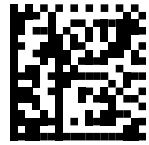




North Carolina  
قسم التجارة، قطاع أمن التوظيف،  
التأمين ضد البطالة



999999

إشعار عن المؤتمر

تاريخ الإرسال: فبراير 01 2001

name  
addressLine1  
addressLine2  
city, state zip  
country

تاريخ الإرسال:	1 يناير 2001	تاريخ المؤتمر:	1 يناير 2001
الرقم التعريف للمطالب:	0	وقت المؤتمر:	وقت
تاريخ سريان المطالبة:	1 يناير 2001	اسم المحقق:	اسم
رقم هاتف المطالب:	< رقم هاتف المطالبة >	رقم هاتف المحقق:	رقم الهاتف

يظهر فحص مطابقتك بشأن فوائد التأمين ضد البطالة من جانب قطاع أمن التوظيف (DES) أنك قد حصلت على أنك قد حصلت على الفوائد التي لم تستحقها. تشير معلومات الرواتب التي تم الحصول عليها من صاحب العمل (أصحاب العمل) المدرج في الصفحة التالية إلى أنك عملت واكتسبت الأجور من 1 يناير / كانون الثاني 2001 من خلال 1 يناير / كانون الثاني 2001. فشلت في الإبلاغ أو أبلغت عن أرباحك بشكل غير صحيح إلى القطاع لهذه الفترة. وترد في الصفحة التالية قائمة مفصلة بالمبالغ المدفوعة لك والأرباح التي أبلغ عنها صاحب العمل.

إذا كان بشكل شخصي-

وقد تم تحديد موعد في البيانات والوقت المذكور أعلاه لمناقشة هذه المسألة. وموقع المؤتمر هو:

اسم المكتب:  
عنوان المكتب: العنوان 1  
عنوان المكتب:

ويمكن الاطلاع على قائمة لجميع مراكز الوظائف في كارولينا الشمالية وأرقام هواتفها على الإنترنت على العنوان التالي: [www.ncworks.gov](http://www.ncworks.gov) تحت الموارد والخدمات. ويمكن الحصول على معلومات إضافية عن طريق الاتصال بقسم حلول القوى العاملة على الرقم 919.814.0373.

يتعين عليك أن تقوم بتزويد القطاع بنسخة الصورة الشخصية في المؤتمر. كما يمكنك تقديم أي مستندات قد يكون لها تأثير على الحالة مثل تقارير الأرباح و / أو بيانات (توصيات) مصدقة من الشاهد (الشهود). خلال المؤتمر، سيسمح لك بتقديم شهود لإلقاء بيان نيابة عنك. ومع ذلك، فمن مسؤوليتك الاتصال بالشهود وإتاحة هؤلاء للمؤتمر. وينبغي أن يكون لدى الشهود معرفة مباشرة بالظروف التي تنطوي عليها هذه المسألة. لديك أيضا الحق في أن يمثلته مستشار قانوني من اختيارك. إذا لم تتمكن من المشاركة في المؤتمر، فسيتم اتخاذ قرار بناء على المعلومات الواردة في الصفحة التالية فقط. المبلغ المقدر للدفع الزائد هو 0.00 دولار أمريكي (أو ما يعادله بالعملة المحلية). إذا كانت لديك أسئلة، فاتصل بمحقق الغش المذكور أعلاه.

إذا كان عن طريق الهاتف

**North Carolina**  
**قسم التجارة، قطاع أمن التوظيف،**  
**التأمين ضد البطالة**

999999

قد تمت جدولة مؤتمر هاتفى مع محقق من القطاع لمناقشة هذه المسألة. قبل تاريخ المؤتمر المذكور أعلاه، يتعين عليك تزويد القطاع بنسخة من إثبات الصورة. يمكنك أيضا تضمين أي مستندات قد يكون لها تأثير على القضية مثل تقارير الأرباح و / أو بيان موثق (بيانات موثقة) من الشاهد الخاص بك. خلال المؤتمر، سيسمح لك بتقديم شهود لإلقاء البيان نيابة عنك. ومع ذلك، فمن مسؤوليتكم عن الاتصال وإتاحة هؤلاء الشهود للمؤتمر. وينبغي أن يكون لدى الشهود معرفة مباشرة بالظروف التي تنطوي عليها هذه المسألة. لديك أيضا الحق في أن يمثلته مستشار قانوني من اختيارك.

إذا لم تتمكن من المشاركة في المؤتمر، فسيتم اتخاذ قرار بناء على المعلومات الواردة في الصفحة التالية فقط. المبلغ المقدر للدفع الزائد هو 0.00 دولار أمريكي (أو ما يعادله بالعملة المحلية).

يرجى مراجعة رقم هاتف المطالب المذكور أعلاه لأن هذا هو الرقم سيتم استخدامه للوصول إليك للمؤتمر. إذا لم تتمكن من الوصول إلى هذا الرقم، يمكنك تحديثه على الموقع الإلكتروني للقطاع أو الاتصال برقم هاتف المحقق المذكور أعلاه.

إذا كانت لديك أسئلة، فاتصل بمحقق الغش المذكور أعلاه.

**متغيرات النظام**

حي سي إيل،  
الاسم الأول  
الإسم الأوسط  
الإسم الآخر  
لاحقة

عنوان 1 عنوان 2

مدينة

ولاية

الرمز البريدي المكتب المحلي، رقم المكتب المحلي

فترة التحقيق من 1 يناير 2001 - إلى 1 يناير 2001

المبلغ المقدر لأو بي، \$0.00

نوع المؤتمر (شخصيا / هاتفيا) غير معلوم

شخصيا- عنوان، تاريخ، وقت، عنوان 1، 2001/01/01، شخصيا، وقت،

هاتف - محقق الاتصال بتاريخ / 2001/2001/01

**متغيرات المستخدم**

فترة التحقيق من (تي بي) - إلى (تي بي)، 2001/01/01 -

01 / 2001/01 نوع المؤتمر (دل): شخصيا، هاتفيا، غير معلوم

شخصيا- عنوان (تي بي)، تاريخ (تي بي)، وقت (تي بي) عنوان 1، 2001/01/01، شخصيا، وقت

**North Carolina**  
**قسم التجارة، قطاع أمن التوظيف،**  
**التأمين ضد البطالة**

999999

Name: first Name middle Initial last Name suffix  
SSN: XXX-XX-1234

Employer: name

الرقم التعريفي للمطالب: 0

وفيما يلي الأسابيع التي يشملها هذا الفحص:

المبلغ الزائد	الفوائد المستحقة في الواقع	الفوائد المدفوعة	إسم صاحب العمل أو السبب	الأرباح المبلغ عنها من قبل صاحب العمل	أرباحك التي أبلغت عنها	أسبوع تاريخ الانتهاء
\$0.00	\$0.00	\$0.00	إسم صاحب العمل	\$0.00	\$0.00	01/01/2001
Totals				\$0.00	\$0.00	\$0.00