INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE CONFLICTOS LABORALES

Si usted está sin trabajo debido a un conflicto laboral, la siguiente información es para usted.

LO QUE USTED TIENE QUE HACER

- Presente un reclamo inicial de acuerdo con las instrucciones.
- ANTES DE que usted designe a un representante en el formulario de Información sobre Conflictos Laborales (LDU-1003A), LEA la información que está a continuación.

LO QUE SIGNIFICA SI USTED MARCA: **Mi sindicato**

- Su sindicato recibirá una copia de la determinación sobre el conflicto laboral; **usted no la recibirá.**
- Usted delegará en su sindicato la responsabilidad de presentar una apelación si la determinación está en su contra.
- Su sindicato recibirá una copia de la decisión sobre la apelación; **usted no la recibirá.**
- Usted tiene que comunicarse con su sindicato para recibir la información referente a la determinación y/ o la apelación.

 Yo mismo/a

- Usted recibirá una copia de la determinación sobre el conflicto laboral.
- Usted tendrá la responsabilidad de presentar cualquier apelación, si la determinación está en su contra.
- Usted tiene que representarse a sí mismo en cualquier audiencia de apelación.
- Usted recibirá una copia de la decisión sobre la apelación.

 Otro

- Esta persona recibirá una copia de la determinación sobre el conflicto laboral; **usted no la recibirá.**
- Usted delegará en esta persona la responsabilidad de presentar una apelación si la determinación está en su contra.
- Usted delegará en esta persona la responsabilidad de representarse a usted en cualquier audiencia de apelación.
- Esta persona recibirá una copia de la decisión sobre la apelación; **usted no la recibirá.**

¿QUÉ PASA DESPUÉS DE PRESENTAR SU RECLAMO?

- La unidad de conflictos laborales de esta agencia le pedirá información de su empleador y de su sindicato.
- La unidad de conflictos laborales, luego utilizará toda la información disponible para emitir una decisión, la que indicará quién tiene derecho o no, a recibir beneficios. A menudo, esto toma varias semanas.
- Por lo general, no tramitará ningún reclamo hasta que se emita la decisión sobre el conflicto laboral, en dicho momento se pagarán los reclamos que cumplan con los requisitos.
- Se esperará que usted cumpla con los requisitos según como se explica en el folleto, *Una Guía a los Beneficios del Seguro por Desempleo en Arizona* (PAU-007-S), **excepto que** usted no tiene que inscribirse con los Servicios de Empleo y no se requerirá que usted busque trabajo **MIENTRAS EXISTA EL CONFLICTO LABORAL.**
- Durante este lapso de tiempo, usted tiene que informarnos de todo trabajo que desempeñe o de todas las ganancias que reciba. **ESTO INCLUYE EL TRABAJO O GANANCIAS QUE USTED RECIBA DE SU SERVICIO COMO PARTE DEL PIQUETE.**

Empleador/Programa con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de Derechos Civiles del año 1964 (Título VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Incapacidades del año 1990 (Americans with Disabilities Act: ADA), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, y la Ley de Discriminación a Edad de 1975, el Departamento prohíbe discriminar en los programas, entradas, servicios, actividades o el empleo basado en raza, color de piel, religión, sexo, origen nacional, edad, e incapacidad. El Departamento tiene que hacer arreglos razonables para permitir a una persona con una incapacidad participar en un programa, servicio o actividad. Servicios y auxilios ayudantes son disponibles a petición a individuos con incapacidades. Esto significa, por ejemplo, que si es necesario el Departamento debe proporcionar a solicitud aparatos y servicios auxiliares a los individuos con incapacidades tales como intérpretes de lenguaje en señas para personas sordas, un establecimiento accesible para sillas de ruedas, o materiales con letras grandes. También significa que el Departamento tomará cualquier otra medida razonable que le permita a usted entender y participar en un programa o una actividad, incluso efectuar cambios razonables en la actividad. Si usted cree que su incapacidad le impedirá entender o participar en un programa o actividad, por favor infórmenos lo antes posible qué necesita para acomodar su incapacidad. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la oficina local; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios de DES está disponible a solicitud del cliente. • Available in English.