



North Carolina Department of Commerce  
Division of Employment Security  
Unemployment Insurance



*Sa se yon echantyon demann sitasyon ki òdone w pou prezante pou yon odyans swa pa telefòn oswa an pèsòn. Enstriksyon pou patisipasyon an pral enkli nan sitasyon an.*

**SOU SIJÈ:**

# Dosye a. **ACB1234**

**Demandè**

**AVÈK**

**ANPLWAYÈ**

**SITASYON**

**Y:** NON

**BA**

**TIT**

**SALITASYON:**

**Adrès**

**VIL, ETA, KÒD POSTAL**

**NIMEWO SEKIRITE SOSYAL**

**AVÈK SA NOU KÒMANDE W** pou w disponib pou patisipe nan yon **odyans pa <telekonferans oswa an pèsòn>** nan dat **MWA, ANE** nan **XXXXEasternDaylight Saving Time** pou **temwanye** nan sijè ki mansyone pi wo a.

Sitasyon sa emèt de aplikasyon Divizyon Sekirite Travay Kawolin Dinò a (N.C.G.S. 96-4[h] avèk [i]) (Division of Employment Security of North Carolina). Avèk sou demann **NON** Sitasyon sa ap rete aplikab jiskaske odyans lan fini. Pati ki fè demann lan, **NON**, dwe enfòmè temwen an si dat ki te pwograme a chanje pou nenpòt rezon.

Emèt sa nan dat **XXè** jou nan **MWA, ANE**

**DIVIZYON SEKIRITE TRAVAY**

**Pa**

**Jij Apèl oswa Reprezantan Otorize**