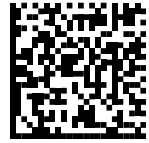




North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance



REQUEST FOR SEPARATION INFORMATION FROM EMPLOYER

<ВСТАВЬТЕ ДАТУ ОТПРАВКИ> (Дату отправки необходимо указать полностью, например, 7 апреля 2016 г.)

Имя работодателя

Адрес 1

Адрес 2

Город, штат, почтовый индекс (окно для почтового конверта)

Номер счета работодателя (EAN):

Указанное физическое лицо подало претензию по пособиям по безработице, и в качестве работодателя последнего места работы указало вас. Отдел страхования занятости просит вас как работодателя последнего места работы своевременно предоставить информацию об увольнении. Данная информация будет учтена при определении права физического лица на получение пособия при условии, если информация поступит к нам до срока, указанного ниже.

Чтобы ответить на данное письмо, зайдите в вашу учетную запись на портале работодателей des.nc.gov. Если вам необходима помощь при входе в учетную запись на портале касательно данного запроса, свяжитесь с колл-центром для работодателей по телефону 919.707.1150 или 1.866.278.3822.

Отсутствие своевременного и надлежащего запроса или неучастие в апелляционных слушаниях в отношении данной претензии могут привести к увеличению налоговой ставки.

Имя заявителя

Номер социального страхования:

Дата вступления претензии в силу:

Ответить до:

Если заявитель составляет первоначальную претензию, а вы являетесь работодателем, предоставлявшим занятость в период для расчета пособия, вы также отдельным письмом получите Форму NCCLM 551L Уведомление о претензии по безработице, сообщаемых заработках и возможных взысканиях.

Help us prevent UI Fraud!
Report Suspected UI Fraud Online at
des.nc.gov
Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903