



**North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance**



Имя работодателя

На имя:

Адрес

Уважаемый:

Наше агентство получило иск по пособиям по безработице, которое, как было выяснено, было составлено в связи с трудовым спором. Согласно правилам отдела страхования занятости, мы обязаны уведомить вас о данном иске и запросить информацию, необходимую для того, чтобы определить, действительно ли указанный случай безработицы связан с трудовым спором.

Просим предоставить следующую информацию в наш офис в течение 5 (пяти) дней:

- 1. Список имен, номера социального страхования и полные почтовые адреса всех работников, являющихся участниками данного трудового спора;**
- 2. Первый день без работы пострадавших работников;**
- 3. Причина трудового спора;**
- 4. Место, в котором рассматривается (рассматривался) спор;**
- 5. Имя, адрес и телефонный номер работодателя и его представителя; и**
- 6. Имя, адрес и телефонный номер представителя работника или агента работника, отстаивающего его интересы (профсоюз, местный номер и т.д.), если таковой имеется, и имя, адрес и телефонный номер представителя такого агента.**

При возникновении вопросов по данному письму просим связаться по телефону 000. 000. 0000.

С уважением,

Имя

Заместитель директора по выплатам пособий по безработице

Просим загрузить заполненную форму в портал обслуживания клиентов на сайте www.ncesc.com или

Отправьте заполненную форму по почте или по факсу:

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