



**North Carolina Department of Commerce
 Division of Employment Security
 Unemployment Insurance
 Unidad de Control de Calidad**



Fecha:

Nombre Dirección Dirección 2 Ciudad, Estado, Código Postal

Lote N^o.:

No. SS: XXX-XX

La reciente auditoría de su reclamo de beneficios de seguro de desempleo ha descubierto un problema(s) respecto a su elegibilidad. El tema(s) implica:

Se necesita información suya con respecto a este asunto.

- Por favor, informe a la Oficina de Seguridad de Empleo, [ciudad], [dirreccion], la [hora] en [fecha]
- Esto es para confirmar la cita anterior hecha por teléfono para la hora y fecha que se muestra arriba.

SAMPLE

Cuando informe, por favor traiga con usted:

1. Esta carta
2. Su Registro de Búsqueda de Trabajo (Formulario 506E)

ES EXTREMADAMENTE IMPORTANTE QUE GUARDE ESTA CITA. EL NO REPORTAR SEGÚN LO DIRIGIDO Y PROPORCIONAR SU REGISTRO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO HASTA LA FECHA DENTRO DE 10 DÍAS AFECTARA SU ELEGIBILIDAD PARA BENEFICIOS DE SEGURO DE DESEMPLEO.

Si no puede asistir a esta cita, póngase en contacto de inmediato conmigo al número de teléfono que aparece a continuación o póngase en contacto con Oficina de Seguridad
 de Empleo en el número de teléfono y deje un mensaje con .

Investigador de Control de Calidad
 Teléfono 919-707-, Fax:
Correo a: Oficina Postal 25903, Raleigh, NC 27690-8185

¡Por favor, ayúdenos a evitar el Fraude de Seguro de Desempleo!
 Reporte cualquier sospecha de Fraude de Seguro de Desempleo en línea por
des.nc.gov