



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



Date :

PRIVATE EMPLOYMENT AGENCY VERIFICATION

Nom
Adresse
Adresse2
Ville, Etat, Code postale

Agence d'emploi : _____
 Adresse : _____

Nom du demandeur : _____
 Numéro de sécurité sociale : _____
 No. du lot : _____

1. Cette personne est-elle enregistrée auprès de votre agence? () Oui () Non
 Si oui, veuillez indiquer la date d'inscription _____.

2. Expliquez la procédure habituelle pour l'insertion professionnelle dans votre agence.

3. Cette personne a-t-elle suivi la procédure? () Oui () Non
 Si non, veuillez expliquer :

4. Cette personne a-t-elle offert une recommandation d'emploi pendant la semaine du 4 au 26-03?
 () Oui () Non Si oui, veuillez indiquer les résultats de chaque renvoi.

5. Est-ce que cette personne a refusé une offre ou une recommandation et / ou un travail depuis votre inscription auprès de votre agence?
 () Oui () Non Si oui, veuillez expliquer. (Veuillez inclure les restrictions imposées par la personne pour accepter un emploi, telles que les exigences salariales irréalistes, la réticence à travailler certains jours, heures ou poste de travail, etc.) _____

Remarques supplémentaires : _____

LES INFORMATIONS CI-DESSUS SONT VRAIES, AU MEILLEUR DE MA CONNAISSANCE.

Signature du représentant de l'agence de l'emploi Date

Signature de l'enquêteur responsable du contrôle de la qualité Date

Help us prevent UI Fraud!
Report Suspected UI Fraud Online
at des.nc.gov

QC-35

Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903