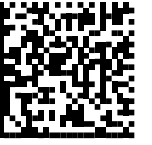




وزارة التجارة بولاية North Carolina،

قسم الأمن الوظيفي،

التأمين ضد البطالة



تاريخ الإرسال: XXXXXXXXXXXX XX, XXXX
رقم الضمان الاجتماعي: 1111 -XX - XXX

الاسم
العنوان
العنوان 2
المدينة، الولاية، الرمز البريدي

لقد تم إبلاغنا من قبل XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX أن لديك مطالبة في تلك الولاية تنتهي بـ XXXX/XX/XX. ومع ذلك، فإنكم غير مؤهل بشكل غير محدد لهذه المطالبة. يجب عليك الاتصال بقسم الأمن الوظيفي على الرقم 1-888-737-0259 في غضون عشرة (10) أيام من تاريخ إرسال هذا الإخطار بالبريد حتى يتسنى لنا تحديد ما إذا كان بإمكانك التخلص من حالة عدم الأهلية. وإذا لم تبلغنا في غضون عشرة (10) أيام من تاريخ الإرسال المذكور أعلاه سنقوم بما يلي:

(1) إعادة كافة الأجر التي تم طلبها عند تقديمك مطالبة الأجر المشتركة؛ و

(2) إبطال مطالبتك في ولاية North Carolina.

يرجى الرجوع إلى هذا الإخطار عند الاتصال بقسم الأمن الوظيفي.

ساعدنا على منع الاحتيال باسم التأمين ضد البطالة!
أبلغ عن أي عملية احتيال مشتبه بها باسم التأمين ضد البطالة على
des.nc.gov