



North Carolina Department of Commerce Division of Employment Security Unemployment Insurance



INTERSTATE REQUEST FOR RECONSIDERATION OF MONETARY DETERMINATION/WAGE CREDITS

1. ID MounkiReklame a (Non. Dezyèm Non, Siyati)	2. NIMEWO SEKIRITE SOSYAL X X X - X X - [] [] [] []	
Non ou te itilize nan travaylan (si li diferan de Non ou)	LÒT NIMEWO SEKIRITE SOSYAL (si w gen on lòt) X X X - X X - [] [] [] []	
3. Adrès(Nimewo., Ri., Vil, Eta, KodPòstal)	4. ETA RESPONSAB	5. ETA TRANSFÈ
	6. NIMEWO TELEFÒN. (Mete Kòd regional) ()	
7. <input type="checkbox"/> Mwen mande rekonsiderasyonnansemèn mwen / salètransfere (IB-4) <input type="checkbox"/> Mwen mande rekonsiderasyon nan detèminasyon monetè mwen date _____ Rezonyo:		

8. Ranplisakiannapreyosiou pa dakò akantitèlajandètèmine nan salèperyòd de baz / semèn:

BAZ PERYÒD FEN TRIMÈS	SALÈ	SEMÈN	NON ANPLWAYÈ	DAT OU TE TRAVAY	
				KOMANSE	JISKA
Mas. 31, 20__					
Jen. 30, 20__					
Sept. 30, 20__					
Dec. 31, 20__					

9. *Ranplisakiannapreyopounenpòtpatwonperyòd de bazki pa nan lissoudetèminasyon an:

NON ANPLWAYÈ:	DAT OU TE TRAVAY		SALÈ BRIT OU EGZIJE
	KOMANSE	JISKA	
ADRÈS (Nimewo., Ri, Vil, Eta, KòdPòstal)			\$
	TIP DE TRAVAY KE OU TE FÈ		
ADRÈS PAYROLL (si li diferan)	KOTE TRAVAY LA YE (Vil, Eta)		

REMAK: VOYE TOUT DOKIMAN KI KA SIPÒTE REKKLAMASYON W LA, TANKOU RESI CHÈK ETC. SI #8 OSWA 9 FIN RANPLI.

10. Mwendeklarekèfèkianlèyovrèdaprèkonesansmwenakkonviksyonmwenyo..	SIYATI MOUN KI AP REKLAME A			
11. Mwendètifye ke m teverifeyanimewosekiritesosyal mounkiapreklame a	SIYATI MOUN KI RESEVWA REKLAMASYON/PLENT LAN			
Mail or Fax to: Post Office Box 25903 Raleigh, NC 27611-5903 NimewoFaks(919) XXX-XXXX	12. DAT LI ANREJISTRE	AN PÈSÒN <input type="checkbox"/>	PA LAPÒS <input type="checkbox"/>	DAT RESEVWA
	DISTRIBISYON: Orijinalak yon (1) kopsipoze ale jwen Eta Responsab/Eta Transfè Kopy pouAchivAjan Eta a Kopy poumounkiReklame a			

Ede
nouanpecheFwòdUIReponn
avèkpresizyon e alè a