



North Carolina 商务部就业保障部

失业保险



姓名
地址
地址
市，州，邮政编
码

邮寄日期：XXXXXXXXXXXX XX,
XXXX SSN: XXX-XX-XXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXX 通知我们，您在该州有一份赔偿金，截至日期是 XX/XX/XXXX。但是，您被无期限取消资格领取该赔偿金。请务必在本通知寄出开始的十（10）天内联系就业保障部 1-888-737-0259，以便我们能够确定是否撤除此前之资格取消。如果您没有在上述邮寄日期的十（10）天内报到，我们将：

- (1) 退还您在合并工资索赔申请中索偿的所有工资，并
- (2) 取消您在 North Carolina 的赔偿金。

联系就业保障部时请提及此通知。

帮助我们制止失业保险金诈骗！

在线举报可疑的失业保险金诈
骗 des.nc.gov

Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903