



COMISIÓN DE LA FUERZA LABORAL DE TEXAS
Asistencia por reajuste comercial de emgt pcvkxcre-empelo (CVCCIRTA)
Certificación de subsidio salarial

Número de Seguro Social:		
Nombre:	Inicial:	Apellido:
Dirección de correo:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
INFORMACIÓN IMPORTANTE – Favor de leer antes de llenar la forma.		
<p>Conteste todas las preguntas a continuación. Debe declarar el número de horas que trabajó y ganancias antes de deducciones tales como impuestos. Declare ganancias en la semana cuando las ganó, aunque no se le hayan pagado todavía. Escriba sus ganancias en la pregunta 5. Tache y póngale sus iniciales a cualquier corrección. Firme la forma. Si no sigue todas las instrucciones, o si no reclama durante la semana cuando está programado para hacerlo, sus beneficios quizás se retrasen o sean denegados. Si tiene preguntas por favor llame al (512) 463-2999.*</p>		
Una semana de beneficios es de siete días civiles, empieza en domingo y termina en sábado.		
	Semana de reclamo 1:	Semana de reclamo 2:
Semana 1: Dé la fecha del domingo (mm-dd-aa) de la primera semana de beneficios y la fecha del siguiente sábado (mm-dd-aa). Semana 2: Dé la fecha del domingo (mm-dd-aa) de la segunda semana de beneficios y la fecha del siguiente sábado (mm-dd-aa).	Domingo a sábado	Domingo a sábado
1. ¿Está actualmente trabajando 30 horas o más por semana?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2. ¿Si contestó “NO” a la pregunta 1, está inscrito en entrenamiento de tiempo completo aprobado por TAA y está trabajando cuando menos 20 horas por semana?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3. ¿Cuántas horas trabajó durante cada semana de reclamo?		
4. ¿Cuánto se le paga por hora?		
5. Si contestó “SI” a la pregunta 1, escriba sus ganancias brutas antes de deducciones (NO su paga neta). Dé solo dólares cerrados. Ejemplo: Escriba \$125.98 como \$125.00 Si no tuvo ingresos (conteste “NO” en la #1), y vaya a la pregunta 6.		
6. ¿Está tomando vacaciones u otro permiso pagado por el empleador?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7. Adjunte copias de talones de cheques u otras pruebas de salarios de las semanas que está reclamando.		
<p>Certifico que este es mi Número de Seguro Social y que soy la persona nombrada en el reclamo para beneficios de subsidio salarial, y que la información que di para este período de reclamo es cierta y correcta.</p> <p>Entiendo que dar información falsa o retener información en cualquier reclamo podría resultar en sanciones serias, incluyendo multas y/o encarcelamiento (20 CFR 617.55). Podría también resultar en la pérdida de beneficios. La TWC rutinariamente compara los salarios que su empleador declara haberle pagado.</p>		
8. Firma del trabajador de ATAA/RTAA:	Fecha:	
Envíe por correo a: TWC –UI Support Services P.O. Box 149137 Austin, Texas 78714-9137 Envíe por fax a: (512) 936-3250		

* Personas con dificultades para oír marquen el 711 para Relay Texas. Español: 1-800-662-4954.

Puede recibir, examinar, y corregir información que la TWC recopila acerca de Ud. comunicándose con Registros abiertos de la TWC al 1-866-274-0940.



COMISIÓN DE LA FUERZA LABORAL DE TEXAS

Solicitud para Asistencia por ajuste comercial de ~~cn~~gt p~~v~~lc re-empleo (CVCCIRTA)

Verificación del empleador

Pídale a su empleador actual que llene y firme esta forma. Adjunte una forma llenada de Verificación del empleador a la Certificación de subsidio salarial de ATAA/RTAA.

Nota al empleador: No llene esta página hasta que el trabajador haya llenado y firmado la **Certificación de subsidio salarial de Asistencia por ajuste comercial de ~~cn~~gt p~~v~~lc re-empleo (CVCCIRTA)**.

Nombre del empleador:

Dirección del empleador:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Número de teléfono del empleador: (con código de área)

Número de cuenta de impuestos del empleador con la TWC:

Firma del empleador:

Escriba el nombre:

Los beneficios de CVCCIRTA que se les pagan a trabajadores no afectan su nivel de impuestos.

Si el trabajador se separa de su empleo y presenta una solicitud para beneficios de seguro de desempleo (UI), la TWC le avisará por escrito.