



North Carolina 商务部就业保障部

失业保险

首次索赔及账户潜在费用通知



雇主报告编号:

通知日期:

Table with 7 columns: 社保号, 索赔者姓名, 保险赔偿年度开始日期, 每周津贴额, 收入补贴, 总基本周期工资比例, 最高潜在费用. Includes a sub-table for 基本周期工资 (按季算).

重要通知: 申请免征津贴受益费, 须在 99 日内进行回复。信息及指示如下。

指示: 请在下面空白处输入索赔者的离职原因。若索赔者为辞职, 则输入雇主给出的原因 (若雇主未给出原因, 请说明为什么未给出原因)。

- 1. 请输入工作尾日: (月/日/年):
2. 请在对符合您的免征津贴受益费请求原因打钩: () 辞职 () 被解雇 () 在职 () 因能力不足被解雇 100 天内进行工作-工作首日 (月日年)
3. 请输入离职原因并说明索赔者的就业状态:

签名 职位 电话号码 日期

申请免征受益费信息及指示

- 1. 若因无工作 (无论永久性或临时性) 致使此索赔者停工请勿返还本表。由于停工, 可能会对您的经验评级账户收取费用。
2. 若符合以下一项适用法律 (96-11.3 节) 情形请返还本表: (a) 索赔者辞职无归因于雇主的正当理由; (b) 索赔者因工作中不当行为被解雇; (c) 索赔者在其无法胜任的职位上工作首个 100 天内被解雇; (d) 索赔者在与报告以上所列基本周期工资的实质相同情形 (工作时长和工资标准) 下仍在职。
3. 若本表标记为修改且您在原始 NCUI 551 表上申请免征津贴受益费, 则无须填写并返还本表。
4. 若索赔者未为您工作或基本周期工资不正确, 请在本表上备注并返还本表。
5. 若索赔者为您的前任业主工作且您有经验评级账户, 则您也有津贴付费责任。
6. 若您有工作提供给此索赔者, 请直接向索赔者提供此工作机会。若索赔者拒绝您所提供的工作机会, 请拨打 919.707.1150 或 1.866.278.3822 通知雇主呼叫中心。您须提供以下信息: 姓名及职位、电话号码、工作邀请日期、拒绝工作邀请日期、所提供工作类型、所提供工资率、工作时长、工作天数、工作地点、索赔者拒绝工作邀请所提供给雇主的原因。请于 des.nc.gov 索赔者自助服务入口上传已填写表格 或邮寄或传真至: 邮箱 25903, Raleigh, NC 27611-5903 传真 919.XXX.XXXX

通过准确并及时回复所请求信息帮助我们防止失业保险诈骗