



노스 캐롤라이나 상무부
고용 안정 부문 실업 보험



일자:

이름

주소

주소 2

Name
Address
Address2
City, State, Zip

회사 계정 번호:

혜택금의 비용 – 응답 없음/ 새로운 안건 제기되지 않음

귀하가 마지막 회사이며 또한 기본 기간 회사이십니다. 혜택금의 비부과가 귀하의 회사로부터의 분리의 이유를 토대로 결정되었습니다.

양식서 NCCLM 500AB, 회사로부터의 분리 정보의 요청서가 비부과가 허용되어야 하는지를 결정하기 위해 적시에 제출되지 않았습니
다.

-혹은-

NCCLM 500AB 양식서의 귀하의 응답은 분리가 청구자에 대해 “제공된 작업의 무능력” 혹은 “작업의 부족”의 결과라고 기재되었
습니다. 본 응답은 이전의 보고되지 않은 분리 문제를 제기하지 않았습니다.

청구자가 제공되어진 분리의 이유를 토대로 혜택금의 자격이 결정되는 경우 귀하의 계정에 비용이 부과되게 됩니다.

사회 보장 번호	청구자	혜택년도 시작	회사 보고 번호	마지막날

본 통지서를 귀하의 기록으로 보관하세요. 응답이 필요하지 않습니다.

. 의심스러운 비고용보험
사기를 온라인으로

보고하십시오(des.nc.gov)

Post Office Box 25903 Raleigh,
North Carolina 27611-5903