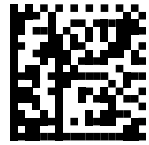




وزارة تجارة كارولاينا الشمالية  
قسم الأمن الوظيفي  
تأمين ضد البطالة



9999

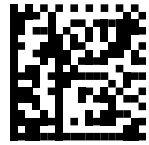
تاريخ الإرسال بالبريد: 24 فبراير، 2017

JACK T HOOVER  
700 WADE AVE  
UNIT 32  
RALEIGH, NC 27605-1154

هوية مقدم الطلب: 1234567



وزارة تجارة كارولاينا الشمالية  
قسم الأمن الوظيفي  
تأمين ضد البطالة



9999

استبيان حول شيك مصرفي مفقود

رقم الشيك

التظهير/ات


رقم الضمان الاجتماعي:

1. أين تصرف شيكات التأمين ضد البطالة خاصتك؟

اسم المؤسسة:
الشارع العنوان:
المدينة، الدولة، الرمز البريدي الرمز:

2. هل سبق لك العمل مع XXXXXXXXXX؟  
3. هل أنشأت حساباً لديهم؟  
4. كم يبعد مكان سكنك عن هذه المؤسسة؟  
5. أدخل اسم وعنوان الشخص الذي زور الشيك/ات باعتقادك.

نعم ( ) لا ( )  
نعم ( ) لا ( )  
مبلاً \_\_\_\_\_

الاسم:
عنوان الشارع:
المدينة، الدولة، الرمز البريدي، الرمز:

6. إن كان هذا الشخص من أقاربك؛ فما هي صلة القرابة بالتحديد؟  
7. هل منحت هذا الشخص الإذن بصرف الشيك؟

نعم ( ) لا ( )

\*\*\*ملاحظة: إذا لم تقم باستكمال وإرفاق هذا الاستبيان بإقرارك، فسنفترض أنك لا ترغب في متابعة التحقيق في الأمر، وبذلك تغلق القضية.

رقم الضمان الاجتماعي

التوقيع

يرجى تحميل النموذج المكتمل عبر بوابة خدمة مقدم الطلب الذاتية [des.nc.gov](http://des.nc.gov) أو الإرسال بالبريد أو الفاكس إلى:

وزارة تجارة كارولاينا الشمالية  
قسم الأمن الوظيفي  
صندوق بريد 25903  
Raleigh, NC 27611-5903  
رقم الفاكس 919.857.1296

ساعدنا في منع حدوث حالات احتيال التأمين ضد البطالة بالرد على الطلبات المتعلقة بالمعلومات بدقة وفي الموعد المحدد