



# North Carolina Department of Commerce Division of Employment Security Unemployment Insurance



JJ mois AAAA

Nom de l'employeur  
Adresse 1  
Adresse 2  
Ville, ST 12345-0000

No de compte:#####

## Décision de Pénalité sur l'Adéquation

***Cette détermination vous informe que vous n'aurez pas d'allègement de charges sur les paiements erronés effectués à la personne énumérés (s) ci-dessous.***

Selon GS 96-11.4, le compte d'un employeur ne peut être allégé de charges relatives aux prestations versées par erreur si la division détermine que les deux conditions suivantes sont réunies:

1. Le paiement erroné a été fait parce que l'employeur ou l'agent de l'employeur était en faute pour ne pas avoir répondu en temps opportun ou de manière adéquate à une demande écrite de la Division, concernant des informations relatives à la demande d'indemnisation du chômage. Un paiement erroné est un paiement qui n'aurait pas été fait si l'employeur ou l'agent de l'employeur avait répondu à la demande des informations relatives à cette revendication de la Division.
2. L'employeur ou l'agent ont l'habitude de ne pas répondre en temps opportun ou adéquatement aux demandes de la Division sur les informations relatives aux demandes d'indemnisation du chômage. Pour déterminer si l'employeur ou l'agent ont l'habitude de ne pas répondre en temps opportun ou de manière adéquate, la Division doit comparer le nombre de cas documentés d'absences de réponse de l'employeur ou de l'agent par rapport aux demandes totales envoyées à cet employeur ou cet agent. Un employeur ou un agent ne peuvent être déterminés comme 'ayant l'habitude' de ne pas répondre en temps opportun ou de manière adéquate que si le nombre de défaillances au cours de l'année précédant la demande est de moins de deux ou de moins de deux pour cent (2%), le plus élevé des deux, du total des demandes faites à cet employeur ou cet agent.

### Les paiements erronés sont détaillés ci-dessous

<u>Nom du demandeur</u>	<u>NNS</u>	<u>BYB</u>	<u>Date d'Appel du montant trop payé</u>
John Doe xxx xx xxxx	jj / mm / aaaa	#####.## \$	jj / mm / aaaa
Jane Smith xxx xx xxxx	jj / mm / aaaa	#####.## \$	jj / mm / aaaa

Un employeur peut protester contre cette décision dans les 15 jours à compter de la date de la décision. La protestation doit être faite par écrit et doit comprendre les éléments suivants:

1. Le nom de l'unité d'emploi
2. L'adresse de l'unité d'emploi
3. Le numéro de compte DES de l'unité d'emploi
4. Un bref exposé de la question en cause et les motifs de la protestation
5. Le nom, l'adresse et le titre de la personne qui fait la protestation
6. Une copie de cette Décision de pénalité sur l'adéquation

NC 627 AP CLM

Office Box 25903

**Envoyez la protestation par courrier ou par fax à:**

Post

Raleigh, NC 27611-5903

Numéro de fax 919.715.7642

**Aidez-nous à prévenir la fraude  
d'interface utilisateur**  
en répondant en temps opportun et  
avec exactitude aux demandes  
d'informations