North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance

Control de Calidad
Fecha:

Nombre
Dirección
Dirección2
Ciudad, Estado, Código Postal

Lote No.
Re: SS No. XXX-XX-

Estimado (a) ,

Su reclamo ha sido seleccionado al azar como parte del Programa Federal de Medición de Precisión de Beneficios. El programa se usa para determinar si los reclamos de beneficios al seguro de desempleo están siendo pagados adecuadamente de acuerdo a las leyes y regulaciones estatales.

Necesitaré reunirme con usted para revisar su reclamo de beneficios.

☐ Por favor, repórtese a la oficina de Seguridad de Empleo , , , North Carolina, el , a las .m.

☐ Esto es para confirmar que la cita se ha hecho vía telefónica.

Cuando se reporte, por favor traiga con usted:

1. Esta carta
2. Su Registro de Búsqueda de Trabajo (Formulario 506E)
3. Tarjeta del Seguro Social
4. Licencia de Conducir.

ES MUY IMPORTANTE QUE ASISTA A LA CITA. EL NO REPORTARSE COMO SE LE HA INDICADO Y PROVEER LA INFORMACIÓN NECESARIA AFECTARÍA SU ELEGIBILIDAD PARA LOS BENEFICIOS DE SEGURO DE DESEMPLEO.

Si no puede asistir a esta cita, por favor contácteme inmediatamente a través del número telefónico mostrado abajo o contacte a la oficina de Seguridad de Empleo al número telefónico y deje un mensaje con .

Investigador de Control de Calidad
Teléfono:
Fax: