



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



Ngày:

Số tài khoản của chủ lao động:

Tên  
Địa chỉ  
Địa chỉ 2  
Thành phố, Bang, Mã bưu chính

Danh sách các yêu cầu bồi thường đính kèm cho các cá nhân trong thời gian thất nghiệp tạm thời

(1) Số an sinh xã hội	(2) Tên của nguyên đơn	(3) Năm bắt đầu hưởng trợ cấp (tháng/ngày/năm)	(4) Số tuần mà trợ cấp được thanh toán	(5) Tổng số tiền đã thanh toán	(6) Phần dư của số tiền đã thanh toán trước

**Giúp chúng tôi ngăn chặn gian lận bảo hiểm thất nghiệp!**

Báo cáo Gian lận bảo hiểm thất nghiệp đáng ngờ trực tuyến tại [des.nc.gov](https://des.nc.gov)  
Post Office Box 25903 Raleigh, Bắc Carolina 27611-5903