



North Carolina Department
of Commerce Division of
Employment Security Unemployment Insurance
ce



आयकर कटौती / सीधे जमा में बदलाव के लिए अनुरोध
(संसाधित करने के निर्देशों के लिए वेबसाइट देखें)

नाम: _____ SSN: _____ - -

पता: _____

आयकर कटौती

मैं पहले से ही अपने को देय बेरोजगारी बीमा लाभों से संघीय / राज्य आयकर की कटौती के लिए चुना गया हूँ। मैं नीचे दिए गए ब्लॉक (ब्लॉकों) में दर्शाए गए अनुसार उस चुनाव को बदलना चाहता हूँ।

अब मैं संघीय आय कर कटौती नहीं चाहता हूँ।

अब मैं राज्य आय कर कटौती नहीं चाहता हूँ।

मैं अपने राज्य आयकर कटौती की राशि _____ % को देय सकल साप्ताहिक लाभ राशि में बदलना चाहता हूँ (एक प्रतिशत, दशमलव या डॉलर की राशि का एक अंश संसाधित नहीं किया जा सकता है।)

हस्ताक्षर नीचे करें

सीधे जमा

मैं पहले से ही अपने बेरोजगारी बीमा लाभों को सीधे जमा के लिए चुना गया हूँ। मैं नीचे दिए गए ब्लॉक (ब्लॉकों) में दर्शाए गए अनुसार उस चुनाव को बदलना चाहता हूँ:

मैं अब सीधे जमा द्वारा भुगतान बेरोजगारी लाभ नहीं चाहता हूँ। मैं समझता हूँ कि इस बॉक्स को चिन्हित करने के द्वारा अब मेरे बेरोजगारी लाभ डीईएस डेबिट कार्ड पर जमा किए जाएंगे।

मैं अपने बेरोजगारी लाभ जमा करने के लिए उपयोग किए गए बैंक खाते को बदलने के लिए नॉर्थ कैरोलिना डिवीजन ऑफ़ एम्प्लॉयमेंट को अधिकृत करता हूँ। मेरे बेरोजगारी बीमा लाभ भुगतान को मेरे चयनित खाते में नीचे जमा करें (आप एक का चयन करें)।

नोट: यदि आप एक क्रेडिट यूनियन या सेविंग एंड लोन के साथ बैंकिंग करते हैं, तो कृपया रूटिंग और अकाउंट नंबरों का सत्यापन करें और नीचे दिए गए अनुभाग को पूरा करें:

चैकिंग - आप चेक की एक प्रति संलग्न करें। (चेक के ऊपर बीच में "निरस्त" लिखें।)

(जमा पर्चियाँ संसाधित नहीं की जा सकती)

सेविंग्स

(कृपया अपने बैंक के साथ रूटिंग और खाता नंबरों का सत्यापन करें और नीचे दिए गए अनुभाग को पूरा करें)

बैंक का नाम _____

बैंक रूटिंग नम्बर

--	--	--	--	--	--	--	--	--

बैंक खाता नम्बर _____

मैं समझता हूँ कि मेरे द्वारा चुने गया कोई भी प्राधिकार मेरे बेरोजगारी बीमा दावे की अवधि के लिए प्रभावी रहेगा। मैं यह भी समझता हूँ कि इस प्राधिकरण के किसी भी हिस्से को बदलने का कोई भी अनुरोध लिखित रूप में होना चाहिए।

हस्ताक्षर: _____

दिनांक: _____

कृपया अपने दावेदार के स्वयं सेवा पोर्टल atdes.nc.gov पर अनुरोध किए गए इस फॉर्म और सूचना को अपलोड करें
या

पूरा किया हुआ फॉर्म यहाँ मेल या फैक्स करें:

Post Office Box 25903
Raleigh,
NC 27611-5903
फैक्स नम्बर 919.715.7642

जानकारी के अनुरोध पर समय पर
और सही ढंग से उत्तर देकर
यूआई फ्रॉड रोकने में हमारी सहायता करें

NC CLM 500TWC