

NORTH CAROLINA DEPARTMENT OF COMMERCE  
DIVISION OF EMPLOYMENT SECURITY  
UNEMPLOYMENT INSURANCE  
Raleigh, North Carolina

केवल एंजेसी के प्रयोग हेतु

द्वारा उत्तरदायी: ( ) ( ) वॉल चुनाव _____ 20 _____
( ) ( ) सैक्शन 96-8 (5) _____
द्वारा जाँचित अनुरोध : _____
समाप्ति की तिथि: _____ 20 _____
द्वारा स्वीकृत अनुरोध: _____
समाप्ति पत्र भेजने की तिथि: _____ 20 _____
NCGS 96-11( ) के अधीन समाप्ति

**REPORT ON 20 EMPLOYMENT**

And

**REQUEST FOR TERMINATION OF COVERAGE**

**EFFECTIVE JANUARY 1, 20**

\*\*\*\*\*

के

आधार पर

(व्यवसाय, घरेलू, खेत, साझेदारी, संगठन, आदि)

अकाउंट नंबर \_\_\_\_\_, मैं एतद्वारा North Carolina के कानूनों के तहत बेरोजगारी बीमा कवरेज को समाप्त करने का अनुरोध करता हूँ, जैसा कि NCGS 96-11 में प्रदान किया गया है।

मैं समझता हूँ, जैसा कि कानून द्वारा प्रदान किया गया है, कि मेरे अनुरोध को डिवीजन द्वारा अनुमोदित किया जाना चाहिए और मुझे इसमें शामिल होने वाले कर्मचारियों को स्वीकृति मिलने पर व्यक्तिगत रूप से समाप्ति की व्यक्तिगत सूचना देने की जिम्मेदारी है। मैं स्वीकार करता हूँ कि यदि NCGS 96-8(5)a द्वारा कवरेज की आवश्यकता है,

NCGS 96-8(5)b, NCGS 96-8(5)k या NCGS 96-8(5)e, इस आवेदन को साल के मार्च के पहले दिन से पहले प्रस्तुत किया जाना चाहिए जिसके लिए समाप्ति का अनुरोध किया गया है। यदि NCGS 96-8(5)n या NCGS 96-8(5)o के लिए कवरेज की आवश्यकता होती है, तो यह आवेदन उस साल मार्च के पहले दिन तक जमा कर दिया जाना चाहिए जिसके लिए समाप्ति का अनुरोध किया जाता है। यदि कवरेज NCGS 96-8(5)b के लिए पूरी तरह से आवश्यक है, तो समाप्ति के लिए आवेदन प्रभाग की देनदारी की अधिसूचना की तारीख से 60 दिनों के भीतर प्रस्तुत किया जाना चाहिए और विभाग को पाया गया कि पूर्ववर्ती को NCGS 96-11 के तहत आवेदन करने का अधिकार था, लेकिन ऐसा करने में विफल रहे। पुनर्सक्रियन पर समाप्ति के लिए आवेदन पुनर्सक्रियन के प्रभाग की अधिसूचना की तारीख से 120 दिनों के भीतर प्रस्तुत किया जाना चाहिए।

**समाप्ति के लिए एक आवेदन दायित्व की प्रभाग की अधिसूचना की तारीख से 90 दिनों के भीतर प्रस्तुत किया जाना चाहिए जब आरंभिक देयता निर्धारण दो कैलेंडर वर्षों या उससे अधिक के लिए था।**

विभाग किसी भी नियोक्ता इकाई के लिए समाप्ति की स्वीकृति दे सकता है जो NCGS 96-8(5) में प्रदान की गई कवरेज आवश्यकताओं को पूरा नहीं करता था और नियोक्ता द्वारा पहले से सबमिट की गई किसी भी रिपोर्ट को सत्यापित करने, पूरा या सहयोग करने के लिए किसी भी रिपोर्ट, दस्तावेज और बयानों का अनुरोध करने का अधिकार है।

मैं, अधोहस्ताक्षरी, कसम खाता/खाती हूँ (या कथित करता/करती हूँ) कि ये निहित बयान सही और उचित हैं; कि मैं इस नियोक्ता की तरफ से इस शपथ पत्र को निष्पादित करने के लिए विधिवत अधिकृत हूँ; और यह कि आवेदन सद्भावना में और विश्वास में है कि आवेदक North Carolina के रोजगार सुरक्षा कानून की धारा 96-11 के अनुसार कवरेज को समाप्त करने का हकदार है।

दिनांक \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

हस्ताक्षरित \_\_\_\_\_

शीर्षक \_\_\_\_\_

सदस्यता से पहले और मुझे शपथ दिलाने के लिए

यह \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ का दिन \_\_\_\_\_

नोटरी पब्लिक

मेरे कमीशन समाप्ति तिथि \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

**NORTH CAROLINA DEPARTMENT OF COMMERCE  
DIVISION OF EMPLOYMENT SECURITY  
UNEMPLOYMENT INSURANCE  
Raleigh, North Carolina**

**REPORT ON 20 EMPLOYMENT**

**And**

**REQUEST FOR TERMINATION OF COVERAGE**

**EFFECTIVE JANUARY 1, 20**

**केवल एंजेसी के प्रयोग हेतु**

द्वारा उत्तरदायी: ( ) ( ) वॉल चुनाव \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

( ) ( ) सैक्शन 96-8 (5) \_\_\_\_\_

द्वारा जॉयित अनुरोध : \_\_\_\_\_

समाप्ति की तिथि: \_\_\_\_\_ 20\_

द्वारा स्वीकृत अनुरोध: \_\_\_\_\_

समाप्ति पत्र भेजने की तिथि: \_\_\_\_\_ 20\_

NCGS 96-11( ) के अधीन समाप्ति