



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 नंबर:

वेतन की दर: प्रति

काम शुरू करने की तिथि:

काम के आखिरी दिन की तिथि :

पेरोल W/E तिथि:

कर्मचारियों को भुगतान करने की तिथि:

प्रत्येक कैलेंडर दावा सप्ताह के दौरान अर्जित सकल कमाई और काम करने के घंटों की संख्या दर्ज करें। इसके अलावा, पेरोल अवधि समाप्त होने की तिथि दर्ज करें जिसके लिए मजदूरी का भुगतान किया गया था।

दावा सप्ताह समाप्ति तिथि	कुल कैलेंडर सप्ताह की कमाई	कुल काम किये कैलेंडर के घंटे	पेरोल अवधि समाप्ति तिथि

नया हायर रिपोर्टिंग अनुपालन

क्या आपने इस व्यक्ति को से अपनी पेरोल में शामिल किया था? (byb) नहीं हाँ

क्या यह व्यक्ति आपके लिए सबसे हाल की हायर तिथि से 12 महीने पहले से काम करता है? नहीं हाँ

क्या आपने इस व्यक्ति को नामित राज्य एजेंसी को नया हायर किया गया बताया है? नहीं हाँ

दावेदार ने सबसे पहले से ज्यादा अवधि के लिए काम किया था?

यदि आपने इस व्यक्ति को नए हायर के रूप में रिपोर्ट नहीं किया है, तो क्या पहले इस व्यक्ति ने पहले दिन से

ऊपर काम दिये गये काम के लिए 60 दिनों के भीतर काम किया था?

नहीं हाँ

आपने इस व्यक्ति को नये हायर किये जाने पर रिपोर्ट कब दी थी?

आपकी कंपनी राज्य को नये हायर किये व्यक्तियों के लिए क्या रिपोर्ट देती है?

यह जानकारी मेरा ज्ञान और विश्वास के अनुसार उचित है।

नियोक्ता प्रतिनिधि

दिनांक

शीर्षक

Employer Telephone No.

गुणवत्ता नियंत्रण अन्वेषक

I

F

T

M

QC-32A (Rev. 07/12)

भरे गये फॉर्म को इस पते पर भेजें या
फैक्स करें:

Post Office Box 25903
Raleigh, NC 27611-5903
Fax Number 919.715.7642

Help us prevent UI Fraud
by responding accurately and timely
to requests for information

BEN123_8.2.1