

ПРОВЕРКА ПРАВОМОЧНОСТИ

Имею ли я право на обычные пособия по безработице?

ДА

НЕТ

1. Работали ли вы как минимум 680 часов на протяжении вашего «подотчетного года»? «Подотчетным годом» считаются первые четыре или последние пять календарных кварталов, завершившихся до начала той недели, в течение которой вы подали свою заявку.
2. Работали ли вы в штате Вашингтон какое-то время на протяжении последних 18 месяцев?
3. Способны ли вы работать?
«Способностью работать» считается психическое и физическое состояние, позволяющее работать.
4. Готовы ли вы работать?
«Готовность работать» означает отсутствие ограничений, препятствующих возможности выполнения той или иной работы (например, отсутствие подходящего транспорта, болезнь, отпуск или необходимость ухода за родственником или ребенком).
5. Вас уволили?
[Узнайте больше об увольнениях работодателем.](#)
6. Уволились ли вы сами?
[Узнайте больше об увольнениях по своему желанию.](#)
7. Уволили ли вас из вооруженных сил на протяжении последних 18 месяцев?
[Узнайте больше.](#)
8. Ни одно из этих утверждений не применимо к вам. Если ни одно из утверждений не применимо, выберите ответ «Да».
 - Меня уволили по моей вине.
[Узнайте больше об увольнениях по вине уволенного.](#)
 - Я объявил(а) забастовку своему работодателю.
 - Мне предоставили отпуск на работе.
 - Я все еще работаю.

Если вы ответили «Да» на **БОЛЬШИНСТВО** этих вопросов, скорее всего, вы имеете право на обычные пособия по безработице. Подайте заявку на пособия как можно скорее; мы рассмотрим вашу заявку и решим, имеете ли вы право на пособия. **Во избежание ошибок и для того, чтобы скорее получить выплаты, перед тем, как подавать заявку, пожалуйста, не забудьте загрузить контрольный перечень для заявителей и прочесть сведения, опубликованные на сайте esd.wa.gov/unemployment.**

Если вы ответили «Нет» на **БОЛЬШИНСТВО** этих вопросов, вы можете не иметь права на обычные пособия, но можете иметь право на расширенные пособия, предусмотренные федеральным законом CARES в период пандемии COVID-19. Для того, чтобы определить, имеете ли вы такое право, заполните контрольный перечень на следующей странице.

ОБНОВЛЕНО: 21/IV/20

ПРОВЕРКА ПРАВОМОЧНОСТИ

Имею ли я право на расширенные пособия по безработице в связи с пандемией COVID-19?

ДА

НЕТ

- | Имею ли я право на расширенные пособия по безработице в связи с пандемией COVID-19? | ДА | НЕТ |
|--|----|-----|
| 1. Вы потеряли работу или стали работать меньше обычного в связи с пандемией COVID-19? | | |
| 2. Отказали ли вам в пособии по безработице в последнее время, потому что вы не отработали 680 часов? | | |
| 3. Работали ли вы в штате Вашингтон меньше 680 часов на протяжении последних 18 месяцев? | | |
| 4. Поставили ли вам диагноз заражения вирусом COVID-19 или тяжелого заболевания, из-за которого вы не можете работать? | | |
| 5. Наблюдаются ли у вас симптомы заражения вирусом COVID-19 и ожидаете ли вы результатов анализа либо уже обратились за медицинской помощью? | | |
| 6. Подвергаетесь ли вы большому риску <i>И</i> посоветовали ли вам в медицинском учреждении оставаться дома? | | |
| 7. Заразился ли кто-либо из членов вашей семьи или ваших иждивенцев вирусом COVID-19? | | |
| 8. Наблюдаются ли у кого-либо из членов вашей семьи или ваших иждивенцев, обратившихся за медицинской помощью, симптомы инфекции COVID-19? | | |
| 9. Подвергается ли кто-либо из членов вашей семьи или ваших иждивенцев, живущих вместе с вами, большому риску, в связи с чем этот человек вынужден оставаться дома? | | |
| 10. Ухаживаете ли вы за подвергающимся большому риску человеком, которому посоветовали оставаться дома? | | |
| 11. Закрыта ли школа, которую посещал ваш ребенок — при том, что вы вынуждены сами ухаживать за этим ребенком? | | |
| 12. Закрылось ли место вашей работы в связи с указом правительства или в связи со случаем заражения вирусом COVID-19 — при том, что вы не можете работать дома? | | |
| 13. Самозаняты ли вы? | | |
| 14. Ни одно из этих утверждений не применимо к вам. <i>Если ни одно из утверждений не применимо, выберите ответ «Да».</i> <ul style="list-style-type: none">• Я уволился (уволилась) по причинам, не связанным с пандемией COVID-19.• Я уволился (уволилась) только для того, чтобы получать пособия по безработице.• В настоящее время я отдыхаю в отпуске, нахожусь в отпуске по болезни или взял(а) оплачиваемый отпуск.• Я могу работать дома, но решил(а) этого не делать.• Я — существенный работник, не подвергаюсь большому риску, и <u>место моей работы удовлетворяет требованиям по обеспечению моей безопасности</u>, но я слишком боюсь выходить на работу. | | |

Если вы ответили «Да» на **ЛЮБОЙ** из вопросов 1–13 *И* на вопрос 14, скорее всего, вы имеете право на пособия по безработице в период пандемии COVID-19. Если вы ответили «Нет» на **ВСЕ** эти вопросы, вы можете не иметь права на пособия. Если вы считаете, что имеете право на расширенные пособия, пожалуйста, посетите сайт esd.wa.gov, чтобы получить дополнительные сведения, подготовиться и подать заявку.

ОБНОВЛЕНО: 22/IV/20

ESD.WA.GOV