



**North Carolina 商务部就业保障部
失业保险**



日期（全写，如：9999年9月99日）

索赔者姓名（开窗信封）

地址1

地址2

城市、州、邮编

索赔者身份证：

[索赔者姓名]：

我们的记录显示您的[支付方式]近期有发生变更。

若您未授权进行此变更，请拨打1.888.737.0259联系就业保障部客户呼叫中心。

若已授权此变更则无需采取任何措施。

请帮助我们防止失业保险诈骗！

请登录www.des.nc.gov在线报告涉嫌

失业保险诈骗的情况

邮箱25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903