



北卡羅萊納州商務部
就業安全失業保險分工
質量控制
日期：



姓名
地址
地址 2
州、市、邮编

批号：

SS NO: XXX-XX-XXXX

近期，对您提出的失业保险福利费申请进行审核后，我们发现了有关您合格性的问题。问题包括：

关于此事，您需要提供相关信息。

- 请到就业保障处报到，地址为 _____，NC, 时间为 _____，日期为 _____。
- 兹确认上述预约的时间和日期通过电话确定。

您报到时，请携带下述文件：

1. 本函件
2. 您的找工作记录（表格 506E）

此次赴约非常重要。如未按照规定报到并在 10 天内提供最新的找工作记录，将会对您申领失业保险福利费的资格产生不利影响。

如果您无法赴约，请立即拨打下方电话联系我，或拨打电话 _____ 联系就业保障处， _____ 并向 _____ 留言。

质量控制调查员

电话：919-707- _____，传真：

邮寄地址：PO Box 25903, Raleigh, NC 27690-8185

幫助我們防止UI欺詐！
舉報可疑的用戶界面欺詐行為
des.nc.gov
郵政信箱25903北卡羅來納州羅利27611-5903