



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



Date:

Nom Adresse Adresse 2 Ville, État, Code postal

Numéro de compte de l'Employeur:

Liste des Revendications ci-jointes des Personnes en Licenciement Temporaire

(1) Numéro de Sécurité Sociale	(2) Nom du demandeur	(3) Fin de l'année de Prestations (JJ / MM / AA)	(4) Nombre de Semaine (s) de prestations payée (s)	(5) Montant Total Payé	(6) Solde du Montant Prépayé

Aidez-nous à prévenir la Fraude d'Interface Utilisateur!

Signaler toutes activités suspectes
d'Interface Utilisateur sur le site
des.nc.gov

Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903