

AVISO A LOS EMPLEADOS USTED TIENE SEGURO POR DESEMPLEO

Para una explicación de lo que este seguro significa para usted, pídale a su empleador el folleto Una Guía a Los Beneficios del Seguro por Desempleo (PAU-007-M-S). También puede obtener información adicional de la oficina del Seguro por Desempleo llamando al (602) 364-2722 en el área de Phoenix, al (520) 791-2722 en el área de Tucson, o gratis al 1-877-600-2722.

SI UD. SE QUEDA SIN EMPLEO, TAL VEZ SEA ELEGIBLE PARA BENEFICIOS DE DESEMPLEO SI UD:

- Fue separado de su último empleo por un motivo que no le descalifica
- Abre o reabre un reclamo llamando a uno de los teléfonos listados arriba
- Satisface los requisitos salariales establecidos por ley
- Se registra para trabajo en la oficina más cercana de Servicios de Trabajo de DES
- Está activo buscando trabajo, y disponible y capacitado para aceptar un empleo adecuado
- Satisface todos los demás requisitos de elegibilidad

Si se reducen su salario y horas de trabajo, tal vez Ud. reciba pagos parciales de seguro por desempleo.

PARA COLOCARSE EN LUGAR VISIBLE CONFORME CON ARS § 23-772.C

P.O. BOX 6123
PHOENIX, ARIZONA 85005-6123

Empleador/Programa con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de Derechos Civiles del año 1964 (Título VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Incapacidades del año 1990 (Americans with Disabilities Act: ADA), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, y la Ley de Discriminación a Edad de 1975, el Departamento prohíbe discriminar en los programas, entradas, servicios, actividades o el empleo basado en raza, color de piel, religión, sexo, origen nacional, edad, e incapacidad. El Departamento tiene que hacer arreglos razonables para permitir a una persona con una incapacidad participar en un programa, servicio o actividad. Esto significa, por ejemplo, sordas, un establecimiento accesible para sillas de ruedas, o materiales con letras grandes. También significa que el Departamento tomará cualquier otra medida razonable que le permita a usted entender y participar en un programa o una actividad, incluso efectuar cambios razonables en la actividad. Si usted cree que su incapacidad le impedirá entender o participar en un programa o actividad, por favor infórmenos lo antes posible qué necesita para acomodar su incapacidad. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la oficina de UI Tax; servicios de TTY/TDD 7-1-1.

POU-003-S (10-08)