

North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Post Office Box 26504
Raleigh, North Carolina 27611

केवल एंजेसी के प्रयोग हेतु

- समय पर (TL01)
 असात्मिक (TL02)
 उत्तरदायित्व के लिए योग्य उत्तरदायी (TL03)

ट्रांसफर की दिनांक: _____

दर की दिनांक: _____

दर: C _____ P1 _____ P2 _____

P3 _____ P4 _____ P5 _____

FY _____

द्वारा अनुमोदित: _____ दिनांक: _____

अनुभव रेटिंग अकाउंट के आंशिक ट्रांसफर के लिए आवेदन

इस फॉर्म पर अनुरोधित जानकारी, North Carolina के रोजगार सुरक्षा कानून की धारा 96-11.7 में प्रदान की गई है, यह निर्धारित करने में सहायता करना है कि पूर्ववर्ती नियोक्ता का अनुभव रेटिंग अकाउंट आंशिक रूप से उत्तराधिकारी नियोक्ता को ट्रांसफर किया जा सकता है या नहीं।

टाइप या प्रिंट करने के लिए काली स्याही का प्रयोग करें

1. संगठन के हिस्से, व्यापार या व्यापार को ट्रांसफर करने की दिनांक: _____

2. निम्न से संबंधित पेट्रोल का प्रतिशत दर्ज करें:

ट्रांसफर किया हिस्सा: _____% बनाये रखा गया हिस्सा: _____% = 100%

इन प्रतिशतों की गणना में तीन वित्तीय साल की अवधि का उपयोग किया गया है जो 30 जून को समाप्त हो गया है। 31 जुलाई को तुरंत ट्रांसफर करने से पहले, पेट्रोल, लाभ प्रभार, और अनुभव रेटिंग अकाउंट का बैलेंस NCU 104 फार्म पर दिखाए गए हैं; इस तरह के जुलाई 31 से ट्रांसफर की तिथि से पेट्रोल और टैक्स; और ऐसे ट्रांसफर से पहले भुगतान किए गए वेतन के आधार पर किए गए किसी भी लाभ शुल्क को उपरोक्त दिखाए गए प्रतिशत के आधार पर उत्तराधिकारी और बनाए रखा भाग में ट्रांसफर किया जाएगा।

3. कैलेंडर वर्ष या पिछले पांच कैलेंडर वर्षों के दौरान, पूर्ववर्ती से स्थानांतरित होने वाले हिस्से को कैलेंडर तिमाही के दौरान North Carolina में मजदूरी में कम से कम \$1500 का भुगतान किया जाता है या कैलेंडर वर्ष के दौरान 20 विभिन्न कैलेंडर सप्ताह के किसी भी हिस्से में कम से कम एक North Carolina के कार्यकर्ता को नियोजित किया जाता है।

4. सभी करों, दंड और ब्याज, पूर्ववर्ती नियोक्ता द्वारा भुगतान किए गए वेतन के आधार पर ट्रांसफर करने की तारीख से पहले भुगतान किया गया है।

5. पूर्ववर्ती और उत्तराधिकारी यह प्रमाणित करते हैं कि इस आवेदन में दी गई जानकारी सही और सटीक है और पारस्परिक रूप से सहमति है और इसके द्वारा North Carolina के रोजगार सुरक्षा कानून की धारा 96-11.7 के अनुसार पूर्ववर्ती के अनुभव दर्जा खाते के उपर्युक्त हिस्से के ट्रांसफर का अनुरोध किया गया है।

नोट: इस आवेदन को संबंधित नियोक्ताओं द्वारा हस्ताक्षरित होना चाहिए; एकमात्र मालिक अगर नियोक्ता/एक स्वामित्व था; एक भागीदार द्वारा यदि नियोक्ता/भागीदारी है; और एक विधिवत चुने हुए कॉर्पोरेट अधिकारी द्वारा यदि नियोक्ता/एक निगम था। हस्ताक्षरों का कोई साक्षी होना आवश्यक है।

पहला अकाउंट नंबर	सुरक्षित हिस्सा	क्रमानुयायी अकाउंट नंबर या फेडरल I.D. नंबर	
नियोक्ता का नाम		नियोक्ता का नाम	
मालिक/साथी/कॉर्पोरेट अधिकारी के हस्ताक्षर		मालिक/साथी/कॉर्पोरेट अधिकारी के हस्ताक्षर	
शीर्षक	दिनांक	शीर्षक	दिनांक
साक्षी		साक्षी	

इस आवेदन को रोजगार की सुरक्षा विभाग के उपरोक्त पते पर मेल करें।