____ JOURNÉE SOIRÉE
5. Quels quarts de travail êtes-vous prêt à faire ? 1er 2ème 3ème
6. Quel est le salaire le plus bas que vous accepteriez pour ce genre de travail ? \$ _____ par _____
7. Cochez les jours de la semaine où vous êtes prêt à faire ce genre de travail :
Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche
8. Vous devez être prêt à parcourir une distance raisonnable pour vous rendre au travail. En général, une « distanceraisonnable de voyage », dans un sens, est d'une heure en transport privé ou d'une heure et demie en transport public.
Êtes-vous prêt à faire une heure de trajet, si vous utilisez un transport privé, et une heure et demie, si vous utilisez les transports publics, pour vous rendre au travail ? Oui Non
9. Êtes-vous scolarisé ? Oui Non
10. Pendant que vous demandez des prestations, avez-vous rendu ou êtes-vous en train de rendre service à l'entreprise d'un parent, d'un ami avec ou sans rémunération ? Oui Non
11. Recevez-vous ou avez-vous demandé des indemnités d'accident du travail ou des prestations d'invalidité ? Oui Non
12. Percevez-vous ou avez-vous demandé une pension ou des prestations à la sécurité sociale ? Oui Non
Si oui, vous limitez-vous au type de travail, aux heures ou aux jours de travail, ou au montant des revenus que vous accepteriez parce que vous recevez ces prestations ? Oui Non

Je certifie que les renseignements ci-dessus concernant mon admissibilité aux prestations d'assurance-chômage sont véridiques au meilleur de ma connaissance et je comprends qu'il existe des sanctions légales pour toute fausse déclaration. Je comprends que je dois signaler rapidement tout changement dans les informations fournies dans ce questionnaire. Je suis conscient que si je ne respecte pas ces conditions, je risque de ne pas avoir droit aux prestations d'assurance-chômage.

Signature du client : _____ **Date :** ____ / ____ / ____