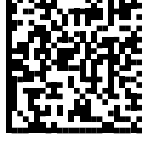




North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance



अनएम्प्लॉयमेंट दावा, सूचित किया गया वेतन और संभावित प्रभारों का नोटिस

तिथि:

ईएएन:

आप दावेदार के अंतिम नियोक्ता और साथ ही आधार अवधि के नियोक्ता हैं। यह फॉर्म आपको आपके खाते में संभावित प्रभारों के बारे में सूचित करने के लिए है। इस फॉर्म का उपयोग नॉन चार्जिंग का अनुरोध करने के लिए नहीं किया जा सकता। निर्धारण प्रभारित किया जाए या न किया जाए यह पृथक्करण के उस कारण के आधार पर होगा जो कि आप पृथक्करण सूचना के अनुरोध के उत्तर में प्रदान करते हैं, NCCLM 500AB। समय पर और सटीक उत्तर the NCCLM 500AB को देने में विफलता का परिणामस्वरूप दावेदार लाभ प्राप्त कर सकता है और आपका खाता प्रभारित किया जाएगा। आप अपने नियोक्ता के पोर्टल des.nc.gov को लॉग इन करके NCCLM 500AB को उत्तर दे सकते हैं।

दावेदार का नाम: कुल आधार अवधि वेतन का प्रतिशत:

एसएसएन: अधिकतम संभावित प्रभार:

लाभ वर्ष की शुरुआत:

साप्ताहिक लाभ राशि:

आमदनी अलाउंस:

तिमाही वार वेतन तिमाही/वर्ष:

तिमाही/वर्ष:

तिमाही/वर्ष:

तिमाही/वर्ष:

अगर इस दावेदार ने आपके लिए काम नहीं किया है या यदि आधार अवधि वेतन गलत है तो केवल 15 दिनों के भीतर इस फॉर्म को वापस करें।

हस्ताक्षर _____ नाम _____ तिथि _____

कृपया पूरा किया हुआ फॉर्म अपने नियोक्ता के पोर्टल www.ncesc.com पर अपलोड करें या इस पते पर फैक्स करें:

Raleigh, NC 27611-5903 Fax Number 919.XXX.XXXX

सूचना के लिए अनुरोधों पर सटीक
और सही उत्तर दे कर यूआई फ्रॉन्ट रोकने
में हमारी सहायता करें