



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



Date:

PRIVATE EMPLOYMENT AGENCY VERIFICATION

नाम  
पता  
पता 2  
शहर राज्य का पिन नंबर

रोजगार एजेंसी: \_\_\_\_\_  
पता: \_\_\_\_\_

दावेदार का नाम: \_\_\_\_\_  
सामाजिक सुरक्षा नंबर: \_\_\_\_\_  
बैच नंबर: \_\_\_\_\_

1. क्या यह व्यक्ति आपकी एजेंसी के साथ पंजीकृत है? ( ) हाँ ( ) नहीं  
यदि हाँ, तो कृपया पंजीकरण की तारीख बतायें \_\_\_\_\_.

2. कृपया अपनी एजेंसी के माध्यम से काम पाने के लिए सामान्य प्रक्रिया की व्याख्या करें।

3. क्या इस व्यक्ति ने प्रक्रिया का पालन किया? ( ) हाँ ( ) नहीं  
यदि नहीं, कृपया विवरण  
दें: \_\_\_\_\_

4. क्या इस व्यक्ति ने 4-26-03 के सप्ताह के दौरान बेरोजगारी के लिए एक रेफरल की पेशकश की थी?  
( ) हाँ ( ) नहीं यदि हाँ, तो प्रत्येक रेफरल का परिणाम बतायें।

5. क्या इस व्यक्ति ने आपकी एजेंसी के साथ पंजीकरण के बाद से एक प्रस्ताव या रेफरल और/या काम से इनकार कर दिया है?  
( ) हाँ ( ) नहीं यदि हाँ, कृपया विवरण दें। (व्यक्ति को रोजगार स्वीकार करने के लिए लगाए गए प्रतिबंधों जैसे कि  
अवास्तविक मजदूरी मांग, कुछ दिनों, घंटों, या शिफ्टें, काम करने की इच्छा ना होना आदि शामिल हैं।)

अतिरिक्त टिप्पणी: \_\_\_\_\_

उपर दी गई जानकारी मेरे ज्ञान द्वारा सबसे उचित और सही है।

रोजगार एजेंसी प्रतिनिधि के हस्ताक्षर

दिनांक

फोन: 919-707-1430, फैक्स: 919-857-1205

सत्यापन विधि:

I F T M

Help us prevent UI Fraud!  
Report Suspected UI Fraud Online  
at [des.nc.gov](https://des.nc.gov)

QC-35

Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903