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

नाम

पता

पता 2

शहर राज्य का पिन नंबर

दावेदार: **SS नंबर:** बैच नम्बर:

वेतन की दर: _____ प्रति _____

काम शुरू करने की तारीख: _____ काम करने की अंतिम तिथि:_____

पेरोल अंतिम तिथि: _____ कर्मचारियों को भुगतान करने का दिन:_____

जिस दिन वेतन का भुगतान किया गया था, उनके लिए पेरोल अंतिम तिथि और हर पेरोल अवधि के दौरान हर दिन किये गये काम के घंटो को दर्ज करें। इसके अलावा, कुल पेरोल अवधि आय दर्ज करें

पेरोल अवधि समाप्त होने की तारीख	पेराल अवधि के दौरान किये गये काम के घंटे							**पेरोल अवधि आय**
	रविवार	सोमवार	मंगलवार	बुधवार	गुरुवार	शुक्रवार	शनिवार	
								$
								$
								$
								$
								$
								$
								$
								$
								$
								$
								$
								$

नया हायर रिपोर्टिंग अनुपालन

क्या आपने इस व्यक्ति को से अपने पेरोल में शामिल किया? (BYB) ☐ नहीं ☐ हाँ

क्या यह व्यक्ति आपके लिए हालिया हायर तिथि से 12 महीने पहले से काम करता था? ☐ नहीं ☐ हाँ

क्या आपने इस व्यक्ति को नये कर्मचारी के रूप में नामित राज्य एजेंसी को रिपोर्ट की है? ☐ नहीं ☐ हाँ

दावेदार द्वारा से ऊपर की अवधि के मध्य पहले दिन के काम करने की तिथि लिखें?

यदि आपने इस व्यक्ति को नये कर्मचारी के लिए रिपोर्ट नहीं किया है, तो क्या पहले दिन के 60 दिनों के भीतर, क्या आपने पहले इस व्यक्ति को रोजगार दिया था? ☐ नहीं ☐ हाँ

आपने इस व्यक्ति को नये कर्मचारी के लिए क्या तिथि दी है?

आपकी कंपनी नये कर्मचारियों के लिए किस राज्य को रिपोर्ट करती है?

ऊपर बताई गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान के अनुसार उचित है।

नियोक्ता प्रतिनिधि: _____

शीर्षक: _____ नियोक्ता टेलीफोन नंबर: _____

गुणवत्ता नियंत्रण अन्वेषक: दिनांक: _____

QC-32C (Rev. 07/12) I F T M

Help us prevent UI Fraud

by responding accurately and timely
to requests for information

BEN123_8.2.1