



North Carolina Department of
Commerce Division of Employment
Security Unemployment Insurance



999999

दावेदार की ओर से आवश्यक अतिरिक्त जानकारी

JOHN DOE
888 North 10th Street
Siler City, NC 27344

मेल की तिथि : February 24, 2017
नियोक्ता खाता संख्या: employer
Acct Number JOHN DOE
SSN:XXX-XX 8456

प्रिय नाम प्रतिनिधि

एक पूर्व कर्मचारी ने बेरोजगारी बीमा के लिए दावा दायर किया है। इस बेरोजगारी बीमा दावे पर कार्रवाई करने के लिए अतिरिक्त जानकारी की आवश्यकता है। कृपया 10 कार्य दिवसों के भीतर या जनवरी 1, 2001 से पहले 919-382-0964 पर डेविड फ्रीमैन से संपर्क करें। हमारा सामान्य काम करने का समय सुबह 8 बजे से अपराह्न 5 बजे, सोमवार से शुक्रवार तक है।

नियत समय अवधि के भीतर हमसे संपर्क करने में विफलता आपके बेरोजगारी बीमा कर की दर को प्रतिकूल रूप से प्रभावित कर सकती है।

हमें आपके उत्तर की प्रतीक्षा है।

भवदीय,

NC Division of Employment Security एनसी डिवीज़न ऑफ़ एम्प्लॉमेंट सिक्योरिटी

Help us prevent UI Fraud by responding timely and accurately to requests for information
जानकारी के अनुरोध पर समय पर और सही ढंग से उत्तर देकर यूआई फ्रॉड रोकने में हमारी सहायता करें