

Preguntas de certificación: Unemployment Insurance (UI)

El Departamento de Trabajo y Capacitación de Rhode Island ha realizado cambios en las preguntas formuladas por UI Online para cumplir con las regulaciones federales. Hemos agregado descripciones y texto de ayuda para la mayoría de las preguntas, para ayudar a los solicitantes con el proceso de certificación semanal.

Asegúrese de leer detenidamente el texto de ayuda que sigue a cada pregunta de certificación, que proporciona orientación adicional sobre cómo responder mejor a las preguntas.

Pregunta	Texto de ayuda
Trabajo usted durante la semana del MM/DD al MM/DD?	<ul style="list-style-type: none"> • Si usted trabajo por salarios u otras ganancias esta semana, conteste “Si” a esta pregunta independientemente si usted trabajo tiempo completo o tiempo parcial. • Si usted no trabajo por salarios u otra ganancias, conteste “No”.
Regreso usted a trabajar tiempo completo durante la semana del MM/DD al MM/DD?	<ul style="list-style-type: none"> • Si usted regreso a trabajar ys espera trabajar tiempo completo de ahora en adelante, conteste “Si” a esta pregunta. • Si usted regreso a trabajar pero no es garantizado horas tiempo completo de ahora en adelante, conteste “no” a esta pregunta. • Si usted trabajo tiempo completo o tiempo parcial antes del COVID-19 y sus horas han sido reducidas, conteste “no” ha esta pregunta.
Ingrese la fecha en la que usted regreso a trabajar tiempo completo	<p>Provea el dia en que usted regreso a trabajar tiempo completo y fue garantizado horas tiempo completo de ahora en adelante.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si usted no fue garantizado horas tiempo completo, de ahora en adelante , usted no regreso oficialmente a trabajar , y debe cambiar su respuesta en la pregunta anterior.
Trabajo usted tiempo completo o tiempo parcial durante la semana de MM/DD al MM/DD?	<ul style="list-style-type: none"> • Si usted se consideraba un trabajador tiempo completo antes del COVID-19 y durante la semana pasada que usted trabajo horas similares al numero de horas que usted trabajaba antes del COVID-19, conteste”tiempo completo”. • Si usted trabajo menos horas de las que usted normalmente trabajaria antes del COVID-19, conteste”medio tiempo”.
Ganancias (monto)	<p>Ingrese sus salarios brutos en totalidad o otras ganancias de la semana pasada, antes de las deducciones de impuestos. Si usted no gano salarios u otras ganancias la semana pasada, ingrese 0. Por favor este Seguro de redondearlo al proximo dolar. Por ejemplo, si usted gano 103 dolares y 52 centavos, ingrese 104 dolares.</p> <p>Ganancias no incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pagos de beneficios de UI • Pagos del Seguro Social • Asistencia en efectivo

<p>Estuvo usted capaz de trabajar tiempo completo?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aun si su lugar o lugares de trabajo estan cerrados o usted tiene horas reducidas, conteste “Si” si usted hubiera podido trabajar horas tiempo completo si se las hubieran ofrecido. Por ejemplo, si su empleo ha estado abierto y usted le ha sido ofrecido horas tiempo completo por la semana, las hubiera podido trabajar? • Si el numero de horas que usted pudo trabajar han sido reducidas a causa del COVID-19, usted puede contestar “si” a esta pregunta. • Si usted no esta disponible para trabajar por problemas de cuidado infantil o problemas de salud qualificados a causa del COVID-19, usted puede contestar “Si” a esta pregunta. <p>Usted debe estar capaz para trabajo tiempo completo para reclamar beneficios por la semana pasada.</p>
<p>Estuvo usted disponible para trabajo tiempo completo?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aun si su lugar o lugares de trabajo estan cerrados o usted tiene horas reducidas, conteste “Si” si usted hubiera podido trabajar horas tiempo completo si se las hubieran ofrecido. Por ejemplo, si su empleo ha estado abierto y usted le ha sido ofrecido horas tiempo completo por la semana, las hubiera podido trabajar? • Si el numero de horas que usted pudo trabajar han sido reducidas a causa del COVID-19, usted puede contestar “si” a esta pregunta. • Si usted no esta disponible para trabajar por problemas de cuidado infantil o problemas de salud qualificados a causa del COVID-19, usted puede contestar “Si” a esta pregunta. <p>Usted debe estar disponible para trabajo tiempo completo para reclamar beneficios por la semana pasada.</p>
<p>Esta usted activamente buscando trabajo adecuado?</p>	<p>Si usted tiene garantia razonable que su ex empleado lo contratara de nuevo , usted puede contestar “si” a esta pregunta.</p>
<p>Rechazo usted alguna oferta de trabajo adecuado?</p>	<p>“Trabajo adecuado” es cualquier trabajo que alguien en su ocupacion usualmente haria, que este localizado a una distancia razonable de su casa o su ultimo lugar de trabajo, y no es denigrante a su salud o seguridad. Po favor tome encuesta: Usted no puede rechazar una oferta genuina de trabajo adecuado y reclamar beneficios de desempleo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si usted tiene garantia razonable que su ex empleador lo va a contratar de nuevo, usted puede contestar “no” a esta pregunta.
<p>Aplico usted para Seguro de Compensacion de Trabajo, pago por enfermedad, o pago de incapacidad?</p>	<p>Conteste “si” a esta pregunta solamente is usted aplico para seguro de compensacion de trabajo, para pago de incapacidad o Seguro de Incapacidad Temporero, o applico con su empleador para recibir pago de enfermedad por la semana.</p>
<p>Recibió usted un pago de pensión?</p>	<p>Si recibió un pago de pensión la semana pasada, responda “sí” a esta pregunta.</p>
<p>Cambio la cantidad de su pago de pensión?</p>	<p>Si el monto de su pensión cambió la semana pasada, responda “sí” a esta pregunta.</p>

Certificacion de ingresos	Yo certifico que he reportado todos mis salarios brutos y ganancias, bonos, y comisiones ganadas entre MM/DD y MM/DD y que la informacion presentada en esta certificacion semanal esta correcta con lo mejor de mi conocimiento.
Atestacion	Yo entiendo que soy responsable por cualquier informacion inexacta o falsa proveida y que soy responsable por todos los beneficios pagados usando mi numero de identificacion personal (PIN).