



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



Date:

Nom
Adresse
Adresse2
Ville, Etat, Code postale

Instructions pour la vérification des salaires

*****La première page du formulaire de vérification** salariale exige la vérification des dates d'emploi, le motif du départ, le titre du poste, le salaire horaire ou salaire totale et le statut du rappel. Veuillez fournir des raisons complètes de départ autrement qu'un manque de travail. Un espace est fourni au bas de la page pour tout commentaire que vous pourriez avoir.

*****La deuxième page du formulaire comporte quatre sections** qui représentent les quatre trimestres des salaires utilisés pour établir l'éligibilité monétaire pour le demandeur. Le montant indiqué à l'agence se trouve en haut de chaque section. Veuillez indiquer la date de fin de la période de paye, la date de paiement et le montant brut payé pour chaque période de paie au cours de chaque trimestre. Cela devrait le même avec le montant indiqué à l'agence. Tout écart doit être expliqué. Veuillez inclure le salaire brut total (à l'exclusion des déductions avant impôts). Remarque: les copies de l'historique de la paie sont acceptables.

Si vous avez des questions, appelez le numéro de téléphone ci-dessous.

Lorsque le formulaire est rempli, veuillez le signer et le retourner par mail ou FAX. Mon adresse et le numéro de fax sont répertoriés ci-dessous.

Avertissement

Ce message est destiné uniquement à l'utilisation de la personne ou de l'entité à laquelle il est adressé et peut contenir des informations privilégiées, confidentielles et qui ne doivent pas être divulguées. Si le lecteur du message n'est pas le destinataire ou un employé ou un agent responsable de la transmission du message au destinataire prévu, vous êtes informé que toute diffusion, distribution ou adaptation de cette communication est strictement interdite. Si vous recevez cette communication par erreur, veuillez nous informer immédiatement par téléphone et nous envoyer le message original par mail. Je vous remercie.

QC-16C (7/12)

**Formulaire rempli 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