



Когда Вы сообщили об этом человеке как о новом сотруднике?  
В какой штат Вы направляете отчеты о новых сотрудниках?

**Указанная мной информация является правильной в соответствии со степенью моей осведомлённости и уровнем профессиональных знаний**

Представитель работодателя:

Дата

Должность

Телефон

Инспектор контроля качества

I    F    T    M

QC-32A (Rev. 07/12)

**Извещение по почте или  
факсу направляется:**

Post Office Box 25903  
Raleigh, NC 27611-5903  
Номер факса 919.715.7642

BEN123\_8.2.1

**Помогите нам предотвратить  
мошенничество в сфере  
выплаты страховки по  
безработице**

Отвечайте четко и своевременно