



**Assurance-chômage**  
**Division de la sécurité d'emploi**  
**Département du Commerce de North**  
**Carolina**



Date de l'avis : **/jj/mm/aaa**

REQUÉRANT :

**Nom**  
**Adresse**  
**Adresse2**  
**Ville, État, Code postal**

Nom du requérant : Nom (jusqu'à 101 caractères)

ID# du requérant : **6 chiffres**

ID# de la question : **10 chiffres**

RE: Informations supplémentaires

Cher **Nom du requérant (jusqu'à 101 caractères)** :

La vérification auprès du Centre d'analyses de données du gouvernement a indiqué que vous étiez incarcéré durant une période de temps pendant le dépôt de demande des prestations d'assurance-chômage.

Des informations supplémentaires sont nécessaires pour traiter votre demande d'assurance-chômage. Vous devez contacter le Centre d'Appel-Client (CAC) dans les 7 jours ouvrables suivant la date de cette lettre au 1-888-737-0259 pour fournir les informations et la documentation concernant les dates de votre incarcération.

Défaut de nous contacter dans le délai désigné pourrait avoir des répercussions sur vos prestations d'assurance-chômage.

Aidez-nous à prévenir la Fraude AC !  
Signalez une fraude AC suspectée.

GDACLtr

En ligne sur [des.nc.gov](http://des.nc.gov)  
Boite postale 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903