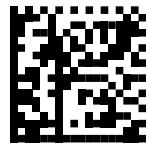




노스 캐롤라이나 주 상무부 고용 안정 실업 보험 부
문



999999

임금 감사 - 분기 임금 2 차 요청

SUSAN DOE
888 NORTH 10TH STREET
SILER CITY, NC 27344

우송일: 9999 년 9 월 99 일
청구인 이름:
SUSAN DOE
SSN: XXX-XX-XXXX
고용일: 2001 년 1 월

고용주 지침

99/99/9999에 위에서 청구된 신고자에 대한 임금 정보 요청을 보내 드렸습니다. 우리는 아직 응답이나 완성된 양식을 받지 못했습니다. N.C. Gen. Stat. § 96-18 (a)는 고용주가 본 절에 의거한 뉴욕 범죄 행위의 기소에 필요한 기록을 필요한 모든 인증과 함께 제공하도록 요구합니다. 실업 급여 수당은 근로 중일 때 발생하며, 총소득을 정확하게 보고하지 않으면 형사 처벌로 간주될 수 있습니다. 이 개인은 이 양식의 두 번째 페이지에 나열된 혜택 주간에 신청했습니다. FEIN에 대한 귀하의 분기별 임금 보고서는 분기당 0 달러 동안이 개인에게 지불된 임금 \$ 0.00를 보여줍니다.

본 양식을 작성하기 전에 아래 지침을 꼼꼼히 읽으십시오.

- 1 항목: 최초 고용일을 입력하십시오(반드시 고용일이 아니어도 됨).
- 2 항목: 실제로 근무한 최종일을 입력하십시오(해당되는 경우).
- 3 항목: 최초 지급 요일을 입력하고 임금률과 관련한 상자를 입력하십시오.
- 4 항목: 해당 업무 현황 상자를 입력하십시오.
- 5 항목: 시간 및 임금 기록 원본의 가용성에 대해 적절한 상자를 입력하십시오.
- 6 항목: 사용된 지불 기간 상자를 입력하고 지불 기간 종료일을 입력하십시오.
- 7 항목: 개인의 표준 업무 주에 적용되는 상자를 입력하십시오.
- 8 항목: 지정 주에 대해 개인이 근무한 총 시간을 입력하십시오.
- 9 항목: 지정 주에 개인에게 지급된 날짜를 입력하십시오.
- 10 항목: 각 지정 주에 이행된 근무에서 획득되는 총임금액을 입력하십시오.
- 11 항목: 지정 주에 대해 개인이 획득한 기타 임금액을 입력하십시오.
- 12 항목: 아래 유형에서 적절한 번호를 "기타 임금 유형"란에 입력하십시오:

- 1 - 휴일 임금 2 - 휴가 임금 3 - 상여금 4 - 병가 급여/장애
- 5 - 연금 6 - 체불 임금 7 - 체불 임금 8 - 기타

예: 실제 총임금은 \$000.00 이고 청구인은 상여금 \$000.00 을 수령하였습니다.

데이터 입력 코드	주 종료일 토요일	8. 총 근무시간	9. 지급일	10. 총임금	11. 기타 임금	12. 기타 임금 유형
1	9999.9.9 일	xx	9999.9.9 일	000.00	000.00	x

13 항목. 감사 양식 하단에 기명하고 날짜를 기입합니다. 전체 입력 내용은 귀하의 이름, 서명 및 직급, 현재 일자, 전화번호로 검증해야 합니다. 해당되는 경우 이메일 주소를 제공하십시오.

주: 본 양식은 동국의 웹사이트, des.nc.gov 를 통해 접속 및 제출할 수 있습니다. 웹사이트 홈페이지에서 "기업 서비스"를 선택하고 귀하의 계정번호 및 PIN 을 이용하여 로그인한 후 임금 감사 고지 답변을 클릭하여 답변을 작성하십시오.

노스 캐롤라이나 주 상무부 고용 안정 실업 보험 부
문

정보 요청에 신속하고 정확하게 답변하여 UI 사기 방지에 도움을 주십시오.

NC BI 528QW2

999999

