

UI Online

Solicitud de beneficios semanales

Solicitar pagos de beneficios a través de la web



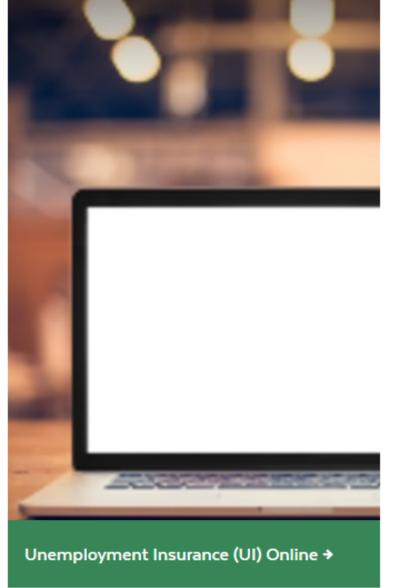
Cómo solicitar beneficios a través del sistema en línea UI Online

- Encienda la computadora
- Acceso a Internet
- En la barra de direcciones escriba, <u>www.mass.gov/dua</u> <enter>.

Nota: Los navegadores web recomendados son:

Navegador Internet	Windows® 7 y superior	Mac® OS X 10.x
Microsoft®	Internet Explorer 9.x o superior	Microsoft Edge No funciona
Mozilla Firefox	Versions 35 o superior	Versions 35 o superior
Apple® Safari	No funciona	
Google® Chrome	Versions 35 o superior	Versions 35 o superior

Department of Unemployment Assistance











Request weekly unemployment benefits →



Contact the Department of Unemployment Assistance →



Logon * Indicates Required Field

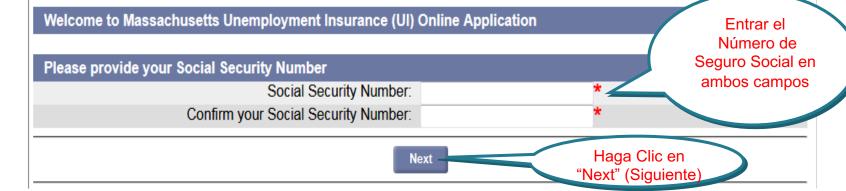
Leer y authorizar

WARNING

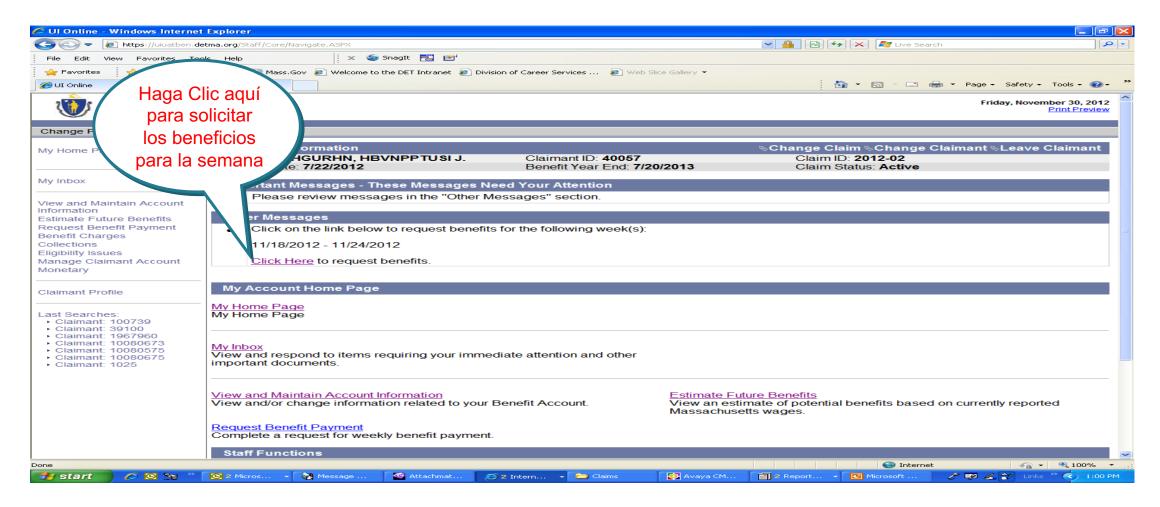
is system may contain U.S. Government information, which is restricted to authorized users ONLY. Unauthorized access, use, misuse, or modification of this computer system or of the data contained herein or in transit to/from this system constitutes a violation of Title 18, United States Code, Section 1030, and may subject the individual to criminal and civil penalties pursuant to Title 26, United States Code, Sections 7213, 7213A (the Taxpayer Browsing Protection Act), and 7431. This system and quipment are subject to monitoring to ensure proper performance of applicable security features or procedures. Such monitoring ty result in the acquisition, recording, and analysis of all data being communicated, transmitted, processed, or stored in this system by a user. If monitoring reveals possible evidence of criminal activity, such evidence may be provided to Law Enforcement Pelsonnel.

ANNONE USING THIS SYSTEM EXPRESSLY CONSENTS TO SUCH MONITORING.

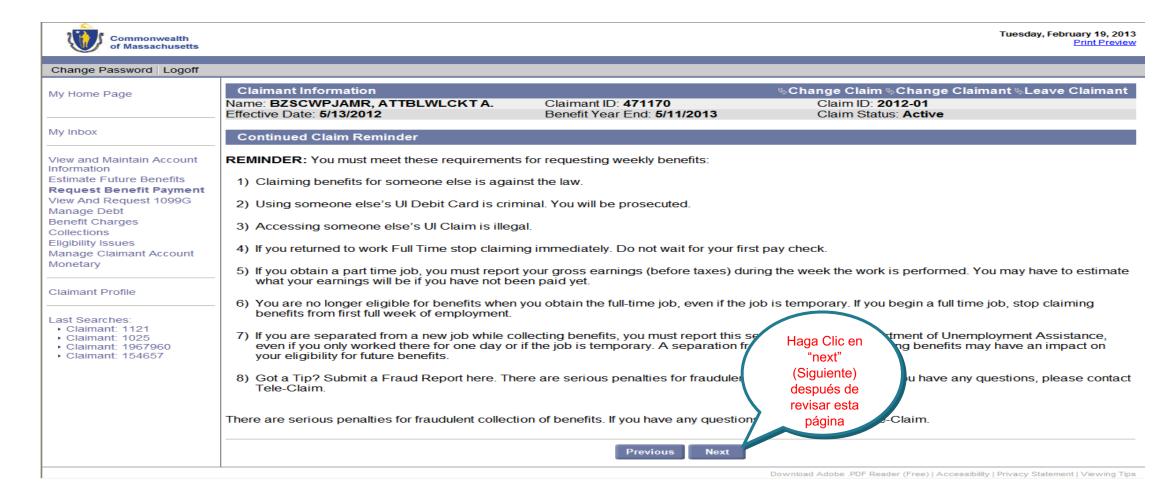
■ I have read and understand the information above. I understand that DUA will verify the information that I provide.*



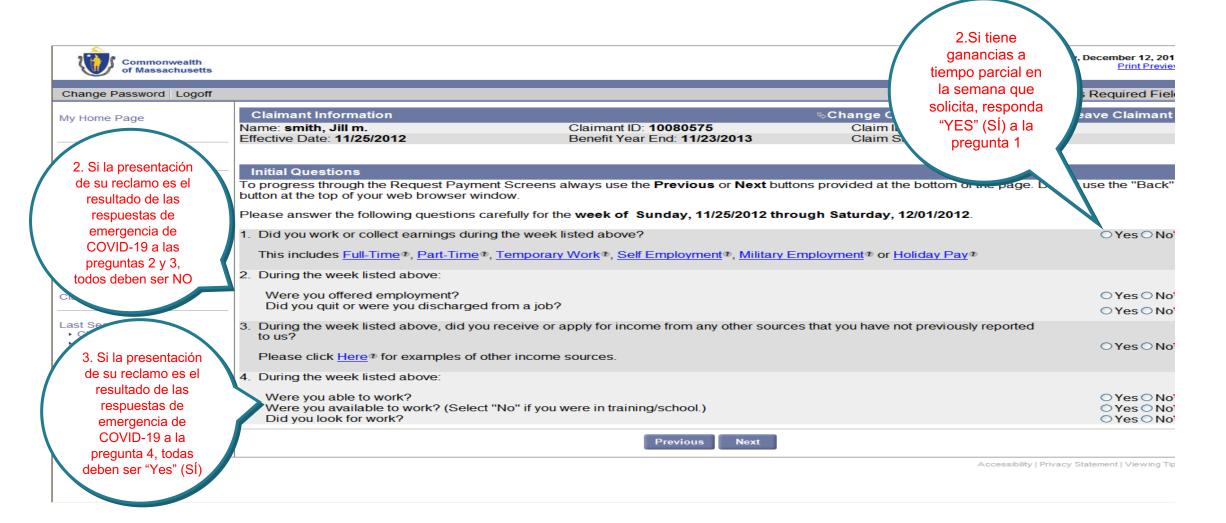
Solicitar pago de beneficios – Home Page (Página de Inicio)



Notificación de Reclamos continuos

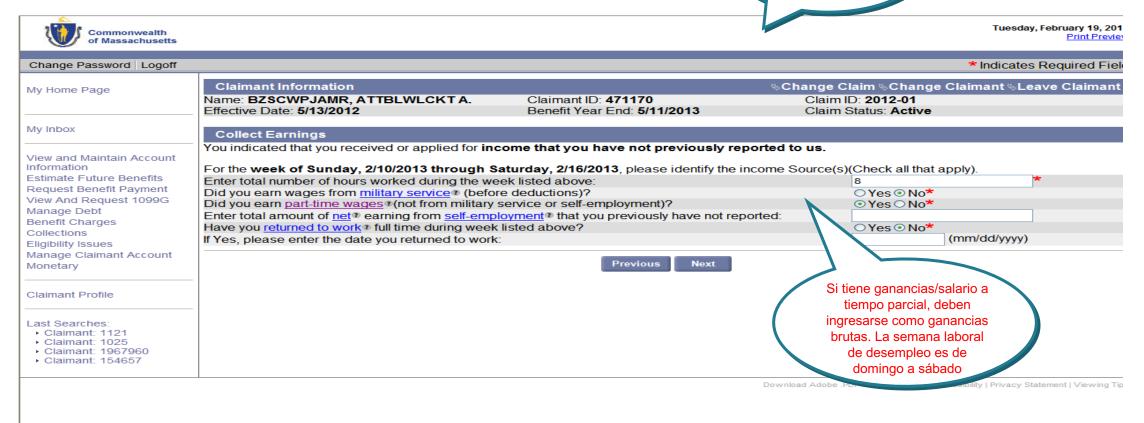


Preguntas iniciales sobre el pago semanal de beneficios



Ganancias/salario

Si no tuvo ganancias/salario a tiempo parcial durante la semana, no verá esta página



Ganancias/salario, Cont.



Commonwealth of Massachusetts						Print Previe	
hange Password Logoff							
y Home Page	Claimant Information Name: ENEPTFMPVR, GADQSBFACE Effective Date: 7/22/2012	Claimant ID: 1967 Benefit Year End:		%Change Claim %Ch Claim ID: 2012-0 Claim Status: Ac	1	imant ∜Leave Claimant	
y Inbox	Part-Time Earnings						
iew and Maintain Account formation	You indicated on the previous screen that you worked part-time (not in the military or self-employment). Please enter your previous employer and wages earned by selecting 'Add Employer'. If you earned wages for more than one employer, select 'Add Employer' again Employer Name Wages Earned						
stimate Future Benefits	MIDDLESEX	SCHOOL	\$0.00				
equest Benefit Payment enefit Charges	RIVERS DOYL	E WALSH & CO	\$0.00				
ollections	BEACON HILL	DONUTS INC	\$64.00				
ligibility Issues anage Claimant Account onetary	MEDICAL BRO	DADCASTING LLC	\$0.00				
	Add/Delete Employer						
laimant Profile		Previ	ous Next				
ast Searches: Claimant: 10080917 Claimant: 10080966 Claimant: 10080575 Claimant: 40057 Claimant: 39100 Claimant: 1967960 Claimant: 10080673 Claimant: 10080675 Claimant: 1025							

Accessibility | Privacy Statement | Viewing Tip

Requisitos de búsqueda de trabajo

Si la presentación de su reclamo es el resultado de COVID-19, no hay requisitos de búsqueda de trabajo



Registro de búsqueda de trabajo

No hay requisitos de registro de búsqueda de trabajo para la presentación de reclamos como resultado de COVID-19





















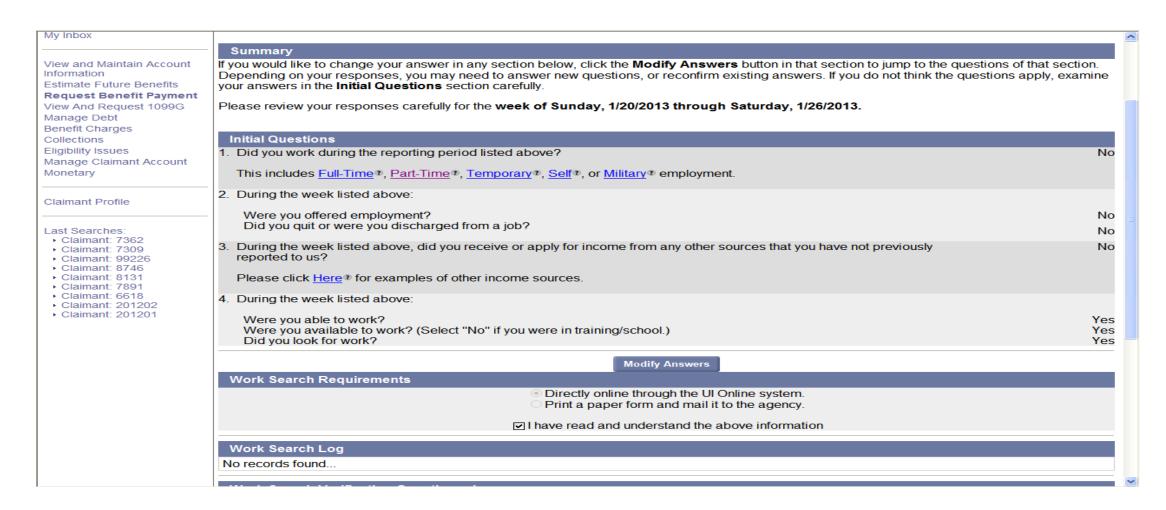








Resumen de pago de beneficios





Solicitud de pagos de beneficios semanales a través del sistema IVR (por teléfono)

Solicitud de beneficios preguntas IVR (por teléfono)

- Usando el teclado:
- Ingrese su idioma principal
- Ingrese su número de seguro social
- Ingrese su número PIN (Número de Identificación Personal) de 4 dígitos
- ¿Solicita beneficios para qué semana?
- Durante la semana que está reclamando ¿Trabajó?
- Durante la semana que está reclamando ¿Le ofrecieron empleo, renunció o fue despedido de un trabajo?
- Durante la semana que está reclamando ¿Solicitó o recibió ingresos no reportados previamente?

Solicitud de beneficios preguntas IVR (por teléfono), cont.

- ¿Pudo y estuvo disponible para trabajar?
- ¿Buscó trabajo?
- ¿Cuántos días buscó trabajo?
- ¿Cuál fue su actividad principal de búsqueda de trabajo?
 - Se registró en un MassHire Career Center)
 - Envió una solicitud de empleo o currículo
 - Realizó otra actividad laboral, etc.

1. Si la presentación de su reclamo es el resultado de la emergencia de COVID-19 cuando solicite beneficios, estas respuestas deben ser "YES" (SÍ)

> No hay requisito de registro de búsqueda de trabajo para las solicitudes presentadas como resultado de COVID-19

2. Si la presentación de su reclamo es el resultado de COVID-19, la respuesta a cuántos días debe buscar trabajo debe ser 3

Si el solicitante trabajó, el sistema capturará las ganancias y las horas trabajadas.