

Servicios de Reemplazo y Evaluación de Elegibilidad Registro de Gestiones de Búsqueda de Empleo

Usted Debe Estar Activamente en Búsqueda de Empleo Mientras Esté Reclamando Seguro por Desempleo

Nombre:	Seguro Social:
---------	----------------

Utilice este formulario para informar sus gestiones de empleo por cada semana que reclame beneficios del Seguro por Desempleo. Usted debe realizar como mínimo tres gestiones de búsqueda de empleo y contactar al menos a tres (3) patronos (los contactos deben realizarse con *al menos* dos (2) días de separación) durante cada semana. Deberá continuar realizando gestiones de empleo por cada semana en que usted reciba beneficios de desempleo. Usted pudiera ser seleccionado al azar para una revisión de sus gestiones de búsqueda de empleo. De usted fallar en proveer evidencia aceptable de sus gestiones de empleo, pudiera ser descalificado para recibir beneficios durante las semanas revisadas.

La información que usted provea a la División del Seguro por Desempleo es voluntaria y confidencial, pero es requisito para procesar su reclamación. Conforme al *Internal Revenue Code* de 1986, el *Social Security Act*, 42 U.S.C. 1320b-7(a)1, y s.443.091(1)(h), F.S., la divulgación de su número de Seguro Social es mandatorio. El número de Seguro Social será usado para informar los beneficios que usted recibe al Servicio de Rentas Internas como un ingreso potencialmente sujeto al pago de contribuciones. De acuerdo al *Federal Deficit Reduction Act*, una enmienda al *Federal Social Security Act*, y al 5 U.S.C. 553(a)(o)(1)(D), la información que usted provea está sujeta a verificación a través de programas de pareo por computadoras y la información de sus salarios y reclamaciones podrán ser compartidos con agencias federales, estatales y agencias locales o sus contratistas para la verificación de elegibilidad bajo programas gubernamentales para asegurar que los beneficios han sido pagados debidamente y para propósitos de estadísticas e investigación.

Fecha de la semana de desempleo en la cual usted realizó las gestiones de empleo que informa a continuación _____. De no tener más espacio para registrar sus actividades de búsqueda de empleo, puede continuar su lista en hojas separadas, también puede fotocopiar esta forma.

	GESTION DE EMPLEO #1	GESTION DE EMPLEO #2	GESTION DE EMPLEO #3	GESTION DE EMPLEO #4
Nombre del Patrono / Compañía				
Número Telefónico del Patrono				
Localización				
DETALLES DE LA POSICIÓN				
Ocupación / Puesto				
Fecha de la Solicitud				
Salario				

Certifico bajo pena de perjurio que la información que he ofrecido en este documento es correcta. Certifico además que tengo conocimiento que la Ley dispone penalidades civiles y criminales, incluyendo cargos criminales, por ofrecer información falsa o fraudulenta y por ocultar hechos materiales con el propósito de obtener pagos por beneficios a los que no tengo derecho. Si tengo éxito en obtener un empleo, al reclamar mis beneficios informaré correctamente mi ingreso bruto (antes de las contribuciones) durante la semana en la que fue devengado.

Nombre _____ Firma _____ Fecha _____