



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



DEMANDE D'INFORMATIONS DE SÉPARATION À L'EMPLOYEUR

<SCUBI DOIT INSCRIRE UNE DATE DE COURRIER ICI> (Nous voulons que la date soit écrite, exemple, 7 avril 2016.)

Nom de l'employeur

Adresse 1

Adresse 2

Ville, État, Code postal (Enveloppe de fenêtre)

Numéro de compte de l'employeur (EAN) :

L'individu nommé ci-dessous a déposé une demande de prestations d'assurance-chômage et vous a énuméré comme dernier employeur. En tant que dernier employeur, la Division of Employment Security vous demande de fournir des informations de séparation en temps opportun. Cette information sera considérée afin de déterminer l'admissibilité des prestations aux prestations si elles sont reçues à la date d'échéance indiquée ci-dessous.

Pour répondre, vous devez vous connecter à votre portail d'employeurs à des.nc.gov. Si vous avez besoin d'une assistance pour vous connecter à votre portail ou d'autres questions concernant cette demande, vous pouvez contacter le Centre d'appel de l'employeur au 919.707.1150 ou au 1.866.278.3822.

Ne pas fournir une réponse opportune et adéquate ou l'omission de participer à toute audience d'appel liée à cette réclamation peut entraîner une augmentation de votre taux d'imposition.

Nom du demandeur :

Numéro de sécurité sociale :

Date d'entrée en vigueur de la réclamation :

Date d'échéance de la réponse :

Si le demandeur dépose une demande initiale et que vous êtes également un employeur de la période de base, vous recevrez, sous pli séparé, le formulaire NCCLM 551L Avis de réclamation de chômage, les salaires déclarés et les frais éventuels.

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

Signalez toutes activités suspectes

d'Interface Utilisateur sur le site

des.nc.gov

Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903