



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



Date :

**PRIVATE EMPLOYMENT AGENCY VERIFICATION**

Nom Adresse Adresse2 Ville, Etat, Code postale
---

Agence d'emploi : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_  
Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_  
No. du lot : \_\_\_\_\_

1. Cette personne est-elle enregistrée auprès de votre agence? ( ) Oui ( ) Non  
Si oui, veuillez indiquer la date d'inscription \_\_\_\_\_.

2. Expliquez la procédure habituelle pour l'insertion professionnelle dans votre agence.

---



---

3. Cette personne a-t-elle suivi la procédure? ( ) Oui ( ) Non  
Si non, veuillez expliquer :

---



---

4. Cette personne a-t-elle offert une recommandation d'emploi pendant la semaine du 4 au 26-03?  
( ) Oui ( ) Non Si oui, veuillez indiquer les résultats de chaque renvoi.

---

5. Est-ce que cette personne a refusé une offre ou une recommandation et / ou un travail depuis votre inscription auprès de votre agence?  
( ) Oui ( ) Non Si oui, veuillez expliquer. (Veuillez inclure les restrictions imposées par la personne pour accepter un emploi, telles que les exigences salariales irréalistes, la réticence à travailler certains jours, heures ou poste de travail, etc.) \_\_\_\_\_

---



---

Remarques supplémentaires : \_\_\_\_\_

---



---

**LES INFORMATIONS CI-DESSUS SONT VRAIES, AU MEILLEUR DE MA CONNAISSANCE.**

---

Signature du représentant de l'agence de l'emploi Date

---

Signature de l'enquêteur responsable du contrôle de la qualité Date

**Help us prevent UI Fraud!**  
Report Suspected UI Fraud Online  
at [des.nc.gov](https://des.nc.gov)

QC-35

**Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903**