



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



Имя заявителя
Адрес заявителя 1
Адрес заявителя 2
Город, штат, почтовый индекс заявителя

Документ, удостоверяющий личность заявителя: Документ, удостоверяющий личность заявителя
Re: Описание формы
Дата отправки: Дата отправки
Срок исполнения: Срок исполнения

Имя заявителя:

При попытке заполнить форму в Системе верификации иммигрантов на получение пособий (SAVE), было выяснено, что в целях определения вашего права на получение пособия по безработице необходимо предоставить дополнительную информацию.

Просим предоставить читаемые копии лицевой и оборотной сторон карты разрешения на трудоустройство с текущего и предшествующего места работы/карту резидента и карту социального страхования.

Необходимо предоставить настоящую документацию не позднее срок исполнения.

Незаполненные формы в течение назначенного срока может значительно повлиять на получение пособия по безработице.

Просим загрузить данное письмо, а также сопутствующую документацию на портал самообслуживания клиентов на сайт des.nc.gov, либо отправить по почте или факсу по адресу:

Post Office Box 25903
Raleigh, NC 27611-5903
Fax Number (919) XXX-XXXX

Help us prevent UI Fraud
by responding accurately and timely
to requests for information