



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



Date:

नाम
पता
पता 2
शहर राज्य का पिन नंबर

बैच नंबर.

Re: SS No. XXX-XX-

प्रिय ,

आपका दावा फेडरल बेनेफिट यथार्थता मापन प्रोग्राम के हिस्से को आकस्मिक तरीके से चुने गये दावों में से एक है। यह प्रोग्राम यह निर्धारित करने के लिए किया जाता है कि राज्य कानून और विनियमों के अनुसार बेरोजगारी बीमा लाभ दावे ठीक से भुगतान किए जा रहे हैं या नहीं।

लाभों के लिए आपके दावे की समीक्षा करने के लिए मुझे आपसे मिलना होगा।

- कृपया रोजगार सुरक्षा कार्यालय , , NC, पर , .m. बजे पहुँचे।
- यह टेलीफोन द्वारा की गई अपाइंटमेंट की पुष्टि करने के लिए है।

जब आप यहाँ आयेंगे, कृपया अपने साथ निम्न चीजों को लायें:

1. यह पत्र
2. आपका कार्य खोज रिकॉर्ड (फॉर्म 506E)
3. सामाजिक सुरक्षा पत्र
4. ड्राइवर का लाइसेंस।

यह अत्यंत महत्वपूर्ण है कि आप इस अपाइंटमेंट पर आयें। प्रत्यक्ष रूप से रिपोर्ट करने में असफलता और यह जान लें कि आवश्यक सूचना बेरोजगार बीमा लाभों के लिए आपकी योग्यता को प्रभावित करेगी।

यदि आप इस अपाइंटमेंट पर नहीं आना चाहते हैं, तो कृपया तुरंत नीचे दिए गए टेलीफोन नंबर पर मुझसे संपर्क करें या टेलीफोन नंबर पर रोजगार सुरक्षा कार्यालय से संपर्क करें और के साथ संदेश भेजें।

गुणवत्ता नियंत्रण अन्वेषक

टेलीफोन:

फैक्स:

www.fraudprevention.gov
Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903

H
e
l
p

u
s

p
r
e
v
e
n
t

U
l

F
r
a
u
d
!

R
e
p
o
r
t

S
u
s
p
e
c
t
e
d

U
l

F
r
a
u
d

O
n
l
i
n
e

a
t

d
e
e
s
t
i
c
e