North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance

Date:

Numéro de compte de l'Employeur:

Nom
Adresse
Adresse 2
Ville, État, Code postal

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 Carolina27611-5903

NCCLM 626T