



**North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance**

Date:

Numéro de compte de l'Employeur:

Nom
Adresse
Adresse 2
Ville, État, Code postal

**REJET DE LA DISPENSE DE PAIEMENT DE FRAIS SUR LA BASE DE LA
SEPARATION**

Au cours de la procédure d'arbitrage, il a été déterminé sous l'affaire No **(variable)** que ce requérant n'est pas inadmissible aux indemnités à cause des raisons de séparation à votre entreprise. Votre compte sera facturé pour toutes les semaines de prestations versées à ce demandeur.

NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE	NOM DU DEMANDEUR	L'ANNEE DES PRESTATIONS A COMMENCEE LE	NUMERO DE RAPPORTS DE L'EMPLOYEUR	DERNIER JOUR DE TRAVAIL

NOTE: Une copie de la décision mentionnée qui fait part du rejet de dispense de frais vous a été envoyée par la poste. Si vous n'êtes pas d'accord avec cette décision, veuillez vous référer à cette décision pour vos droits d'appel.

**Aidez-nous à prévenir la Fraude
d'Interface Utilisateur!**

Signaler toutes activités suspectes
d'Interface Utilisateur sur le site
des.nc.gov

Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903

