



وزارة تجارة كارولاينا الشمالية
قسم الأمن الوظيفي- تأمين ضد البطالة



تاريخ الإرسال بالبريد الإلكتروني:

الاسم العنوان العنوان 2 المدينة، الدولة، الرمز البريدي

تراجع عن قرار سابق برفض عدم المطالبة

كنا قد اتخذنا قراراً برفض عدم المطالبة لصالح مقدم الطلب المسمى أدناه، وقد تقرر التراجع عن ذلك القرار. خلال عملية اتخاذ حكم في المسألة، تقرر أن مقدم الطلب فاقده لأهلية استلام المزايا، وذلك لسبب فصله من شركتك، وذلك موثق في الموضوع رقم (عدد). وقد أرسلنا نسخة من ذلك القرار بالبريد الإلكتروني. سوف تتم حماية حسابك ضد تكاليف المزايا ما لم يتم التراجع عن ذلك القرار لاحقاً.

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

يرجى الاحتفاظ بهذا الإشعار في سجلاتك. لا حاجة لإرسال رد.

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