



وزارة تجارة كارولاينا الشمالية  
قسم الأمن الوظيفي - تأمين ضد البطالة



طلب معلومات إضافية

1. عنوان الوكالة الحكومية: 2. اسم الوكالة الفيدرالية، رمز الوكالة المكون من 3 خانات وعنوانها:	
3. تاريخ تقديم الطلب	4. تاريخ السريان: 5. تاريخ الفصل:
6 اسم مقدم الطلب (الاسم الأخير، الاسم الأول، أول حرف من الاسم الأوسط	7. رقم الضمان الاجتماعي
8 بيان الوكالة التابعة للولاية وأسئلة الوكالة الفيدرالية:	
بيان مقدم الطلب	
9. رد الوكالة الفيدرالية:	
10. توقيع الموظف المسؤول اكتب الاسم:	المسمى الوظيفي رقم الهاتف
التاريخ / /	