



North Carolina 商务部就业保障部 失业保险



失业索赔、工资报告及潜在收费通知

日期:

雇主账号:

您是此索赔者的最后一位雇主及基本周期雇主。本表将通知有关您账户的潜在收费。本表不能用作免征受益费申请。是否免征受益费将取决于您在回复NCCLM 500AB《离职信息请求》时所提供的离职原因。未能及时并准确回复NCCLM 500AB请求可能会影响索赔者的津贴领取并对您的账户征收费用。您可登陆des.nc.gov雇主入口回复NCCLM 500AB请求。

索赔者姓名: 基本周期总工资比例:

社保号: 最高潜在收费:

开始享有津贴年份:

每周津贴额:

收入津贴:

季度工资 季/年:

季/年:

季/年:

季/年:

若该索赔者已离职或基本周期工资有误, 请仅于15日之内返还本表。

签名 _____ 职位 _____ 日期 _____

请于www.ncesc.com雇主入口上传已填写表格

或邮寄或传真表格至: 邮箱25903
Raleigh, NC 27611-5903
传真号919.XXX.XXXX

通过准确并及时回复所请求信息
帮助我们防止失业保险诈骗