

# Presentación de una solicitud de reclamo de seguro de desempleo



**Employment  
Security  
Department**  
WASHINGTON STATE

# Temas que **NO** vamos a cubrir



- Razones por las que se le niegan los beneficios por desempleo
- Preguntas específicas relacionadas con su situación
- Por qué se retrasa su reclamo
- Cómo apelar
- Corrigiendo su reclamo



# Lo que necesitará



- Estar conectado a internet y registrado en eServices en [www.esd.wa.gov](http://www.esd.wa.gov)
- Lápiz/lapicero y papel para escribir
- Número de seguro social, dirección postal, fecha de nacimiento, licencia de manejar del Estado de Washington
- Nombres de los empleadores, direcciones y fechas de empleo de los últimos 18 meses
- Número de cuenta y número de identificación bancaria de su banco si desea inscribirse para el depósito directo
- Si no es ciudadano estadounidense – Tarjeta de residencia permanente o tarjeta de autorización de trabajo



# Hablemos de cuándo comienza su reclamo



- ¡No tarde! Comience su reclamo tan pronto como ya no esté trabajando.
- La fecha de inicio de su reclamo siempre será un domingo.
- Ejemplo 1 - Si su último día de trabajo es al final de la semana (21 al 23 de enero), puede presentar su reclamo inicial en cualquier momento durante la semana siguiente. La fecha de inicio del reclamo será el domingo 24 de enero.
- Ejemplo 2 – Si su último día de trabajo es a principios de la semana (31 de enero al 3 de febrero), usted puede presentar su reclamo inicial en cualquier momento durante esa semana y su fecha de inicio de reclamo será el domingo 31 de enero.
- Si solicita que se inicie su reclamo antes de la semana en la que se encuentra, tendremos que decidir si aprobamos o denegamos dicha solicitud basada en sus razones para el inicio retrasado.

Ejemplo 1 →

Ejemplo 2 →

	3	4	5	6	7	8	9
e	10	11	12	13	14	15	16
n							
e	17	18	19	20	21	22	23
r							
o	24	25	26	27	28	29	30
f	31	1	2	3	4	5	6
e							
b	7	8	9	10	11	12	13
r							
e	14	15	16	17	18	19	20
r							
o	21	22	23	24	25	26	27
	28	1	2	3	4	5	6



# ¿Está recién desempleado?

Si acaba de perder su empleo, puede haber beneficios por desempleo para usted.

Empiece aquí

**Desplácese hacia abajo en esta página para iniciar sesión en eServices.**



# Bienvenido de nuevo

Inicie sesión para terminar su solicitud por desempleo o enviar su reclamación de beneficios semanal.

Iniciar sesión ahora

# Regístrese para eServices

Find answers to your questions about eServices accounts at [esd.wa.gov/unemployment/technical-support](http://esd.wa.gov/unemployment/technical-support).

## Personas / particulares

- Solicite beneficios por desempleo
- Registre un reclamo semanal
- Maneje su reclamo de beneficios por desempleo
- Reactive su reclamo vigente
- Pague un sobrepago de beneficios
- Vea sus sueldos anteriores
- Agende una cita requerida por WorkSource

## Empresas / empleadores

- Pague impuestos
- Solicite Shared Work
- Solicite WOTC – Work Opportunity Tax Credit (Crédito de Impuestos por Oportunidad de Trabajo)
- Maneje el reclamo de beneficios de sus empleados
  - Envíe en forma segura un mensaje
  - Vea y responda a correspondencia
  - Registre una apelación

### SecureAccess Washington (SAW)

Use su nombre de usuario y su contraseña de SecureAccess Washington (SAW)

[¿Qué es SAW?](#)

**Empleadores:** Si alguna vez han pagado impuestos en línea utilizando EAMS (Employer Account Management Services), use la misma cuenta SAW.

**Username:**

[Verifique si ya tiene –o no, una cuenta SAW](#)

**Password:**

Ingresar

[Haga clic aquí si tiene problemas para ingresar](#)

## ¿Necesita abrir una cuenta?

Para usar nuestros servicios en línea, debe crear y activar su cuenta con SecureAccess Washington (SAW), si es que no lo ha hecho todavía. [¿Qué es SAW?](#)

[Verifique si ya tiene –o no, una cuenta SAW](#)

Crear nueva cuenta

Escriba su nombre de usuario y contraseña, haga clic en Ingresar para iniciar sesión

Usamos SecureAccess Washington para proteger sus datos personales



## eServices

Actualice su perfil SAW y obtenga acceso a otras oficinas de gobierno, visite [SecureAccess Washington](#)

### Para usted mismo

[Solicitar beneficios por desempleo o manejar reclamos actuales o anteriores](#)

[Envíenos un mensaje seguro](#)

- Haga preguntas a través del servicio de mensaje seguro

[Busque sus sueldos anteriores](#)

- Ve a e imprima sus sueldos reportados de Washington de los últimos dos años

[Agende una cita requerida por WorkSource](#)

### Para empresas o empleadores

[Solicitar WOTC](#) Crédito por Oportunidad de Trabajo [Work Opportunity Tax Credit]

- Registrar su solicitud y enviar documentos
- Revisar el estatus de las solicitudes
- Imprimir certificaciones

¡Ya casi termina! Para tener acceso a cualquier servicio en eService, debe terminar de establecer su cuenta al proseguir y crear también una cuenta en EAMS (Employer Account Management System). Utilice el nombre de usuario y contraseña que utilizó para crear su cuenta SecureAccess Washington. Ya que haya terminado, vuelva a esta página para ver los servicios disponibles en eServices.

Si ya tiene una cuenta EAMS, para tener acceso a eServices tiene que "pedir acceso a servicios inactivos" en EAMS. Vea las instrucciones en el enlace abajo.

[Cómo crear una cuenta en EAMS](#)



Si ya tiene un reclamo previo, se verá similar a esto:

**i** Estamos procesando número sin precedente de reclamos por desempleo y nuestra prioridad es el que los pagos de beneficios se expidan a los clientes, lo más rápido posible. Por eso, no podemos responder en forma oportuna, a todas las preguntas que nos han enviado en línea, por lo que pedimos nos disculpe. Usted puede ver las respuestas a muchas de las preguntas en: <https://esd.wa.gov/esp>. También puede registrarse en línea para las actualizaciones sobre el COVID-19. Gracias por su paciencia.

**Avisos**

- Solicitar beneficios
- Tener un reclamo semanal de UI disponible

**Necesito**

- Manejar mi reclamo activo
- Cambiar preferencia de retención de impuestos
- Enviar mensaje/hacer preguntas
- Actualizar información de sindicato
- Subir documentos

Último ingreso: 24 abr 2020

Resumen Actividad Avisos/cartas Nombre/domicilio Búsqueda de trabajo 1099s Solicitudes/Formularios

**Mis cuentas** Todas las cuentas

<b>Administrar mi Reclamo activo</b>	<b>Ver mi Reclamo vencido</b>
Número del reclamo 001	Número del reclamo X02
Año de beneficio empieza 22 mar 2020	Año de beneficio empieza 22 mar 2020
Año de beneficio termina 20 mar 2021	Año de beneficio termina 20 mar 2021
Cantidad semanal 0.00	Cantidad semanal 0.00
Estátus No elegible	Estátus Inactivo

**Tener un reclamo semanal de UI dispo...**

**i** Estamos procesando número sin precedente de reclamos por desempleo y nuestra prioridad es el que los pagos de beneficios se expidan a los clientes, lo más rápido posible. Por eso, no podemos responder en forma oportuna, a todas las preguntas que nos han enviado en línea, por lo que pedimos nos disculpe. Usted puede ver las respuestas a muchas de las preguntas en: <https://esd.wa.gov/esp>. También puede registrarse en línea para las actualizaciones sobre el COVID-19. Gracias por su paciencia.



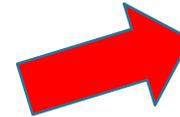
**Avisos de la cuenta**

CARLOS E ALVAREZ CANTILLANA  
\*\*\*.\*\*\*.5667

✓ No tiene avisos

> PUA Claim  
GKSHVB-003

Este enlace solo estará ahí si han pasado 5 o más semanas desde que reclamó el desempleo.



**Necesito**

Reactivar mi reclamo

Solicitar estatus de listo y en espera

Subir documentos

Semanas - resumen

Decisiones

Asuntos pendientes

Beneficios

Actividad

Avisos/cartas

Reporte cambios



**Decisiones**

Filtrar

Enviado

Número de la carta

Tipo de resolución

Empleador (si aplica)

Estatus

Acción

**\*Recuerde, si reactiva su reclamo, la fecha de inicio para el empleo se refiere a cuando volvió a trabajar para el empleador desde su última actividad en su reclamo, NO su primer día de trabajo allí.**

Lost Wages Assistance

Lost Wages Assistance is a federal program that adds \$300 for each week the program remains federally funded. If you receive unemployment benefits for certain weeks and you are unemployed or working fewer hours because of the COVID-19 pandemic, you may be eligible for these benefits. Learn more in this FAQ on esd.wa.gov.

Status:



Test Account  
uitest99@yahoo.com  
Último ingreso: Jan 8 2021



Avisos

No tiene avisos



Necesito

Registre su solicitud

Enviar mensaje/hacer preguntas

Subir documentos



Resumen

Actividad

Avisos/cartas



My accounts

Account type

Benefit year begin

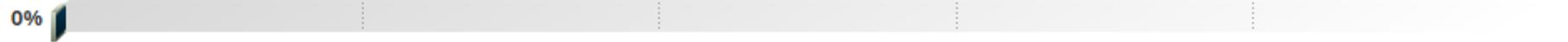
Benefit year end

Status

Expiration

No processed claims

El porcentaje aproximado que ha completado



Solicitar beneficios

Su perfil

Time Estimate

Su perfil

Lea y certifique

Registro de su solicitud de beneficios por desempleo

Antes de comenzar por favor lea este aviso importante

El tiempo promedio que toma el completar esta solicitud es de 30 a 60 minutos dependiendo en qué tan rápido pueda navegar la solicitud. Dependiendo de lo que responda a las preguntas, afectará también lo que se tarde para completarla ya que, algunas preguntas requieren más información y tendrán más preguntas para obtener la información.

Si comienza la solicitud y necesita salir, guarde lo que haya hecho para que pueda comenzar donde se quedó.

**Nota: Toda solicitud que guarde sin completar, será borrada de las 6:30 pm del sábado.**

Guardar Cancelar

< Anterior Siguiente >



El porcentaje aproximado que ha completado

0%

Solicitar beneficios

Su perfil

Time Estimate

Certificación

Su perfil

Lea y certifique

Bienvenido a la solicitud de beneficios por desempleo.

Para calificar para beneficios por desempleo usted debe:

- Haber trabajado al menos 680 horas en su año base.
- Poder trabajar y estar disponible para trabajar.
- Buscar trabajo que le sea adecuado cada semana.

Después de presentar su solicitud, decidiremos y le informaremos si califica.

No utilice esta solicitud en línea si:

- Es víctima de violencia doméstica, acoso, agresión sexual o trata de personas y no quiere que su dirección esté en nuestros archivos. Para que le mantengamos de manera confidencial, inscríbese en el [Programa de Confidencialidad de Domicilio](#) y enseguida llame al centro de reclamos al 800-318-6022 para solicitar beneficios.
- No trabajó en Washington desde 7/1/2019. Contacte a la agencia por desempleo en el estado en donde trabajó la mayor parte del tiempo en los últimos 24 meses.
- Si se separó del servicio militar en los últimos 18 meses y no se encuentra físicamente en el estado de Washington.

Antes de empezar, tenga a la mano:

- Su número de Seguro Social.
- Información de sus trabajos que ha tenido en los últimos 18 meses. Incluya trabajos de tiempo parcial y temporales. De cada empleador necesitará:
  - Nombres de negocios.
  - Domicilios postales.
  - Números de teléfono.
  - Fechas en que trabajó.
- Papel y pluma o lápiz.
- Si tuvo un empleador militar, su formulario DD214.
- Si tuvo un empleador federal civil, su SF50 o SF8.

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

El porcentaje aproximado que ha completado



Solicitar beneficios

Su perfil

Time Estimate

Certificación

Continuación

Su perfil

Lea y certifique

Recuadro para guardar y continuar

No tiene que completar toda la solicitud en una sola visita. Pero si no escribe nada durante 15 minutos, el tiempo expirará y perderá su información. Asegúrese de seleccionar el recuadro de *Guardar y continuar*.

Si decide no continuar con esta solicitud, la descartaremos el sábado.

¡Obtenga su número de confirmación!

Asegúrese de obtener su número de confirmación que compruebe que presentó su solicitud. Si sale de la solicitud antes de recibir un número de confirmación, perderá toda la información que escribió y tendrá que empezar de nuevo. También necesitará el número si sale y regresa a la solicitud más tarde.

Cuándo solicitar

Su reclamo de beneficios por desempleo empezará el domingo de la semana en que solicita. Si aún no quiere iniciar su reclamo, espere a solicitarlo hasta la semana en que desea que su reclamo empiece (domingo a sábado).

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

El porcentaje aproximado que ha completado

0%

Solicitar beneficios

Su perfil

Time Estimate

Certificación

Continuación

Continuación

Su perfil

Lea y certifique

Protegemos su privacidad

El Departamento para la Seguridad del Empleo obedece rigurosamente las leyes estatales y federales que protegen su información privada. Sin embargo, compartimos su información con otras agencias gubernamentales para verificar su elegibilidad para éste y otros programas gubernamentales. Lea nuestra [declaración de privacidad](#) (en inglés) para ver los detalles.

Fraude

Si miente en esta solicitud o proporciona información falsa, podríamos decidir que cometió fraude. Puede que:

- Se le deniegue el recibir beneficios.
- Tenga que reembolsar beneficios que recibió.
- Tenga que pagar una multa.
- Enfrente acusación formal de crimen.

Certifique su información

Certifico que la información que proporcione en este formulario es, a mi mayor conocimiento, verdadera y completa. Entiendo que se considera fraude el omitir o dar información falsa, y que puede que tenga que reembolsar beneficios recibidos y pagar una multa. También se me pudieran denegar beneficios por desempleo futuros.

No estoy de acuerdo. Salir.

Estoy de acuerdo. Continuar.

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

El porcentaje aproximado que ha completado

10%

Solicitar beneficios

Su perfil

Time Estimate

Certificación

Continuación

Continuación

Su identidad

Su perfil

Información personal

Su número de Seguro Social

Requerido

Su fecha de nacimiento

Requerido

Su nombre según aparece en su tarjeta de Seguro Social

Nombre

Requerido

Apellido

Requerido

Segundo nombre

Sufijo

¿Ha usado otros nombres para trabajar, como un nombre de soltera?

Sí

No

¿Tiene un apodo u otro nombre que prefiere usar?

Sí

No

¿Es usted ciudadano de EE. UU. o un nacional Americano?

Sí

No

Requerido  
Formato:

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

El porcentaje aproximado que ha completado



Solicitar beneficios

Su perfil

- Time Estimate
- Certificación
- Continuación
- Continuación
- Su identidad
- Información de extranjero

Su perfil

Información de extranjero

Tenemos que verificar su autorización para trabajar en los Estados Unidos.

¿En los últimos 24 meses, tenía permiso legal para trabajar en los Estados Unidos?

Buttons for 'Sí' and 'No'.

¿Cuál es el documento de inmigración más reciente con el que cuenta?

Dropdown menu with options: Documento de Viaje para Refugiados I-571, I-551 Permanent Resident Card, Permiso de Reentrada I-327, Registro de Entrada/Salida I-94, Registro de Entrada/Salida I-94 en Pasaporte Vigente Extranjero, Sello Temporal I-551 (en pasaporte o I94), Tarjeta de Autorización de Empleo I-766, Visa de inmigrante.

Requerido

El porcentaje aproximado que ha completado



Solicitar beneficios

- Test Account
- Certificación
- Continuación
- Continuación
- Su identidad
- Licencia de manejo

Su perfil

Licencia de conducir

¿Tiene una licencia o identificación del estado de Washington?

Sí No

Número de licencia o identificación (Vea "A" en la imagen):

Requerido

Confirme su licencia de conducir de WA o su número de identificación

Fecha de emisión (B):

Requerido

Fecha de vencimiento (C):

Requerido

Su altura (ej. 5 pies, 2 pulgadas) (D):

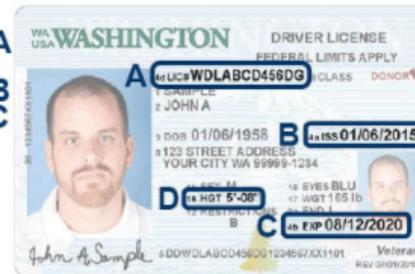
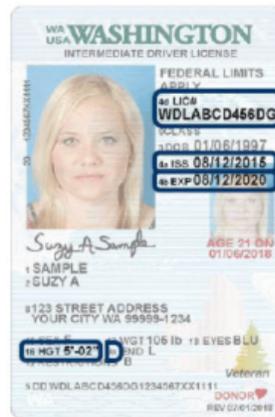
los pies

Requerido

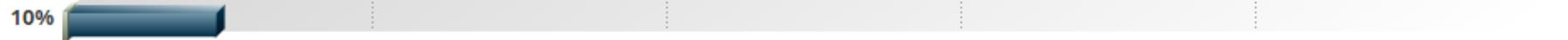
las pulgadas

Requerido

No se requiere tener una licencia de conducir del estado de Washington, pero si la tiene, debe de dar la información.



**El porcentaje aproximado que ha completado**



**Solicitar beneficios**

- Su perfil
- Test Account
- Certificación
- Continuación
- Continuación
- Su identidad
- Licencia de manejo
- Beneficios en otros estados**

**Su perfil**

**Beneficios en otros estados**

¿En los últimos 12 meses ha solicitado o recibido beneficios por desempleo de algún estado que no sea Washington?

<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
--------------------------	--------------------------

Requerido

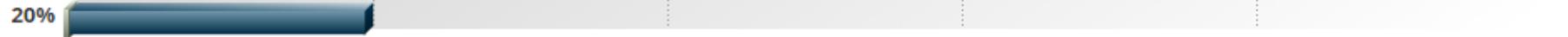
Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

El porcentaje aproximado que ha completado



Solicitar beneficios

- Su perfil
- Test Account
- Certificación
- Continuación
- Continuación
- Su identidad
- Licencia de manejo
- Beneficios en otros estados
- Lesión o enfermedad

Su perfil

Lesión o enfermedad

¿Debido a una lesión o enfermedad, no le fue posible trabajar durante 13 semanas consecutivas o más?

Sí  No

Requerido

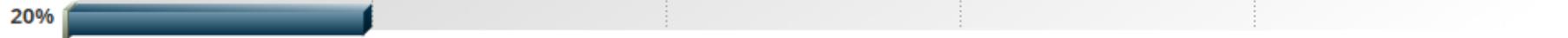
Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

### El porcentaje aproximado que ha completado



### Solicitar beneficios

#### Su perfil

- Test Account
- Certificación
- Continuación
- Continuación
- Su identidad
- Licencia de manejo
- Beneficios en otros estados
- Lesión o enfermedad
- Empleadores federales**

#### Su perfil

##### Empleadores federales

¿En los últimos 18 meses trabajó para el gobierno federal?

Sí

No

Requerido

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

El porcentaje aproximado que ha completado



Solicitar beneficios

- Su perfil
- Test Account
- Certificación
- Continuación
- Continuación
- Su identidad
- Licencia de manejo
- Beneficios en otros estados
- Lesión o enfermedad
- Empleadores federales
- Empleo Militar

Su perfil

Empleo militar

¿En los últimos 18 meses se separó del servicio activo militar?

Sí  No

Requerido

**El porcentaje aproximado que ha completado**



**Solicitar beneficios**

**Su perfil**

- Test Account
- Certificación
- Continuación
- Continuación
- Su identidad
- Licencia de manejo
- Beneficios en otros estados
- Lesión o enfermedad
- Empleadores federales
- Empleo Militar
- Trabajo en otros estados**

**Su perfil**

**Trabajo en otros estados**

¿En los últimos 18 meses trabajó en otro estado que no sea Washington?

Sí

No

Requerido

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

El porcentaje aproximado que ha completado



Solicitar beneficios

Su perfil

- Test Account
- Certificación
- Continuación
- Continuación
- Su identidad
- Licencia de manejo
- Beneficios en otros estados
- Lesión o enfermedad
- Empleadores federales
- Empleo Militar
- Trabajo en otros estados
- Fecha de inicio del reclamo

Su perfil

Fecha de inicio del reclamo

Está solicitando beneficios esta semana, por lo tanto la fecha de inicio de su reclamo es 3 ene 2021. ¿Es esta la fecha en que quiere que inicie su reclamo?

Sí  No

La fecha de inicio será el principio de la primera semana para la cual va a registrar un reclamo semanal.

El porcentaje aproximado que ha completado



Solicitar beneficios

Su perfil

- Test Account
- Certificación
- Continuación
- Continuación
- Su identidad
- Licencia de manejo
- Beneficios en otros estados
- Lesión o enfermedad
- Empleadores federales
- Empleo Militar
- Trabajo en otros estados
- Fecha de inicio del reclamo
- Orden de protección

Su perfil

Orden de protección

¿Tiene una orden contra acoso establecida para su protección?

Sí

No

Requerido

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

El porcentaje aproximado que ha completado

40%

Solicitar beneficios

Su perfil

- Test Account
- Certificación
- Continuación
- Continuación
- Su identidad
- Licencia de manejo
- Beneficios en otros estados
- Lesión o enfermedad
- Empleadores federales
- Empleo Militar
- Trabajo en otros estados
- Fecha de inicio del reclamo
- Orden de protección
- Información de contacto

Su perfil

Información de contacto

Domicilio   Confirme este domicilio

*Calle*

*Segunda línea para calle*

*Tipo de unidad*  # de unidad  *Ciudad*

WASHINGTON  *Código Postal*  *Condado*

*Atención*

¿Tiene un domicilio físico que sea diferente de su domicilio postal?

Si necesitamos hablar sobre su reclamo, ¿cuál es la mejor forma de comunicarnos con usted? **Por favor note:** Si tratamos de comunicarnos con usted y no responde, eso podría afectar sus beneficios o crear un sobrepago.

¿Cómo quiere recibir correspondencia importante de nosotros?

Email

Teléfono      ¿Nos da permiso para dejar un mensaje de voz con detalles?



Requerido

**Búsqueda de domicilio** ⓘ 🗑️ ✕

País  ▼ [Renglones](#) ⓘ Haga clic aquí para verificar el domicilio. ←

Calle

Calle

Tipo de unidad  ▼ # de unidad  Ciudad

Estado  ▼ Zona postal  Condado  ▼

Atención

Debe de elegir el domicilio aprobado por La Oficina Postal.

**Seleccione domicilio verificado** ⓘ 🗑️ ✕

Domicilio que escribió [Seleccione este domicilio](#)

📄 690 N POST ST  
SPOKANE WA 99218

El porcentaje aproximado que ha completado

40%

Solicitar beneficios

Su perfil

Test Account

Certificación

Continuación

Continuación

Su identidad

Licencia de manejo

Beneficios en otros estados

Lesión o enfermedad

Empleadores federales

Empleo Militar

Trabajo en otros estados

Fecha de inicio del reclamo

Orden de protección

Información de contacto

Su perfil

Información de contacto

Domicilio

# de unidad

¿Tiene un domicilio físico que sea diferente de su domicilio postal?

Si necesitamos hablar sobre su reclamo, ¿cuál es la mejor forma de comunicarnos con usted? **Por favor note:** Si tratamos de comunicarnos con usted y no responde, eso podría afectar sus beneficios o crear un sobrepago.

¿Cómo quiere recibir correspondencia importante de nosotros?

**Al seleccionar eServices, usted nos autoriza a enviarle por correo electrónico notificaciones pidiéndole revisar su cuenta. Cuando le pidamos información, tiene cinco días laborales para responder. Por favor revise con frecuencia su cuenta eServices. Algunas cosas no pueden enviarse por eServices y le llegarán por correo. Continúe revisando su buzón.**

Email

Teléfono    ¿Nos da permiso para dejar un mensaje de voz con detalles?

¿Desea proporcionar otro número?

El porcentaje aproximado que ha completado



Solicitar beneficios

Su perfil

- Test Account
- Certificación
- Continuación
- Continuación
- Su identidad
- Licencia de manejo
- Beneficios en otros estados
- Lesión o enfermedad
- Empleadores federales
- Empleo Militar
- Trabajo en otros estados
- Fecha de inicio del reclamo
- Orden de protección
- Información de contacto
- Datos demográficos**

Su perfil

Datos demográficos

¿Cuál es su sexo?

Requerido

Si pudiera recibir materiales escritos en cualquier lenguaje, ¿cuál preferiría? No podemos garantizar que le podamos enviar información en el lenguaje que elija.

Requerido

Requerido



Se nos requiere que hagamos estas preguntas. El contestarlas es voluntario.

¿Cuál es el nivel educativo más alto que completó?

Nivel educativo

¿Cuál es su origen étnico

Etnicidad

¿Cuál es su raza? Seleccione todo lo que aplique.

Afro-Americano/negro

Indio Nativo Americano / Alaska

Asiático

Nativo Hawaiano/Isleño Pacífico

Caucásico/blanco

Prefiero no contestar

¿Es usted un veterano de las fuerzas armadas de EE. UU.?

Estátus de Veterano

¿Tiene una discapacidad?

Discapacidad

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

## El porcentaje aproximado que ha completado

### Reclamo Subsiguiente

Su perfil

Sus empleadores

Empleadores de Washington

Historia laboral de Washington

#### Historia laboral de Washington

##### Título

Nombre del empleador

BEST HUMAN RESOURCE SOLUTIONS INC



No trabajé para este empleador

Domicilio

510 W BROADWAY AVE MOSES LAKE WA 98837

¿En qué fecha **empezó** a trabajar para este empleador?

¿Cuál fue el último día en que trabajo **físicamente**?

¿Por qué se separó de este empleador?

¿Ha solicitado o está recibiendo pago por retiro de este empleador?

Por favor diga lo que ganó antes de cualquier descuento o de los impuestos.

¿Cuántas horas promedio trabajaba por semana?

Sí	No			
Por	Hora	Semana	Mes	Año

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

El porcentaje aproximado que ha completado

50%

Solicitar beneficios

Su perfil

Sus empleadores

Empleadores de Washington

Agregar a otro empleador

Sus empleadores

Agregar a un empleador de Washington

Sí

No

¿Qué requisitos tiene un empleador para ser clasificado como un empleador en el estado de Washington?  
Si su empleador reporta sus sueldos al Departamento para la Seguridad del Empleo (ESD) del estado de Washington, usted trabajó para un empleador en Washington.

Nota: Antes de seleccionar un empleador de la lista, por favor asegúrese de tener listos los datos del empleador: nombre, dirección y los talones de pago. Su reclamo podría retrasarse si el empleador que selecciona no es el mismo que el empleador en su talón de pago.

Muchas compañías y organizaciones con varias sucursales pueden designar un sitio específico para manejar todo lo del desempleo. Si trabajó para una de esas compañías, tenga en cuenta que el resultado de la búsqueda podría ser el sitio designado y no la dirección que busca.

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

**El porcentaje aproximado que ha completado**



**Solicitar beneficios**

**Su perfil** 

**Sus empleadores**

Empleadores de Washington

Empleador de Washington

**Empleador de Washington**

**Búsqueda de empleador**

---

## Búsqueda



### Buscar

Buscar por

Nombre

Domicilio

# empleador

Nombre

WGE HOLDINGS

Búsqueda

### Resultados

WGE HOLDINGS, LLC

PO BOX 70 COWICHE WA 98923-0070

### WGE HOLDINGS, LLC

País

EE.UU.



[Rengiones](#)

Calle

PO BOX 70

Calle

Tipo de unidad



# de unidad

Ciudad

COWICHE

Estado

WASHINGTON



Zona postal

98923-0070

Condado



No puedo encontrar a mi empleador

OK

Cancelar

El porcentaje aproximado que ha completado

50%

Solicitar beneficios

Su perfil

Sus empleadores

Empleadores de Washington

Empleador de Washington

Empleador de Washington

Búsqueda de empleador

Buscar a mi empleador de Washington

Empleador WGE HOLDINGS, LLC

¿En qué fecha **empezó** a trabajar para este empleador? Requerido

¿Cuál fue el último día en que trabajo **físicamente**? Requerido

¿Por qué se separó de este empleador? Requerido

¿Ha solicitado o está recibiendo pago por retiro de este empleador? Sí No

Por favor diga lo que ganó antes de cualquier descuento o de los impuestos. Requerido Por Hora Semana Mes Año

¿Cuántas horas promedio trabajaba por semana? Requerido

Requerido

Borrar a este empleador

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

El porcentaje aproximado que ha completado



Solicitar beneficios

Su perfil

Sus empleadores

Empleadores de Washington

Empleador de Washington

Empleador de Washington

Búsqueda de empleador

Buscar a mi empleador de Washington

Empleador: WGE HOLDINGS, LLC

¿En qué fecha **empezó** a trabajar para este empleador?

1 ene 2017

¿Cuál fue el último día en que trabajó **físicamente**?

1 ene 2021

¿Por qué se separó de este empleador?

Requerido

¿Ha solicitado o está recibiendo pago por retiro de este empleador?

Por favor diga lo que ganó antes de cualquier descuento o de los impuestos.

¿Cuántas horas promedio trabajaba por semana?

- Requerido
- Ausencia autorizada
- Despido
- En cesantía
- Huelga
- Programa Trabajo Compartido -reducción de horas
- Renuncia
- Suspensión
- Temporalmente sin trabajar para ir a capacitación obligatoria de aprendiz
- Trabajando actualmente de tiempo completo
- Trabajando actualmente de tiempo parcial
- Trabajando actualmente, pero menos horas (parcialmente empleado)

El porcentaje aproximado que ha completado

50%

Solicitar beneficios

Su perfil

Sus empleadores

Empleadores de Washington

Empleador de Washington

Empleador de Washington

Búsqueda de empleador

Buscar a mi empleador de Washington

Empleador WGE HOLDINGS, LLC

¿En qué fecha empezó a trabajar para este empleador? 1 ene 2017

¿Cuál fue el último día en que trabajo físicamente? 1 ene 2021

¿Por qué se separó de este empleador? En cesantía

Eliga más información referente a esta separación. Otro motivo que no esta en la lista

¿Fue su fecha de separación el mismo día que el último que trabajo? Sí No

¿Ha solicitado o está recibiendo pago por retiro de este empleador? Sí No

Por favor diga lo que ganó antes de cualquier descuento o de los impuestos. 20.00 Por Hora Semana Mes Año

¿Cuántas horas promedio trabajaba por semana? 40

Borrar a este empleador

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

El porcentaje aproximado que ha completado

50%

Solicitar beneficios

Su perfil

Sus empleadores

Empleadores de Washington

Empleador de Washington

Agregar a otro empleador

Sus empleadores

¿Trabajó para otro empleador de Washington?

Si

No

¿Qué requisitos tiene un empleador para ser clasificado como un empleador en el estado de Washington?

Si su empleador reporta sus sueldos al Departamento para la Seguridad del Empleo (ESD) del estado de Washington, usted trabajó para un empleador en Washington.

Nota: Antes de seleccionar un empleador de la lista, por favor asegúrese de tener listos los datos del empleador: nombre, dirección y los talones de pago. Su reclamo podría retrasarse si el empleador que selecciona no es el mismo que el empleador en su talón de pago.

Muchas compañías y organizaciones con varias sucursales pueden designar un sitio específico para manejar todo lo del desempleo. Si trabajó para una de esas compañías, tenga en cuenta que el resultado de la búsqueda podría ser el sitio designado y no la dirección que busca.

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

El porcentaje aproximado que ha completado

60%

Solicitar beneficios

Su perfil

Sus empleadores

Empleadores de Washington

Empleador de Washington

Empleador de Washington

Agregar a otro empleador

Resúmen salarial

Sus empleadores

Año con base alterna

Para recibir beneficios por desempleo, debe haber trabajado 680 horas durante su año base, el cual es del 1 jul 2019 al 30 jun 2020. Nuestros archivos indican que trabajó únicamente 0 horas.

Si trabajó las horas requeridas del 1 oct 2019 al 30 sep 2020, el cual es su año con base alterna, puede que aún pueda recibir beneficios.

¿Tenemos su permiso para utilizar su año con base alterna?

Sí

No

Requerido

Tenemos información referente a los empleadores con los cuales trabajo. Esto incluye a los empleadores que agregó y otros que ya teníamos en nuestro sistema.

Revisaremos a los empleadores que usted marcó "No trabajé aquí (NTA)". "Pend" significa que estamos esperando una respuesta del gobierno federal u otro estado gubernamental o de otro estado.

Resumen Salarial

NTA	Pend	Empleador	Horas T1	Sueldo T1	Horas T2	Sueldo T2	Horas T3	Sueldo T3	Horas T4	Sueldo T4
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	LAMB WESTON, INC.	0	0	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	WGE HOLDINGS, LLC	0	0	0	0	0	0	0	0
2 líneas			0	0	0	0	0	0	0	0

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

### El porcentaje aproximado que ha completado



### Application for unemployment benefits

- Your profile
- Your employers
- Your occupation
- Occupation code

#### Your occupation

##### Ocupación principal

¿Cuál era su ocupación principal durante el año base?  
Seleccione "Buscar la ocupación".

Ocupación principal

Requerido

Visite el siguiente [sitio de internet de información de empleo](#) para determinar si su ocupación actual esta en demanda o declive.

¿Continuará trabajando o buscando trabajo en esta ocupación (anotada arriba)?

**Primero: Busque el título del trabajo**

Una sola palabra o frases cortas funcionan mejor

Buscar

**Siguiente: Seleccione uno de esos para ver detalles, y luego "OK"**

Filtrar

1 of 2	
Código	Title
11-9199.09	Gerentes de Operaciones de Energía Eólica (Proveniente del Viento)
17-2081.01	Ingenieros en Agua Potable y Desagüe
19-1031.00	Científicos Especializados en Conservación
19-2041.02	Planificadores de Renovación Ambiental
19-4061.01	Ayudantes para la Planificación de la Ciudad y Regional
19-4091.00	Técnicos en Ciencias Ambientales y de Protección, Incluye Salud
27-1025.00	Diseñadores de Interiores
31-9099.02	Técnicos de Endoscopias
45-2092.00	Trabajadores y Jornaleros Agrícolas, de Cultivos, de Viveros y de Invernaderos
45-2092.02	Trabajadores y Jornaleros Agrícolas, de Cultivos

**45-2092.00 - Trabajadores y Jornaleros Agrícolas, de Cultivos, de Viveros y de Invernaderos**

**Responsabilidades del trabajo**

Plantan, cultivan y cosechan manualmente vegetales, frutas, nueces, especialidades de horticultura y otros productos cultivados en el campo. Usan herramientas manuales, como por ejemplo palas, desplantadoras, azadas, compresores, ganchos de poda, tijeras de podar y cuchillos. Sus tareas pueden incluir arar el suelo y aplicar fertilizantes; transplantar, desmalezar, ralea o podar plantas y cultivos; aplicar pesticidas o limpiar, evaluar, clasificar, empacar y cargar los productos cosechados. Pueden construir guías de soporte para los cultivos, reparar cercos y estructuras de la granja o participar de actividades de riego.

**Otros títulos del trabajo**

OK

Cancelar

### El porcentaje aproximado que ha completado

60%

### Application for unemployment benefits

Your profile

Your employers

Your occupation

Occupation code

#### Your occupation

##### Ocupación principal

¿Cuál era su ocupación principal durante el año base?  
Seleccione "Buscar la ocupación".

Ocupación principal

[Cambiar ocupación](#)

Visite el siguiente [sitio de internet de información de empleo](#) para determinar si su ocupación actual esta en demanda o declive.

¿Continuará trabajando o buscando trabajo en esta ocupación (anotada arriba)?

Sí

No

Guardar

Cancelar

[← Anterior](#)

[Siguiente >](#)

### El porcentaje aproximado que ha completado



### Application for unemployment benefits

Su perfil

Sus empleadores

Su ocupación

Ocupación principal

Membresía de sindicato

#### Su ocupación

##### Membresía de sindicato

¿Consigue su trabajo a través de un sindicato de recomendación completa para despacho a trabajos o de recomendación a trabajos?

Sí

No

¿Ha solicitado o está recibiendo pago por retiro de sindicato?

Sí

No

Requerido

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

### El porcentaje aproximado que ha completado

70%

### Application for unemployment benefits

Su perfil

Sus empleadores

Su ocupación

Ocupación principal

Membresía de sindicato

Trabajo de tiempo parcial

### Su ocupación

#### Trabajo de tiempo parcial

De 1 oct 2019, a 30 sep 2020, ¿trabajaba usualmente 17 horas o menos por semana?

Sí

No

Requerido

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

### El porcentaje aproximado que ha completado



### Application for unemployment benefits

Su perfil 

Sus empleadores 

Su ocupación

Ocupación principal

Membresía de sindicato

Trabajo de tiempo parcial

Listo y en espera 

### Su ocupación

#### Petición "Listo y en Espera"

No necesita pedir estar bajo Listo y en Espera [Standby] mientras que la orden del gobernador "Manténgase en Casa, Manténgase Sano", esté en vigor.



Si no regresa al trabajo cuando se levante la orden, entonces puede pedir Listo y en Espera. Necesitará proporcionar la fecha en que se planea que vuelva al trabajo.

Listo y en Espera (Standby) quiere decir que usted está:

- Sin empleo con su empleador regular por falta de trabajo y usted espera volver a trabajar de tiempo completo con el mismo empleador, antes de que pasen doce semanas; o
- Sin empleo pero va a comenzar a trabajar con un nuevo empleador, antes de que pasen doce semanas.

Si usted trabaja por cuenta propia o es contratista independiente, usted no es elegible para Listo y en Espera [Standby].

Si su empleador le dijo que va a volver al trabajo y le da una fecha anticipada para volver al trabajo, usted sí puede pedir que lo pongan bajo «Listo y en Espera». Ya que para «Listo y en Espera» no se le requiere la búsqueda de trabajo, nosotros y no su empleador, decidiremos si usted califica o no. Usted debe de buscar trabajo cada semana hasta que le notifiquemos del permiso de estar bajo «Listo y en Espera».

[Haga clic aquí si desea saber más sobre el beneficio del desempleo bajo «Listo y en Espera».](#)

¿Quiere pedir «Listo y en Espera»?

Sí

No

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

### El porcentaje aproximado que ha completado

70%

### Application for unemployment benefits

Su perfil

Sus empleadores

Su ocupación

Ocupación principal

Membresía de sindicato

Trabajo de tiempo parcial

Listo y en espera

Escuela o capacitación

#### Su ocupación

##### Escuela o capacitación

¿Está asistiendo en el presente a una escuela o a un programa de capacitación?

Sí

No

¿Es usted un aprendiz registrado que actualmente asiste a un aprendizaje eléctrico aprobado no sindicalizado?

Sí

No

Requerido

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

El porcentaje aproximado que ha completado



Application for unemployment benefits

Su perfil 

Sus empleadores 

Su ocupación

- Ocupación principal
- Membresía de sindicato
- Trabajo de tiempo parcial
- Listo y en espera
- Escuela o capacitación
- Poder y estar disponible**

Su ocupación

Poder trabajar y estar disponible para trabajar

¿Puede físicamente trabajar y esta disponible para trabajar?

Sí

No

Requerido

**Si su empleador le pide que vaya a trabajar, no debe haber barreras personales para que usted acepte para poder decir que está disponible y listo.**

### El porcentaje aproximado que ha completado

80%

### Application for unemployment benefits

Su perfil

Sus empleadores

Su ocupación

Ocupación principal

Membresía de sindicato

Trabajo de tiempo parcial

Listo y en espera

Escuela o capacitación

Poder y estar disponible

Impuestos federales

### Su ocupación

#### Impuestos federales

Debe pagar impuestos federales por sus beneficios por desempleo. ¿Quiere que le retengamos el 10 por ciento de su pago cada semana?

Sí

No

Requerido

Guardar

Cancelar

< Anterior

Siguiente >

### El porcentaje aproximado que ha completado



### Application for unemployment benefits

- Su perfil
- Sus empleadores
- Su ocupación
- Recibiendo pago
- Opciones de pago

#### Recibiendo pago

El Departamento para la Seguridad del empleo ofrece dos opciones para recibir beneficios por desempleo: en tarjeta de débito o por depósito directo a su cuenta bancaria. ¿De qué forma quiere que le paguemos sus beneficios? ¿Por depósito directo a su cuenta bancaria o en la tarjeta de débito? Seleccione una opción abajo.

Tarjeta de Débito  Depósito Directo Requerido

[Vea más sobre todos los cargos asociados con la opción de tarjeta de débito](#)

[Obtenga más información sobre depósito directo](#)

El Departamento para la Seguridad del empleo ofrece dos opciones para recibir beneficios por desempleo: en tarjeta de débito o por depósito directo a su cuenta bancaria. ¿De qué forma quiere que le paguemos sus beneficios? ¿Por depósito directo a su cuenta bancaria o en la tarjeta de débito? Seleccione una opción abajo.

Tarjeta de Débito

Depósito Directo

[Vea más sobre todos los cargos asociados con la opción de tarjeta de débito](#)

[Obtenga más información sobre depósito directo](#)

Depositaremos los pagos de sus beneficios en tarjeta de débito.

En un sobre blanco con el nombre de Employment Security Department arriba a la izquierda, recibirá una tarjeta de débito a los 7-10 días a partir de hoy. Para activar la tarjeta, siga las instrucciones enviadas con la tarjeta.



**Antes de completar su solicitud para la tarjeta de débito, tenemos que revelar cierta información sobre la tarjeta de débito de KeyBank.**

No hay cobros:

- Mensuales
- Por compras
- Cuando depositamos su dinero
- Para sacar dinero en la red ATM (Hay un cargo de \$1.75 para uso fuera de la red ATM. Ese cargo podría ser menos dependiendo del cómo y cuándo la utiliza.)
- Para revisar su saldo disponible dentro y fuera de las redes ATM.
- Por servicio al cliente ya sea automatizado o por teléfono y también por chat (solo en inglés).
- Por inactividad de cuenta pero sí después de 180 días de inactividad.
- Sobregiro o crédito

KeyBank cobra por los siguientes tres tipos de servicios:

- \$12 por entrega rápida en 2 días de una tarjeta de remplazo
- 2% por transacción internacional
- \$3 por retiro internacional en cajero automático

Sus fondos son elegibles para el seguro de la Corporación Federal de Seguro de Depósitos (FDIC)

Para información en general sobre cuentas pre-pagadas, visite [cfpb.gov/prepaid](http://cfpb.gov/prepaid) (en inglés).

En el acuerdo del tarjetahabiente podrá ver los detalles y condiciones de todos las cuotas y servicios.

Las tarjetas del Departamento para la Seguridad del Empleo las expide KeyBank, N.A. No hay cobro por inscribirse en el programa ni hay cargos por activar la tarjeta.

Usted puede encontrar esa y más información que se incluye en el formulario completo de información que incluye todos los cobros relacionados a las tarjetas del programa beneficios en nuestro sitio en: [esd.wa.gov/espanol/debit-card](http://esd.wa.gov/espanol/debit-card). Además, la información se proporcionará con el paquete en que se envía su tarjeta para sus beneficios.

El porcentaje aproximado que ha completado

80%

Application for unemployment benefits

- Su perfil
- Sus empleadores
- Su ocupación
- Recibiendo pago
- Opciones de pago

Recibiendo pago

El Departamento para la Seguridad del empleo ofrece dos opciones para recibir beneficios por desempleo: en tarjeta de débito o por depósito directo a su cuenta bancaria. ¿De qué forma quiere que le paguemos sus beneficios? ¿Por depósito directo a su cuenta bancaria o en la tarjeta de débito? Seleccione una opción abajo.

Tarjeta de Débito  Depósito Directo

[Vea más sobre todos los cargos asociados con la opción de tarjeta de débito](#)

[Obtenga más información sobre depósito directo](#)

Doy permiso al Departamento para la Seguridad del Empleo para depositar mis pagos de beneficios a mi cuenta de banco o cooperativa de crédito.

Sí  No

PAGAR A LA ORDEN DE

Tipo de cuenta

Número de ruta  Nombre del banco o cooperativa  Número de cuenta  Confirme el número

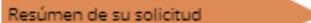
**Importante:** Si surge un error al procesar su depósito directo, el departamento automáticamente le pasará el pago a su tarjeta de débito. Para ver lo que puede hacer con su tarjeta de débito, por favor visítenos en [esd.wa.gov/espanol/debit-card](http://esd.wa.gov/espanol/debit-card)

**!** Si no tiene alguno de sus cheques a la mano, vea su estado mensual de cuenta de su banco o contacte a su banco o cooperativa de crédito.

### El porcentaje aproximado que ha completado

90%

### Application for unemployment benefits

- Su perfil** 
- Sus empleadores** 
- Su ocupación** 
- Recibiendo pago** 
- Opciones de pago
- Resúmen de su solicitud** 
- Resúmen de su solicitud** 

#### Resúmen de su solicitud

##### Su identidad [Cambiar](#)

Número de seguro social

Fecha de nacimiento

Nombre legal

*Segundo nombre*  *Sufijo*

¿Ha utilizado cualquier otro nombre para trabajar como nombre de soltera?

¿Tenía un apodo u otro nombre preferido?

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos o nacional?

##### Fecha de inicio de su solicitud [Cambiar](#)

La fecha de validez de su solicitud es:

##### Información para contactarle [Cambiar](#)

Domicilio para correspondencia

*Calle línea 2*

*Tipo de unidad*  *# de unidad*

*Condado*

*A la atención de:*

¿Es su domicilio físico diferente al domicilio para correspondencia?

##### Correspondencia [Cambiar](#)

90%

Application for unemployment benefits

- Su perfil
- Sus empleadores
- Su ocupación
- Recibiendo pago
- Opciones de pago
- Resúmen de su solicitud
- Resúmen de su solicitud

Resúmen de su solicitud

Su identidad

Cambiar

Número de seguro social: 729-55-1980  
Fecha de nacimiento: 1 abr 1980  
Nombre legal: TEST  
Segundo nombre:   
ACCOUNT:   
Sufijo:   
¿Ha utilizado cualquier otro nombre para trabajar como nombre de soltera? SI No  
¿Tenía un apodo u otro nombre preferido? SI No  
¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos o nacional? SI No

Fecha de inicio de su solicitud

Cambiar

La fecha de validez de su solicitud es: 27 dic 2020

Información para contactarle

Cambiar

Domicilio para correspondencia: EE.UU.  
690 N POST ST  
Calle línea 2:   
Tipo de unidad: # de unidad: SPOKANE  
WASHINGTON # de unidad: 99218-0000 Condado:   
A la atención de:   
¿Es su domicilio físico diferente al domicilio para correspondencia? SI No

Correspondencia

Cambiar

mensaje de voz con detalles?  
¿Desea proporcionar otro número? SI No

Sus Empleadores

Cambiar

Nombre del empleador: WGE HOLDINGS, LLC  
Razón: En cesantía Separación: Otro motivo que no esta en la lista  
Fecha de inicio: 1 ene 2017 Fecha de separación: 1 ene 2021  
Nombre del empleador: LAMB WESTON, INC.  
Razón: En cesantía Separación: Otro motivo que no esta en la lista  
Fecha de inicio: 1 ene 2016 Fecha de separación: 1 ene 2021

Opción para pago

Cambiar

El método seleccionado para pago es: Tarjeta de débito

Guardar Cancelar

< Anterior Siguiente >

Revisa bien la solicitud, asegurando que toda la información este correcta.

Use los botones "CAMBIAR", para editar la sección indicada.

### El porcentaje aproximado que ha completado



### Application for unemployment benefits

Su perfil

Sus empleadores

Su ocupación

Recibiendo pago

Opciones de pago

Resumen de su solicitud

Resumen de su solicitud

Registrar Solicitud

#### Registrar Solicitud

Para completar su solicitud, seleccione "Enviar"

Guardar

Cancelar

< Anterior

Enviar

 **Confirmación**

**¡Felicidades!** Su solicitud de beneficios por desempleo quedó registrada.

Su número de confirmación es 0-048-600-159. Anótelos o imprima esta página para sus archivos.

Recibirá un correo electrónico que describe sus derechos y responsabilidades, este correo le informará cuales son los siguientes pasos a seguir. Después de que reciba el correo electrónico puede también encontrar estas instrucciones en la sección de "Avisos" en su página principal de eServices.

Su reclamo se marcó para revisión adicional por uno de los siguientes motivos:

- Reportó que tuvo otro reclamo en otro estado.
- Basados en lo que reportó en su solicitud, pensamos que puede que califique para un reclamo de lesión o enfermedad.
- Reportó que es miembro del Sindicato de International Longshore and Warehouse.

Si su reclamo se marcó, puede que tome varios días el que un agente lo revise. Una vez que se complete la revisión y se procese su reclamo, recibirá el correo electrónico que mencionamos anteriormente, Si por algún motivo su reclamo no se puede procesar, le contactará un agente con información adicional.

Ayúdenos a mejorar eServices. [Haga clic aquí para dar su opinión en una encuesta sobre cómo fue su experiencia para registrarse en eServices.](#)

[Haga clic aquí para buscar oportunidades de empleo.](#)

Anterior

Lost Wages Assistance

Lost Wages Assistance o LWA (Asistencia por sueldo perdido) es un programa federal que agrega \$300 para cada semana que el programa continúa siendo financiado federalmente. Si recibe beneficios por desempleo por ciertas semanas y está desempleado o trabajando menos horas como resultado de la pandemia COVID-19, puede que sea elegible para estos beneficios. Infórmese más en esta página web de preguntas frecuentes en esd.wa.gov.

Estatus:

No es elegible para recibir beneficios bajo el programa Lost Wages Assistance.



Test Account  
uitest99@yahoo.com  
Último ingreso: 8 ene 2021



Avisos

Tiene 1 mensaje sin leer

- Solicitar beneficios
- Solicitar Asistencia de Desempleo por Desastre



Necesito

- Manejar mi reclamo activo
- Cambiar preferencia de retención de impuestos
- Enviar mensaje/hacer preguntas
- Actualizar información de sindicato
- Subir documentos



- Resumen
- Actividad
- Avisos/cartas
- Nombre/domicilio
- Búsqueda de trabajo
- 1099s
- Solicitudes/Formularios



Mis cuentas

Todas las cuentas

**Manejar mi reclamo de UI activo**

Número del reclamo	W3ZLPT-001
Año de beneficio empieza	27 dic 2020
Año de beneficio termina	25 dic 2021
Cantidad semanal	0.00
Estátus	No elegible

Necesitamos más información de su p...



TEST ACCOUNT

\*\*\*-\*\*-1980

> Aviso de internet



I Want To

Delete



### Presentación de Derechos de Beneficios

Recibido: viernes 08-ene-2021 14:52:43

Asunto: Derechos y Responsabilidades de Beneficios

### Sus responsabilidades como reclamante de desempleo

**Es su responsabilidad entender esta importante información.**

**¡No responda a este correo! No lo recibiremos. Si tiene preguntas, ingrese a eServices y en su bandeja de salida envíe una pregunta o llame al centro de reclamos al 800-318-6022.**

No reúne los requisitos de elegibilidad en este momento porque no trabajó al menos 680 horas del 10/1/2019 al 9/30/2020.

Sin embargo, puede que reúna los requisitos en el futuro y aun así es su responsabilidad entender la siguiente información.

Le estamos enviando un *Estado de Cuenta de Beneficios, Sueldos y Horas*, el cual le mostrará las horas y sueldos que sus empleadores nos reportaron en ese periodo de tiempo. Revíselo cuidadosamente y avísenos si cree que algo está incorrecto.

Ingrese a eServices para cambiar el método en que recibe sus pagos de beneficios. Puede elegir el recibirlos en una tarjeta de débito o que se depositen directamente en su cuenta de banco.

Le avisaremos una vez que reunamos toda la información que necesitamos. Le estamos enviado un *Estado de Cuenta de Beneficios, Sueldos y Horas*, en el cual están las horas y los sueldos que nos reportaron los empleadores para los cuales usted trabajó en su año base del: 7/1/2019 al 6/30/2020.

Nos dio permiso de que contactemos a los empleadores con los que trabajó en su año con base alterna: del 10/1/2019 al 9/30/2020. Le enviaremos una *Re-determinación de Beneficios, Sueldos y Horas* cada vez que recibamos más información. Cuando todos sus empleadores nos contesten, le enviaremos una re-determinación final, la cual le informará cuanto dinero recibirá cada semana y la cantidad total de beneficios que tenga disponible.

Le avisaremos una vez que reunamos más información referente a la separación de su empleador.

Pudiéramos:

- Enviarle un cuestionario y también puede que pidamos hablar con usted por teléfono.
- Enviarle a usted y a su empleador una decisión escrita después de que reunamos toda la información que necesitamos. La carta le informará si es elegible o no para recibir beneficios por desempleo.

Usted tiene que:

- Empezar a registrar sus reclamos semanales de inmediato según se le instruye enseguida bajo la sección *Tiene que registrar reclamos semanales*. **¡Únicamente podemos escribir una decisión si ha registrado reclamos semanales!**

# Cuándo registrar su reclamo semanal



- Después de que la semana haya terminado. Por ejemplo, si su reclamo empieza el 24 de enero, registrará su primer reclamo semanal empezando el 31 de enero, cualquier día esa semana.
- A continuación, deberá registrar su reclamo semanal cada semana, para la semana anterior.
- Puede registrar su reclamo semanal usando eServices o llamando al 800-318-6022.

Inicio del reclamo



Registre su reclamo semanal durante esta semana



	3	4	5	6	7	8	9
e	10	11	12	13	14	15	16
n							
e	17	18	19	20	21	22	23
r							
o	24	25	26	27	28	29	30
	31	1	2	3	4	5	6
f							
e	7	8	9	10	11	12	13
b							
r	14	15	16	17	18	19	20
e							
r	21	22	23	24	25	26	27
o							
	28	1	2	3	4	5	6

### Lost Wages Assistance

Lost Wages Assistance o LWA (Asistencia por sueldo perdido) es un programa federal que agrega \$300 para cada semana que el programa continúa siendo financiado federalmente. Si recibe beneficios por desempleo por ciertas semanas y está desempleado o trabajando menos horas como resultado de la pandemia COVID-19, puede que sea elegible para estos beneficios. Infórmese más en esta página web de [preguntas frecuentes](#) en [esd.wa.gov](#).

Estatus:

No es elegible para recibir beneficios bajo el programa Lost Wages Assistance.



TEST ACCOUNT  
\*\*\*.\*\*-1980

> reclamo de UI  
W3ZLPT-001



#### Avisos de la cuenta

Necesitamos más información de su parte



#### Necesito

- Solicite beneficios para capacitación
- Solicitar estatus de listo y en espera
- Subir documentos

Semanas – resumen

Decisiones

Asuntos pendientes

Beneficios

Actividad

Avisos/cartas

Reporte cambios



### Resumen de semanas

Ya pagamos todos los beneficios por desempleo que tenía disponibles bajo su reclamo actual. No se puede pagar más beneficios bajo ese reclamo.

Si le han probado la extensión de beneficios por medio de los programas de Beneficios para Capacitación [Training Benefits (TB)] o Subversiones por Ajuste de Comercio [Trade Readjustment Allowances (TRA)], continúe registrando su reclamo semanal. Si tiene preguntas sobre esos programas por favor llame a:

- Beneficios para Capacitación (TB) – 877-600-7701.
- Subversiones por Ajuste de Comercio (TRA) – 888-317-0480.

Semana que termina Estatus

Beneficio Semanal

Deducciones

Intercepciones

Beneficios pagados Fecha de pago

### Información adicional requerida

#### Asuntos a resolver

Periodo de registro	Responda antes del	Asunto
8 feb 2020	14 ene 2021	<a href="#">Identidad</a>
2 ene 2021	14 ene 2021	<a href="#">Reporte semanal</a>
2 ene 2021	14 ene 2021	<a href="#">Poder y estar disponible para trabajar</a>

Por favor seleccione un asunto para contestar nuestras preguntas adicionales. Si no responde, usaremos la limitada información con que contamos para tomar una decisión de su elegibilidad a beneficios.

**Puede ser que necesitemos mas información suya, aparte de los asuntos anotados arriba.**

### Lost Wages Assistance

Lost Wages Assistance o LWA (Asistencia por sueldo perdido) es un programa federal que agrega \$300 para cada semana que el programa continúa siendo financiado federalmente. Si recibe beneficios por desempleo por ciertas semanas y está desempleado o trabajando menos horas como resultado de la pandemia COVID-19, puede que sea elegible para estos beneficios. Infórmese más en esta página web de [preguntas frecuentes](#) en [esd.wa.gov](#).

Estatus:

No es elegible para recibir beneficios bajo el programa Lost Wages Assistance.



TEST ACCOUNT  
\*\*\*.\*\*-1980

> reclamo de UI  
W3ZLPT-001



#### Avisos de la cuenta

Necesitamos más información de su parte



#### Necesito

[Solicite beneficios para capacitación](#)

[Solicitar estatus de listo y en espera](#)

[Subir documentos](#)

Semanas – resumen

Decisiones

Asuntos pendientes

Beneficios

Actividad

Avisos/cartas

Reporte cambios



### Resumen de semanas

Ya pagamos todos los beneficios por desempleo que tenía disponibles bajo su reclamo actual. No se puede pagar más beneficios bajo ese reclamo.

Si le han probado la extensión de beneficios por medio de los programas de Beneficios para Capacitación [Training Benefits (TB)] o Subversiones por Ajuste de Comercio [Trade Readjustment Allowances (TRA)], continúe registrando su reclamo semanal. Si tiene preguntas sobre esos programas por favor llame a:

- Beneficios para Capacitación (TB) – 877-600-7701.
- Subversiones por Ajuste de Comercio (TRA) – 888-317-0480.

Semana que termina Estatus

Beneficio Semanal

Deducciones

Intercepciones

Beneficios pagados Fecha de pago

Configuración

Su actividad

 Configuración

> Test Account  
uitest99@yahoo.com  
Último ingreso: 8 ene 2021

 Avisos

✓ No tiene avisos

 Necesito

 [Cambiar NIP telefónico](#)

 [Actualizar ID de extranjero](#)

 [Actualizar información de contacto](#)

 [Actualizar preferencia de contacto](#)

 [Actualizar información de pago](#)

# Preguntas comunes



- ¿Qué hago si vuelvo a trabajar a tiempo completo?
  - Deje de presentar sus reclamos semanales.
- ¿Qué pasa si no sé mis fechas exactas de inicio y fin?
  - Las fechas estimadas de inicio están bien; la última fecha de trabajo o la última fecha de empleo por cuenta propia debe ser exacta.
- ¿Puedo usar el año base alternativo para obtener un reclamo de pago más alto?
  - Si califica para el desempleo utilizando su año base regular, no puede usar el período de tiempo del año base alternativo.



# Más preguntas sobre el desempleo



- ¿Puedo recibir desempleo si mi empleador (o trabajo por cuenta propia) ha reducido mis horas o me está pagando parte o todo mi salario?
- ¿Puedo recibir desempleo si mi empleador me paga por enfermedad, días festivos, vacaciones o tiempo libre personal?
- Tengo un segundo trabajo, o trabajo a tiempo parcial en otro trabajo, ¿puedo recibir desempleo?
  - Sí, es posible. Usted tendrá que reportar sus horas y ganancias durante la semana que está haciendo el trabajo. Sus ganancias determinarán si se aprueba o se niega su solicitud y la cantidad de beneficios por desempleo que puede recibir.

# Más preguntas sobre el desempleo



- ¿Qué pasa si mi reclamo se muestra como “inválido” o “inelegible” pero algunos de mis empleadores no aparecen?
  - A medida que nos haya informado de esos empleadores que faltan, intentaremos corregirlo. Una vez que lo hagamos, recibirá otro aviso monetario.
- ¿Qué hago si mi empleador reportó mis horas o ganancias incorrectamente?
  - Nos debe informar de eso. Pediremos documentación y luego intentaremos corregirla.
- ¿Solicité estar en listo y en espera, pero recibí una carta de denegación. ¿Qué significa eso?
  - Esto significa que se ha denegado la solicitud de listo y en espera y que debe cumplir con los requisitos de búsqueda de trabajo. Esto no niega sus beneficios, solo afecta su requisito de buscar trabajo.



### QUICK LINKS

#### ENLACES FRECUENTES

Programa de Asistencia de Salarios Perdidos (WPA)

Información de COVID-19

Preguntas semanales sobre reclamos de COVID-19

Guía de beneficios por desempleo debido al COVID-19

Orientación para responder a las preguntas de elegibilidad de la Asistencia por desempleo pandémico (PUA)

Diapositivas de desempleo – para desempleo en eServices

Manual para trabajadores desempleados

Solicite beneficios

Negación de beneficios y apelaciones

Requisitos de búsqueda de trabajo

Extensiones del los beneficios

Expansión de beneficios

Reporte fraude

Las preguntas que haremos

Depósito directo

Tarjetas de débito

Reactivar mi reclamo

Número de Identificación Personal

Tablero de datos sobre beneficios

Seguro para desempleo videos

## Beneficios por desempleo

(en inglés) [\(Ver beneficios regulares de desempleo o impuestos\)](#)

### Afectado por el COVID-19

La CARES Act federal extiende los beneficios del seguro de desempleo a las personas afectadas por el COVID-19. Si no es elegible para los beneficios extendidos del seguro de desempleo, lea más información sobre la Asistencia para el Desempleo por Pandemia aquí:

[Empleados independientes y contratistas independientes](#)

[¿Está enfermo o está cuidando a un familiar?](#)

[¿Perdió su empleo o trabaja medio tiempo?](#)

NUEVO: información sobre impuestos

Obtenga información sobre [su formulario 1099-G](#), cómo reportar sus beneficios por desempleo al declarar sus impuestos de 2020 y qué hacer si es víctima de fraude.

### ¿Qué son los beneficios por desempleo?

Los beneficios por desempleo le entregan un ingreso temporal cuando pierde su empleo sin que sea su culpa. El dinero reemplaza en parte el sueldo que dejó de ganar y le ayuda a pagar sus gastos mientras encuentra otro trabajo. Este beneficio viene de los impuestos que pagó el empleador para el que trabajaba y no dependen del dinero que usted necesite. Mientras recibe este beneficio, su deber es

# WorkSourceWA.com



WorkSource offices statewide are closed for in-person services due to the COVID-19 outbreak. Customers can get help from WorkSource staff at 833-572-8400, through our Live Chat feature and by using WorkSourceWA.com. If you have a scheduled appointment, please reach out to your local WorkSource or use Live Chat to get instructions or information. Unfortunately, we can't provide unemployment benefit information via the phone number above or Live Chat.



Search thousands of jobs on WorkSource Washington:



My WorkSource ▾

Career tools ▾

Resources ▾

Spotlights ▾

About us ▾

Select language ▾



**JOB SEEKER**  
FIND THE RIGHT  
OPPORTUNITY. ▶

WELCOME TO  
**WORKSOURCE**  
WASHINGTON

◀ **EMPLOYER**  
FIND THE RIGHT  
CANDIDATE.

Connect to important resources

Live Chat

The WorkSource logo is displayed at the top of the chat window.

Need Help? Click Here for a Live Chat Agent

Start Chat

# Servicios de reemplazo



- Puede ser doloroso que lo despidan
- WorkSource está aquí para apoyar
- Miles de puestos de trabajo en [WorkSourceWA.com](http://WorkSourceWA.com)
- Servicios para veteranos
- Servicios de capacitación



# ¡Recursos para ayudar!



- Para toda la información– [www.esd.wa.gov](http://www.esd.wa.gov)
- Seminarios web – <https://esd.wa.gov/newsroom/introduction-to-unemployment-insurance-public-webinar>
- Las líneas telefónicas apropiadas son :
  - eServices (SAW) Apoyo de la cuenta– 855-682-0785
  - Reclamos de Seguro de Desempleo– 800-318-6022
  - Asuntos de identidad– 800-246-9763
- Fraude del seguro de desempleo (UI) [esd.wa.gov/unemployment/unemployment-benefits-fraud](http://esd.wa.gov/unemployment/unemployment-benefits-fraud)
- Servicios de reemplazo – [www.WorkSourceWA.com](http://www.WorkSourceWA.com)

