北卡羅萊納州商務部
就業保障失業保險質量控制部

姓名
地址
地址 2
州、市、邮编

申请人： **SS NO：** 批号：

工资率：每 _____ _____

入职日期：_____ 离职日期：_____

工资截止日期：_____ 职工受薪日：_____

请填写发放工资的工资结算期的结束日期，以及工资结算期内每天的工作时数。此外，请输入工资结算期内的总收入。

工资结算期结束日期	工资结算期内的工作时数							工资结算期收入
	星期日	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	周六	
								$
								$
								$
								$
								$
								$
								$
								$
								$
								$
								$
								$

新员工报告合规

自 以来，您是否将此人加入您的工资单中? (BYB) ☐ 否 ☐ 是
在最近的就职日期前 12 个月内，此人是否曾为您工作过？ ☐否 ☐ 是
您是否将此人作为新员工上报给指定的州机构？ ☐否 ☐ 是
该申请人第一次在上述时期内工作是什么时候 ？
如果您未将此人作为新员工上报，您之前是否从上述第一天工作后 60 天内聘用此人？ ☐否☐ 是
您将此人作为新员工上报的日期是什么时候？
您公司将新员工上报给哪个州？

据我所知，上述信息准确无误。

雇主代表：_____

职务：_____ 雇主电话：_____

质量控制调查员： 日期：_____

QC-32C (Rev. 07/12) I F T M

幫助我們防止UI欺詐
準確及時地回复索取資料的要求

BEN123_8.2.1