



وزارة تجارة كارولاينا الشمالية  
قسم الأمن الوظيفي - تأمين ضد البطالة



التاريخ (التاريخ الكامل، مثال: 22 أبريل، 2016)

اسم مقدم الطلب (ظرف ذو فتحة مستطيلة)

العنوان 1

العنوان 2

المدينة، الدولة، الرمز البريدي

هوية مقدم الطلب:

[اسم مقدم الطلب]:

تشير سجلاتنا إلى وجود تغيير حديث في [ضرائبك المقتطعة].

مالم تكن أنت من سمح بإجراء هذا التغيير، نرجو منك الاتصال بمركز خدمة العملاء في قسم الأمن الوظيفي على الرقم 1.888.737.0259.

أما في حال كنت أنت من سمح بهذا التغيير، فلا حاجة لأي إجراء.

ساعدنا في منع حدوث حالات احتيال التأمين ضد البطالة!

أبلغ عن حالات احتيال التأمين ضد البطالة المشتبه بها عبر الإنترنت على

[des.nc.gov](http://des.nc.gov)

صندوق بريد 27611-5903 25903 Raleigh, North Carolina

تغيير في الضرائب المقتطعة NCCLM