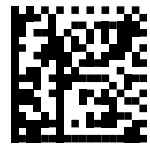




Департамент торговли штата North
Carolina

Отдел гарантии занятости
Страхование по безработице



999999

Необходимость в дополнительной информации от работодателя

JOHN DOE
888 North 10th Street
Siler City, NC 27344-2421

Дата отправки: 24 февраля 2017 г.
№ учетной записи работодателя:
номер уч. записи работодателя
JOHN DOE
Номер SSN: XXX-XX-0000

Уважаемый [имя представителя]!

Бывший сотрудник подал заявление на получение страховки по безработице. Для обработки данного заявления требуется дополнительная информация. Просьба связаться с Дэвидом Фреманом (David Freman) по телефону 919-382-0964 в течение 10 рабочих дней или не позднее 1 января 2001 г. Наше обычное рабочее время 8:00 – 17:00 с понедельника по пятницу.

Если вы не свяжетесь с нами в течение указанного периода, это может негативно отразиться на размере вашего налога по страхованию на случай безработицы.

В ожидании вашего ответа.

С уважением,

Отдел гарантии занятости штата North Carolina