

REVISOR DE ELEGIBILIDAD

Translation created by:
Unemployment Law Project
& Northwest Justice Project

¿Califico para recibir beneficios regulares por desempleo?

SÍ

NO

- | | SÍ | NO |
|--|----|----|
| 1. ¿Trabajó al menos 680 horas en su "año base"? Su año base son los primeros cuatro de los últimos cinco trimestres calendario completados antes de la semana en que solicita los beneficios por desempleo. | | |
| 2. ¿Trabajó en el estado de Washington en algún momento en los últimos 18 meses? | | |
| 3. ¿Es capaz de trabajar?
Ser capaz de trabajar significa ser mental y físicamente capaz de trabajar. | | |
| 4. ¿Está disponible para trabajar?
Estar disponible para trabajar significa que puede trabajar libre de restricciones que le impedirían aceptar empleo (por ejemplo: problemas de transporte, enfermedad, vacaciones o no tener cuidado para los hijos/familia). | | |
| 5. ¿Lo despidieron o descansaron?
Averigüe más acerca de ser despedido o descansado. | | |
| 6. ¿Renunció a su trabajo?
Averigüe más acerca de renunciar. | | |
| 7. ¿Fue dado de baja de las fuerzas armadas en los últimos 18 meses?
Averigüe más. | | |
| 8. Nada de lo siguiente corresponde a mi caso. Si nada de lo siguiente aplica a su situación, seleccione Sí. <ul style="list-style-type: none">• Me despidieron y fue mi culpa. Averigüe más acerca de tener la culpa.• Estoy en huelga contra mi empleador.• Estoy con un permiso de ausencia de mi empleo.• Todavía estoy trabajando. | | |

Si respondió **SÍ** a la **MAYORÍA** de estas preguntas: Es probable que califique para los beneficios regulares por desempleo. Solicite los beneficios lo antes posible y revisaremos su solicitud para decidir si califica. **Para evitar errores y recibir el pago más rápido, por favor asegúrese de descargar la lista de verificación de la solicitud y leer la información en esd.wa.gov/unemployment antes de aplicar.**

Si respondió **No** a la **MAYORÍA** de estas preguntas: Puede ser que no califique para beneficios regulares pero podría calificar para los beneficios expandidos por la Ley Federal CARES durante la pandemia de COVID-19. Complete la lista de verificación en la siguiente página para ver si pudiera ser elegible.

REVISOR DE ELEGIBILIDAD

Translation created by:
Unemployment Law Project
& Northwest Justice Project

¿Califico para los beneficios expandidos por desempleo relacionados con la pandemia de COVID-19?

SÍ

NO

- | ¿Califico para los beneficios expandidos por desempleo relacionados con la pandemia de COVID-19? | SÍ | NO |
|---|----|----|
| 1. ¿Está sin trabajo o trabajando menos de lo normal debido al COVID-19? | | |
| 2. ¿Se le negó recientemente el desempleo por no haber trabajado 680 horas? | | |
| 3. ¿Trabajó, pero trabajó menos de 680 horas en Washington en los últimos 18 meses? | | |
| 4. ¿Fue diagnosticado con COVID-19, estuvo gravemente enfermo y sin poder trabajar? | | |
| 5. Tiene síntomas de COVID-19 y está esperando los resultados de una prueba o buscando atención médica? | | |
| 6. ¿Es usted de alto riesgo Y un proveedor médico le ha dicho que se quede en casa? | | |
| 7. ¿Está cuidando a un familiar o dependiente que tiene COVID-19? | | |
| 8. ¿Tiene usted un familiar o dependiente con síntomas de COVID-19 y que está buscando atención médica? | | |
| 9. ¿Tiene algún familiar o dependiente de alto riesgo, que vive con usted y está quedándose en casa para protegerse? | | |
| 10. ¿Está cuidando a una persona de alto riesgo a quien se le ha dicho que se quede en casa para protegerse? | | |
| 11. ¿Cerró la escuela de su hijo(a) y no puede encontrar cuidado de niños? | | |
| 12. ¿Está cerrado su lugar de trabajo debido a una orden oficial o por un caso de COVID-19, y no puede trabajar desde su hogar? | | |
| 13. ¿Es un trabajador independiente? | | |
| 14. Nada de lo siguiente corresponde a mi caso. <i>Si nada de lo siguiente aplica a su situación, seleccione Sí.</i> <ul style="list-style-type: none"> • Renuncié a mi trabajo por motivos no relacionados con el COVID-19. • Renuncié a mi trabajo solo para cobrar los beneficios por desempleo. • Actualmente estoy recibiendo vacaciones, licencia por enfermedad o tiempo libre pagado. • Puedo trabajar desde casa pero estoy optando por no hacerlo. • Soy un trabajador esencial, no de alto riesgo y <u>mi lugar de trabajo ha cumplido con los requisitos para mi seguridad</u>, pero tengo demasiado temor como para trabajar. | | |

Si respondió **Sí** a CUALQUIERA de las preguntas de 1 a 13 Y a la pregunta 14, es probable que sea elegible para recibir beneficios por desempleo durante la pandemia de COVID-19. Si respondió **No** a TODAS estas preguntas, es posible que no sea elegible. Si piensa que es elegible para los beneficios expandidos, por favor visite esd.wa.gov para averiguar más, prepararse y aplicar.