



وزارة تجارة كارولاينا الشمالية
قسم الأمن الوظيفي - تأمين ضد البطالة



تاريخ الإرسال بالبريد الإلكتروني:

الاسم العنوان العنوان 2 المدينة، الدولة، الرمز البريدي

رقم حساب صاحب العمل:

قرار إداري بقبول عدم المطالبة

آخر يوم عمل	بداية سنة تلقي المزايا	اسم مقدم الطلب	رقم الضمان الاجتماعي

القرار

تقدم مقدم الطلب المذكور اسمه أعلاه بمطالبة للمزايا، غير أن الأسبوع الذي سجله في المطالبة غير مغطى. وقد تلقينا ردك على النموذج NCCLM 500AB، إشعار بالمطالبة ونموذج طلب معلومات الفصل، في الوقت المناسب، وكان سبب فصل مقدم الطلب عن العمل الذي وضحته يسوغ عدم المطالبة بالمزايا. ولذلك فإننا نوافق مبدئياً على عدم المطالبة.

بالرغم من ذلك، وفي حال تسجيل مقدم الطلب أسبوعاً مغطى دون توظيفه، فسوف يتم الحكم في مسألة فصله من عمله لديك وفق الأصول. وإذا تم الحكم في سبب الفصل من العمل، فسوف يعتمد عدم المطالبة بالمزايا على قرار المحكم.

يرجى الاحتفاظ بهذا القرار في سجلاتك. لا حاجة لإرسال رد.

ساعدنا في منع حدوث حالات احتيال التأمين ضد البطالة!
أبلغ عن حالات احتيال التأمين ضد البطالة المشتبه بها عبر الإنترنت على
des.nc.gov

صندوق بريد 25903 27611-5903 Raleigh, NC

NCCLM 551NW