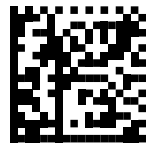


노스캐롤라이나



999999

상무부  
고용안전부실업보험

고용주 기록 요청

SUSAN DOE  
888 NORTH 10TH ST.  
SILER CITY, NC 27344

우편 날짜: 9 월 99 일, 9999 년

원고 이름: SUSAN DOE

원고 소셜 시큐리티 번호: XXX-XX-XXXX

고용 안전부는 위에 열거된 원고가 실업 보험 혜택을 초과하여 지급 받았는지 여부를 결정하기 위해 항소 청문회를 진행할 것입니다.정확한 결정을 내릴 수 있도록,해당 원고의 업무와 수익에 대한 문서를 요청하고 있습니다. 1 월 1 일, 2001 년부터 1 월 1 일, 2001 년까지의 업무와 수입을 나타내는 시간표 및 급여 기록 사본을 제출하십시오.

귀하의급여기록및해당직원을알아는개인의이름도제공되어야합니다.이개인은청문회가예정되면 증언을할수있어야합니다. 1 월 1 일, 2001 년또는그이전에요청된서류및정보를제공하십시오.

질문이있으시면 919.707.1338 로본부에연락할수있습니다.

작성완료한양식을 [des.nc.gov](http://des.nc.gov) 에서귀하의고용주포털에업로드하거나다음주소로우편/팩스로보내십시오:

우체국 상자 25903  
Raleigh, NC 27611-5903  
팩스 번호 919.857.1296



