



**Bộ Thương mại Bắc Carolina**  
**Phòng An ninh Nghề nghiệp**  
**Bảo hiểm thất nghiệp**



[Ngày]

[Tên công ty]

[Địa chỉ công ty]

SỐ AN SINH XÃ HỘI	TÊN CỦA NGUYÊN ĐƠN	NGÀY BẮT ĐẦU HƯỞNG TRỢ CẤP (tháng/ngày/năm)	NGÀY LÀM VIỆC CUỐI CÙNG (tháng/ngày/năm)
000-00-1234	John Campbell	09-30-2015	06-25-2014

**PHÁN QUYẾT**

**[Không đúng thời hạn]**

Sau khi hoàn tất việc xem xét yêu cầu không tính phí của quý vị, Phòng An ninh Nghề nghiệp xác định rằng yêu cầu của quý vị đã được đệ trình không đúng thời hạn. Phòng An ninh Nghề nghiệp đã không nhận được yêu cầu của quý vị trong vòng 15 ngày kể từ ngày biểu mẫu được gửi cho quý vị. Do đó, yêu cầu của quý vị không được chấp nhận.

**[Lý do Không đủ Điều kiện - Bất kỳ lý do nào không được liệt kê trên NCUI 551]**

Thông báo về Yêu cầu bồi thường ban đầu và các khoản phí tiềm ẩn đối với Tài khoản của quý vị (NCUI 551) đã liệt kê các lý do yêu cầu không tính phí được quy định trong Mục 96-11.3. của Luật An Ninh Việc Làm, bang Bắc Carolina. Lý do quý vị chỉ định để yêu cầu không tính phí không được quy định trong các điều khoản không tính phí của luật pháp.

**[Lý do không đủ điều kiện - Thay đổi quyền sở hữu doanh nghiệp]**

Quý vị đã chỉ ra trong yêu cầu không tính phí mà nguyên đơn đã tách khỏi công ty quý vị do thay đổi quyền sở hữu doanh nghiệp. Lý do tách khỏi công ty quý vị như vậy được coi là do thiếu việc làm và không được quy định trong các điều khoản không tính phí của Mục 96-11.3. của Luật An ninh Việc làm, bang Bắc Carolina. Do đó, yêu cầu của quý vị về việc không tính phí là không được chấp nhận.

**[Không chấp nhận yêu cầu - Khác]**

Vấn bản dạng tự do

Nếu quý vị không đồng ý với phán quyết này, quý vị có thể khiếu nại bằng cách đưa ra một bản tường trình chi tiết và cung cấp bất kỳ thông tin bổ sung nào mà quý vị muốn được xem xét. Đơn kháng cáo của quý vị phải được nhận trong vòng 15 ngày kể từ ngày ban hành phán quyết này để Đơn kháng cáo của quý vị được xem xét kịp thời. Phán quyết này là phán quyết cuối cùng trong trường hợp không có đơn kháng cáo kịp thời.

**Hãy tải lên mẫu đã điền đầy đủ cho Cổng thông tin Tự phục vụ của Người xin Trợ cấp của quý vị tại [des.nc.gov](http://des.nc.gov) Hoặc**

**Gửi thư hoặc fax mẫu đơn hoàn thành đến:**

Post Office Box 25903  
Raleigh, NC 27611-5903  
Fax 919.715.7642