



**North Carolina Department of Commerce  
Division of Employment Security  
Unemployment Insurance**



**REQUEST FOR ADDITIONAL INFORMATION**

1. Địa chỉ cơ quan của Bang:	2. Tên cơ quan liên bang, 3 Mã số điện tử và địa chỉ cơ quan:
3. Ngày yêu cầu	
4. Ngày có hiệu lực:	
5. Ngày phân tách:	
6. Tên của Người yêu cầu (Họ, Tên, Tên đệm)	7. Số An sinh xã hội
8 A Tuyên bố của cơ quan Bang ar các câu hỏi af cơ quan liên bang:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
8 B Tuyên bố của người yêu cầu	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
9. Phản hồi của cơ quan liên bang:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
10. Chữ ký của công chức	Chức danh
Tên in hoa: _____	Số điện thoại ( _____ ) _____ Ngày ___/___/___