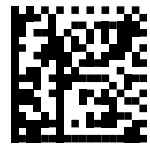




**Департамент торговли штата North  
Carolina**

**Отдел гарантии занятости  
Страхование по безработице**



999999

**Необходимость в дополнительной информации от заявителя**

JOHN DOE  
888 North 10 Street  
Siler city, NC 27344-2421

Дата отправки: 24 февраля 2017 г.  
Имя заявителя: JOHN DOE  
ID заявителя: 7628763

Уважаемый [имя]!

Для обработки данного заявления на получение страховки по безработице требуется дополнительная информация. Просьба связаться с Дэвидом Фреманом (David Freman) по телефону 919-382-0964 в течение 10 рабочих дней или не позднее 1 января 2001 г. Наше обычное рабочее время 8:00 – 17:00 с понедельника по пятницу.

Если вы не свяжетесь с нами в течение указанного периода, это может негативно отразиться на получении вами льгот и пособий по безработице.

В ожидании вашего ответа.

С уважением,

Отдел гарантии занятости штата North Carolina