



وزارة تجارة كارولاينا الشمالية  
قسم الأمن الوظيفي - تأمين ضد البطالة  
وحدة ضبط الجودة  
التاريخ:



الاسم  
العنوان  
العنوان 2  
المدينة، الدولة، الرمز البريدي

رقم الضمان الاجتماعي: XXX-XX-

رقم الدفعة.

لقد كشف التحقيق الذي أجري مؤخرًا للتأكد من استحقاقك لمزايا التأمين ضد البطالة عن مسائل متعلقة بأهليتك لذلك. وتشمل تلك المسائل:

نقص معلومات متعلقة بهذا الموضوع.

نرجو منك التواصل مع مسؤول مكتب الأمن الوظيفي، ، كارولاينا الشمالية، الساعة ، صباحاً/مساءً، بتاريخ .

وذلك لتأكيد الموعد المذكور أعلاه الذي تم حجزه عبر الهاتف بالتاريخ والوقت المذكورين أعلاه.

عند تواصلك معهم، يرجى منك إرفاق المستندات الآتية:

1. هذا الخطاب
2. سجل البحث عن عمل (Form 506E)

من الضروري للغاية الإيفاء بهذا الموعد. في حال تغاضيك عن التواصل مع المكتب وتزويد العاملين فيه بسجل البحث عن عمل خاصتك خلال 10 أيام، سيتك ذلك أثرًا على استحقاقك لمزايا التأمين ضد البطالة.

إن كنت لا تستطيع الإيفاء بهذا الموعد، فيرجى التواصل معي عبر رقم الهاتف الموضح أدناه أو الاتصال برقم مكتب الأمن الوظيفي على الرقم لتترك رسالة لدى .

محقق ضبط الجودة

رقم الهاتف: 919-707-، فاكس:

الإرسال بالبريد إلى: صندوق بريد 25903 8185-27690 Raleigh, NC

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 25903 5903-27611 Raleigh, North Carolina