



وزارة تجارة كارولاينا الشمالية
قسم الأمن الوظيفي- تأمين ضد البطالة



التاريخ:

رقم حساب صاحب العمل:

الاسم العنوان العنوان 2 المدينة، الدولة، الرمز البريدي

رفض عدم المطالبة لسبب الفصل من العمل

خلال عملية اتخاذ حكم في المسألة، تقرر أن مقدم الطلب ليس فاعداً لأهلية استلام المزايا، وذلك لسبب فصله من شركتك، وذلك موثق في الموضوع رقم (عدد). سوف يتم الاقتطاع من حسابك لأي أسابيع دفع مزاياها مقدّم الطلب أدناه.

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

ملاحظة: لقد أرسلنا نسخة من قرار رفض عدم المطالبة المذكور أعلاه بالبريد الإلكتروني. إذا كنت تعارض هذا الحكم، يمكنك الاستعانة بذلك القرار لممارسة حقك في الاستئناف.

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 Raleigh, North Carolina 27611-5903