



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



Quality Control Unit

Nom
Adresse
Adresse2
Ville, Etat, Code postale

Déclaration de paiement de retraite / pension et vérification

Demandeur : _____ Numéro du lot : _____

Numéro de sécurité sociale : _____ BYB : _____

Je reçois un paiement de retraite / pension, pour mes propres travaux antérieurs sous
 Loi sur la sécurité sociale, ou Loi sur la retraite ferroviaire, ou de (nom de l'entreprise)

_____ Mon paiement mensuel brut (y compris les montants déduits pour l'assurance-maladie, un paiement indu antérieur des prestations et tout autre montant déduit) et la date à laquelle les premiers paiements ont été reçus sont les suivants :

Revenu mensuel brut	Date de paiement
Païement : _____ De : _____	Premièrement reçu : _____

Revenu mensuel brut	Date de paiement
Païement : _____ De : _____	Premièrement reçu : _____

Je certifie que les informations sur le paiement de la retraite et de la pension présentées ci-dessus sont vraies au meilleur de ma connaissance et de mes convictions. Je comprends également que cette information sera vérifiée avec l'organisme ou l'employeur mentionné et cela se fait à ma connaissance et à mon consentement.

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Vérification

Demandeur, _____ Numéro de sécurité sociale, _____

reçoit un paiement de retraite / pension dans les montants et aux dates indiquées ci-dessous :

Revenu mensuel brut	Date de paiement
Païement : _____ De : _____	Premièrement reçu : _____

Revenu mensuel brut	Date de paiement
Païement : _____ De : _____	Premièrement reçu : _____

Les informations de vérification présentées ci-dessus sont correctes au meilleur de ma connaissance et de mes convictions.

Rep. de l'Agence/ Employeur :

Info de contact :

Enquêteur CQ :

Date :

**Formulaire envoyé par courrier ou
par télécopieur à :**

Post Office Box 25903
Raleigh, NC 27611-5903
Fax Number 919.715.7642

Help us prevent UI Fraud
by responding accurately and timely
to requests for information