

CUESTIONARIO PARA PERSONAS QUE TRABAJAN POR CUENTA PROPIA

Apellido, nombre, iniciales del segundo nombre	No. de Seguro Social
--	----------------------

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO: Lea atentamente cada punto y responda lo más detalladamente posible. La información que proporcione se utilizará para determinar su elegibilidad para los beneficios de Asistencia de Desempleo por Desastre (DUA, por sus siglas en inglés) como individuo desempleado que trabaja por cuenta propia. Un examinador de reclamos puede solicitar información adicional. La información incompleta, vaga o faltante demorará la determinación o puede causar el rechazo de los beneficios.

SECCIÓN A. INFORMACIÓN COMERCIAL

1. Nombre de la empresa: _____

2. Dirección comercial: _____

 Marque aquí si la dirección anterior es la misma que su residencia.

3. Teléfono: Comercial: () _____ FAX: () _____

4. Tipo de negocio: Empresa unipersonal Asociación colectiva

5. a. Describa brevemente la naturaleza de su trabajo por cuenta propia (por ejemplo, granja lechera, contratista general, restaurante, etc.). Si trabaja con cultivos, indique el tipo de cultivo y la cantidad de acres; si cría ganado, indique la cantidad de cada tipo.

- b. ¿Cuánto tiempo lleva prestando servicios en el trabajo por cuenta propia antes mencionado? _____

6. a. Describa sus actividades/servicios habituales y de rutina realizados en relación con su trabajo por cuenta propia:

- b. ¿Cómo es una semana de trabajo normal? _____ Horas por día _____ Días por semana

7. Antes del desastre, ¿su empresa recibió ingresos de una entidad en el área donde ocurrió el mayor desastre, que fue dañada, destruida o cerrada por el gobierno en respuesta al desastre? SÍ NO
 Si su respuesta es "SÍ", proporcione la fuente y el porcentaje de ingresos de cada entidad (por un total del 100%).

<u>Nombre y dirección de la entidad</u>	<u>% de ingresos</u>

SECCIÓN B. IMPACTO DEL DESASTRE

8. a. Naturaleza y alcance de los daños a su negocio/granja causados por el desastre:

b. ¿Qué impacto tuvo el daño sobre su negocio/granja?

c. ¿Cómo se vieron afectados sus ingresos como trabajador por cuenta propia por el desastre?

9. a. Después del desastre, ¿cuáles de las actividades/servicios del punto 6a. pudo realizar?

b. Fecha en que reanudó estas actividades/servicios: _____ Tiempo empleado: _____ Horas al día: _____
Días por semana: _____

c. Explique por qué no puede realizar las otras actividades/servicios:

10. a. ¿El negocio se cerró durante el desastre?..... Sí No
b. Si el negocio estuvo cerrado, ¿lo reabrió después del desastre? Sí No
c. Si su respuesta es "Sí", indique en qué fecha: _____
d. Si su respuesta es "NO", ¿cuál es la fecha prevista de reapertura? _____

11. a. Después del desastre, ¿pudo llegar al lugar del negocio/granja? Sí No
b. Si su respuesta es "NO", indique el motivo por el cual no pudo llegar al lugar de su negocio/granja:

c. Fecha en que se pudo acceder al lugar del negocio/granja: __

d. Fecha en que llegó por primera vez al lugar del negocio/granja después del desastre: _____

12. Responda estas preguntas si tiene empleados (excluyéndose a usted mismo):

a. Cantidad de empleados contratados por su empresa: _____

b. Cantidad de empleados reincorporados después del desastre: _____

c. Fecha de reincorporación: _____

d. Tipo de trabajo que están realizando después del desastre: _____

13. Si planeaba iniciar su propio negocio pero no pudo hacerlo debido al desastre, ¿en qué fecha debía comenzar y qué impacto tuvo el desastre en sus planes? Describa:

CERTIFICACIÓN: Certifico que la información que he proporcionado es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Entiendo que la ley establece sanciones administrativas y penales por retener información importante o hacer declaraciones falsas para obtener beneficios de Asistencia de Desempleo por Desastre.

Firma del reclamante: _____

Fecha: _____