



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



999999

**Employer Record Request**

John Doe  
888 North 10th Street  
Siler City, NC 27605-1154

Date d'envoi : 24 février 2017

Nom du demandeur : John Doe  
SSN du demandeur : XXX-XX-XXXX

La Division de la sécurité de l'emploi procédera à une audience d'appel pour déterminer si le demandeur mentionné ci-dessus a reçu trop de prestations d'assurance-chômage. Pour s'assurer qu'une détermination précise est faite, la documentation du travail et des gains du demandeur est demandée. Veuillez fournir des copies des fiches de présence et des dossiers de paie indiquant le travail et les gains pour la période du 1er janvier 2001 au 1er janvier 2001.

Le nom d'une personne qui est familière avec vos dossiers de paie et l'employé devrait également être fourni. Cette personne devra être disponible pour témoigner lors d'une audience lorsqu'elle est établie. Veuillez fournir les documents et les informations demandés jusqu'au 1er janvier 2001.

Vous pouvez contacter la Division au téléphone 919.707.1338 si vous avez des questions.

**Veillez télécharger le formulaire rempli sur votre Portail de l'employeur à [des.nc.gov](http://des.nc.gov) ou par courrier / fax à:**

Post Office Box 25903  
Raleigh, NC 27611-5903  
Numéro de fax 919.857.1296

Help us prevent UI Fraud by responding timely and accurately to requests for information