

**Solicitud para Obtener Seguro de Desempleo
NUEVA, ADICIONAL O TRANSITORIA**

(1) Fecha de Hoy		(2) Su sexo es <input type="checkbox"/> Femen. <input type="checkbox"/> Masc		(3) Nombres		Segundo		Apellidos			
(4) Su Número de Seguro Social:				(5) Fecha de Nacimiento		(6) Ha hecho otra solicitud en los últimos 12 meses? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
(7) Condado donde Reside				(8) Qué Centro de Formación prefiere para ayudarle a conseguir empleo? <i>(Vea la lista de centros al respaldo de esta página)</i>							
(9) Es ciudadano o nativo de los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (entonces llene el número del INS en la casilla 10).				(10) Su número con el INS?		(11) Cuál es su teléfono y dirección postal? Su número de teléfono principal: () _____					
Su dirección postal:		Número y calle (incluya número de apartamento o localidad) _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____									
(12) Información Voluntaria de Retención Nota: Si elige que le retengan impuestos, deberá completar y devolver la forma de Retención de impuestos que está en el grupo de formas.				Quiere que se le retenga el 15% de los beneficios semanales para pago de Impuestos Federales? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				Quiere que se le retenga el 5% de los beneficios semanales para pago de Impuestos en Iowa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
(13) Información sobre Dependientes		Tiene cónyuge, hijos o dependientes que incluir en su solicitud de beneficios de desempleo? <i>Si no tiene, siga a la casilla (14)</i> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No									
Está declarando a su cónyuge como dependiente en su petición de seguro de desempleo? (Su cónyuge debe ganar \$120 ó menos en la semana anterior a la petición, para ser elegible como dependiente.) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				Ha hecho su cónyuge una solicitud de beneficios en los últimos 12 meses? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				Si está declarando a su cónyuge como dependiente en esta petición de seguro de desempleo, ganó él/ella más de \$120 brutos en la semana anterior? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Por favor, anote los Nombres de su cónyuge, hijos o Dependientes que incluye en su solicitud (Nota: No se incluya usted):											
Nombre de su Cónyuge					Nombre Del Dependiente						
Nombre Del Dependiente					Nombre Del Dependiente						
Nombre Del Dependiente					Total de Dependientes (no puede exceder 4) =						
(14) Nombre y dirección del último patrono o su patrono actual				(15) Fechas de Empleo							
Nombre del Negocio				Fecha en que Empezó (Fecha de Antigüedad) _____							
AGENCY ENTRY:				Ultimo día trabajado _____							
Iowa Employer Acct. #				Ultimo día que le pagarán (Incluye vacación/indemnización.) _____							
Ciudad				Estado		Código Postal					
(16) Pagos que le deben Le pagarán indemnización o vacaciones? Sí No Sí No Indemn. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vac. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				(17) Su Razón para Dejar el Trabajo Marque sólo una casilla: <input type="checkbox"/> 1 Cese/No trabajo/puesto eliminado <input type="checkbox"/> 2 Cese/Cierre permanente del negocio <input type="checkbox"/> 3 Renuncia <input type="checkbox"/> 4 Despido por mala conducta <input type="checkbox"/> 5 Disputa laboral/Paro/bloqueo <input type="checkbox"/> 6 Aún trabaja/ Horas Reducidas				(18) En los últimos 18 meses, usted ha Marque las casillas adecuadas: <input type="checkbox"/> Trabajó fuera de Iowa? _____ <input type="checkbox"/> Hizo Servicio Militar? _____ <input type="checkbox"/> Trabajó con el Gobierno Federal?. _____ Fechas			
(19) Ocupación Su Ocupación normal _____ Código _____											
(20) Búsqueda de Empleo/ Adjunto		Sírvese marcar la casilla que mejor describe su situación: <input type="checkbox"/> 2. No parece que volverá a trabajar con su patrono más reciente. <input type="checkbox"/> 3. Está en Suspensión Temporal o de Estación, y parece que volverá con el patrón más reciente. <input type="checkbox"/> 4. Rehusó reemplazar a un empleado con menos antigüedad. <input type="checkbox"/> 5. Consigue trabajo con la Oficina del Sindicato, y es un miembro con buenas relaciones.									
(21) Grado Escolar más Alto Obtenido en sus estudios		(22) Información sobre Pensión		(23) Está Recibiendo una Pensión? Sírvese marcar todos los que le aplican.							

Recibe ahora alguna pensión?

- Sí – Complete el # 23.
- No

- Beneficios de Seguro Social**
- Beneficios de Retiro Militar**
- Beneficios de Retiro del gobierno Federal**
- Beneficios de Retiro de una Compañía Privada**