



North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Post Office Box 26504
Raleigh, North Carolina 27611-6504

Time Payment Agreement Payment Voucher

यदि आपके पास कोई समय भुगतान समझौता है और आप भुगतान में इसे भेजना चाहते हैं, तो यह फॉर्म आपके चेक या मनी ऑर्डर के साथ जरूर भेजा जाना चाहिए। अपने नाम लिखकर हस्ताक्षर करें और दिये गये पते पर भेजें।

ट्रांजेक्शन कोड 13

नियोक्ता का नाम:

अकाउंट नंबर:

समय भुगतान अनुबंध नंबर:

भुगतान राशि: \$

द्वारा निर्मित: _____ दिनांक: _____

ADASUPP2