



North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance



999999

Conference Notice

मेल की दिनांक: 1 जनवरी, 2001

name
addressLine1
addressLine2
city, state zip
country

मेल की दिनांक:	1 जनवरी, 2001	सम्मेलन की दिनांक:	1 जनवरी, 2001
दावेदार आईडी:	0	सम्मेलन का समय:	inPersonTime
दावा प्रभावी दिनांक:	1 जनवरी, 2001	अन्वेषक का नाम:	name
दावेदार का फोन:	<Claimant Phone No>	अन्वेषक का फोन:	phoneNo

रोजगार सुरक्षा के विभाग (DES) द्वारा आयोजित बेरोजगारी बीमा लाभ के लिए आपके दावे की लेखापरीक्षा यह दर्शाती है कि आपको ऐसे लाभ प्राप्त हो चुके हैं जिनके आप हकदार नहीं थे। अगले पृष्ठ पर सूचीबद्ध नियोक्ता(ओं) से प्राप्त पेरोल की जानकारी यह इंगित करती है कि आपने 1 जनवरी, 2001 से 1 जनवरी, 2001 तक का किया और वेतन कमाया है। आप विभाग को रिपोर्ट करने में विफल रहे या इस अवधि के लिए आपकी आय की गलत रिपोर्ट की गई है। नियोक्ता द्वारा दी गई आपके द्वारा किए गए भुगतानों की मदवार सूची और आय की रिपोर्ट अगले पृष्ठ पर दी गई है।

अगर स्वयं व्यक्ति द्वारा-

इस मामले पर चर्चा करने के लिए उपरोक्त सूचीबद्ध डाटा और समय पर एक अपॉइंटमेंट निर्धारित की गई है। इस सम्मेलन का स्थान:

कार्यालय का नाम:

कार्यालय का पता: पता1

कार्यालय का पता:

सभी NC वर्क्स कैरियर केंद्रों की एक सूची और उनके टेलीफोन नंबर वेबसाइट www.ncworks.gov में Resource & Services (संसाधन और सेवाएं) पर ऑनलाइन पाये जा सकते हैं। अतिरिक्त जानकारी वर्कफोर्स सॉल्यूशंस के विभाग को 919.814.0373 पर फोन करके प्राप्त की जा सकती है।

आपको इस सम्मेलन में विभाग को अपनी **फोटो पहचान** की एक प्रति प्रदान करना आवश्यक है। आप ऐसे कोई भी दस्तावेज भी प्रदान कर सकते हैं, जो कि मामले के संबंध में हो, जैसे आपके गवाह(हों) से मिलने वाले रिकॉर्ड और/या नोटरी स्टेटमेंट(टें)। सम्मेलन के दौरान, आपकी ओर से बयान देने के लिए गवाहों को पेश करने की अनुमति आपको दी जाएगी। हालांकि, सम्मेलन के लिए इन गवाहों को संपर्क करने और मौजूद होने की जिम्मेदारी आपकी है। गवाहों को इस मामले में शामिल परिस्थितियों का प्रत्यक्ष ज्ञान होना चाहिए। आपके पास स्वयं चुने गये कानूनी वकील द्वारा प्रतिनिधित्व होने का भी अधिकार है।

Help us prevent UI Fraud by responding timely and accurately to requests for information

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

999999

अगर आप सम्मेलन में भाग लेने में विफल होते हैं, तो अगले पृष्ठ पर सूचीबद्ध जानकारी के आधार पर ही निर्धारण किया जाएगा। आपके लिए अधिक भुगतान की अनुमानित राशि \$ 0.00 है।

अगर आपके कोई सवाल हैं, तो ऊपर सूचीबद्ध धोखाधड़ी जांचकर्ता से संपर्क करें।

अगर टेलीफोन द्वारा

North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance



999999

विभाग द्वारा इस मामले पर चर्चा करने के लिए एक अन्वेषक को टेलीफोन पर सम्मेलन करने के लिए निर्धारित किया गया है। ऊपर सूचीबद्ध सम्मेलन की तारीख से पहले, आपको विभाग को अपनी **फोटो पहचान** की प्रति प्रदान करना आवश्यक है। आप ऐसे कोई भी दस्तावेज भी प्रदान कर सकते हैं, जो कि मामले के संबंध में हो, जैसे आपके गवाह(हों) से मिलने वाले रिकॉर्ड और/या नोटरी स्टेटमेंट(टें)। सम्मेलन के दौरान, आपकी ओर से बयान देने के लिए गवाहों को पेश करने की अनुमति आपको दी जाएगी। हालांकि, सम्मेलन के लिए इन गवाहों को संपर्क करने और मौजूद होने की ज़िम्मेदारी आपकी है। गवाहों को इस मामले में शामिल परिस्थितियों का प्रत्यक्ष ज्ञान होना चाहिए। आपके पास स्वयं चुने गये कानूनी वकील द्वारा प्रतिनिधित्व होने का भी अधिकार है।

अगर आप सम्मेलन में भाग लेने में विफल होते हैं, तो अगले पृष्ठ पर सूचीबद्ध जानकारी के आधार पर ही निर्धारण किया जाएगा। आपके लिए अधिक भुगतान की अनुमानित राशि \$ 0.00 है।

कृपया ऊपर दिये गये दावेदार के टेलीफोन नंबर की समीक्षा करें क्योंकि यह वह नंबर है जिसके द्वारा आप सम्मेलन में उपस्थित हो सकेंगे। अगर ये नंबर आपकी तरफ से उपलब्ध नहीं हो, तो आप इसे विभाग की वेबसाइट पर अपडेट कर सकते हैं या ऊपर दिये गये अन्वेषक के टेलीफोन नंबर पर कॉल कर सकते हैं।

अगर आपके कोई सवाल हैं, तो ऊपर सूचीबद्ध धोखाधड़ी जांचकर्ता से संपर्क करें।

सिस्टम वैरिएबल

CL ब्लॉक, पहलानाम मध्यनामकेपहलेअक्षर आखिरीनाम प्रत्यय पतालाइन1 पतालाइन2 शहर राज्य जिप स्थानीय

कार्यालय, स्थानीयकार्यालयकानंबर

जाँच की अवधि से- तक, 1 जनवरी, 2001 – 1 जनवरी, 2001

अनुमानित OP राशि, \$0.00

सम्मेलन का प्रकार (स्वयं व्यक्ति/टेलीफोन) अनजान

स्वयं व्यक्ति- पता, दिनांक, समय पता1, 01/01/2001, inPersonTime

टेलीफोन –दिनांक 01/01/2001 पर जांचकर्ता को कॉल करें।

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

999999

यूजर वैरिएबल

जाँच की अवधि से (TB) - तक(TB), 01/01/2001 - 01/01/2001

सम्मेलन का प्रकार (DL): स्वयं व्यक्ति, टेलीफोन, अनजान

स्वयं व्यक्ति - पता (TB), दिनांक (TB), समय (TB) पता1, 01/01/2001, inPersonTime

North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance

999999

नाम: पहलानाम मध्यनामकेपहलेअक्षर आखिरीनाम
SSN: XXX-XX-1234
दावेदार आईडी: 0

नियोक्ता: नाम

इस लेखापरीक्षा में शामिल सप्ताह निम्नानुसार हैं:

सप्ताहिक समाप्ति तिथि	आपकी रिपोर्ट की गई कमाई	नियोक्ता द्वारा रिपोर्ट की गई कमाई	नियोक्ता नाम या कारण	भुगतान किया गया लाभ	असल में देय लाभ	अधिक भुगतान की राशि
01/01/2001	\$0.00	\$0.00	नियोक्ता का नाम	\$0.00	\$0.00	\$0.00
		कुल		\$0.00	\$0.00	\$0.00

Help us prevent UI Fraud by responding timely and accurately to requests for information