



North Carolina 商务部就业保障部



失业保险

资格审查通知



此处粘贴图片

邮寄日期：9999 年 99 月

99 日 SSN：xxx-xx-xxxx

未能在 9999 年 99 月 99 日前回复此申请并提供所要求的信息，可能会导致补贴被拒。

本次审查是为了核实您继续领取补贴的资格。为能及时参考您的信息，本表必须在 9999 年 99 月 99 前收到。如

果您已找到全职工作，则不需要填写第 1-4 项。重新回到工作岗位的时间：____年____月____日

雇主名称和地址：

1. 您目前是否正在上学或正在参加下列制度或法律批准的培训计划：

贸易调整援助 (TAA)

劳动力投资法案(WIOA)

如果您的回答是肯定的，请跳至第 5 项，并交回表格。您不需要填写本表的其他部分。

2. 多远距离（单程）内的工作您才会考虑去做呢？_____英里

3. 您会乘坐什么交通工具去找工作？_____

4. 是否有什么事情会妨碍您马上接受一份全职工作？比如健康问题、需要依赖别人照料、交通、上学、培训等

（除第 1 项所显示的）。否（）是（）

如果是，请解释_____

5. 附上带照片的身份证件的副本，可以接受以下形式的带照片身份证件：驾驶证、护照或其他由政府签发
的身份证件。

6. **求职要求**：就业保障法 G.S.96-149(e)要求，您要在所居住的州的人力资源或就业服务处进行求职登记，
并**积极寻找**工作，而且在您领取失业保险金的每个星期内至少联系 **5 位**潜在雇主。您必须详细记录您的
求职活动，并由就业保障部进行审核。这些记录应在您停止备案并返回全职工作岗位后保留至少五
（5）年。索赔的每一周如果没有保持足够的或能够核实的求职记录，可能会导致补贴被拒、延迟支付和
/或**超额支付**（需要返还）。

请登录 des.nc.gov 的申请人自助服务平台上传填写的表格，或将填写的表格邮寄/传真到：

Post Office Box27967Raleigh,
NC27611-5903
Fax Number919.733.1370

及时准确回复我们要求的信息，帮助我们制止失业保险金诈骗。

求职记录

准许的联系方式：当面、简历、网络、传真、电话、Union 和邮箱。

第 1 周	从星期日	到星期六	
<input type="checkbox"/> 本周我没有找工作，因为：			
联系日期	雇主名称：地址、地址、网站、邮箱、或联系人的姓名和职称	联系方式	申请职位

第 2 周	从星期日	到星期六	
<input type="checkbox"/> 本周我没有找工作，因为：			
联系日期	雇主名称：地址、地址、网站、邮箱、或联系人的姓名和职称	联系方式	申请职位

第 3 周	从星期日	到星期六	
<input type="checkbox"/> 本周我没有找工作，因为：			
联系日期	雇主名称：地址、地址、网站、邮箱、或联系人的姓名和职称	联系方式	申请职位

在作伪证要受处罚的前提下，我郑重声明：我是这份求职记录的求职者，我提供的信息，包括身份证明和求职记录，据本人所知都是真实、正确和完整的。此外我清楚：提供虚假陈述和/或故意歪曲任何信息以增加或领取失业保险金会受到严重的刑事和民事处罚，我也清楚我所提供的所有信息需要进行审核。

申请人签名 _____ 日期 _____