



## North Carolina 商务部就业保障部

### 失业保险



**这是亲自参加听证通知的样本。上面会通知您听证会报到的地点和时间、听证会举办单位和即将讨论的问题。**

关于：

申请人

姓名  
ADDRESS  
市，州，邮政编码

上诉案卷号：[#####]

雇主

姓名  
地址  
市，州，邮政编码

申请人：（名）（姓）

（日期），<申请人/雇主>对审判官的判决提起了上诉，案卷号为#####。

上诉裁判将举行一次证据听证会，并对下面显示的问题做出判决。

如果所显示的问题跟审判官判决的问题不同，您可以在听证时提出异议，没有进一步的书面通知或者您没有在听证会上声明放弃进一步书面通知，上诉裁判不会听取证据或判定任何您有异议的问题。

听证报到时不用排队。直接告诉接待员您是来参加听证的。

听证地点：（地址）  
（城市，州，邮政编码）

听证日期：（年月日）

听证时间：（小时：分钟，上午/下午，EST/EDT)(##) 分钟。

上诉裁判：（姓名）

电话: (XXX) XXX-XXXX 传真: (XXX) XXX-XXXX

电子邮件：(NAME.NAME@NCCOMMERCE.COM)

听证问题：

申请人是否：

文本框 1-4000 个字符

1. 此处列出将在听证会讨论的问题。及时、准确地回复所需信息，帮助我们制止失业保险金诈骗。

2.  
3.

# North Carolina 商务部就业保障部

## 失业保险



邮寄日期：年/月/日

**更多信息请看背面**

**亲自参加听证通知**

请参阅之前邮寄给您的《如何上诉首次判决和参加听证会》手册。手册副本和常见问题的答案可在 [就业保障部网站查阅：www.ncesc.com](http://www.ncesc.com)。

**重要信息：请准时出席听证会。如果上诉方亲自参加听证时迟到超过 10 分钟，上诉裁判可驳回上诉，并允许其他人离开。如果非上诉方出席听证时迟到超过 10 分钟，听证会将在他们缺席的情况下继续进行。**

**如何提交证据：**需要宣誓作证。如果您要证人作证，他们必须在听证会上这样做。如果您有文件、电子记录或其他证据希望审判官予以考虑，必须邮寄或发送这些证据给审判官和各方。必须在听证会前收到证据。

**因吸毒和或酗酒离职：**必须有证据证明或否定任何检测及其结果。证据还应包括工作准则和/政策。在 North Carolina，《受控物质检查法》N.C.G.S.95-230 et seq.要求：检测必须符合程序要求，除非检测是由美国运输部或核管制委员会执行的。请提交实验室授权代表的宣誓书来证明受控物质的检测结果、监管链和/或联邦或州法律要求的所有检测和复检的合规性，而不是让实验室代表在争辩的索赔听证会现场作证。如果申请人在听证过程中承认或对进行检测结果进行保证或者宣誓过，检测结果可视为获得认可。所有提交至审判官的文件必须还要在听证前提交给另一方。如果您有疑问，请联系主审裁判。

**延迟：**所有听证日期、时间或地点更改请求必须递交上诉裁判。

**及时、准确回复所需信息，帮助我们制止失业保险金诈骗。**

## North Carolina 商务部就业保障部

### 失业保险



**法人代表**：申请人或雇主均可以提交他们的申述，并在整个行政申述过程中代表自己，也可以让法人代表提交申述并代表他们。法人代表必须在行政听证或审查前确定。法人代表（包括来自第三方公司担任雇主失业保险管理员的人员）必须是执业律师或者是由执业律师按照 N.C.G. S. 第 84 章和第 96-17 (b) 节进行监督的个人。律师监督通知和/或证明必须为书面形式。

**传票**：上诉裁判可以发出传票传唤或要求与听证有关的证人或文件。尽快提出请求，以便在听证前送达传票。法人代表可以自费和自行决定发出传票。

---

联系方式：NC Department of Commerce, Division of Employment Security, Appeals Section, PO Box 25903, Raleigh, NC 27611-50 903

传真：(919) 733-1228 \*电话：(919)707-1060\* [des.public.appeals@mccommerce.com](mailto:des.public.appeals@mccommerce.com)

如果来函或来电咨询您的案件，请提供申请人/原告的全名、申请人/原告社安号的后四位数字和上诉案卷号。

**及时、准确回复所需信息，帮助我们制止失业保险金诈骗。**