



**Departamento de Comercio de Carolina del Norte**  
**División de Seguridad de Empleo**  
**Seguro de Desempleo**



Fecha:

Número de Cuenta del Empleador:

Nombre Dirección Dirección 2 Ciudad, Estado, Código Postal
---

Lista de Reclamos Adjuntos para Individuos en Despido Temporal

(1) Número de Seguridad Social	(2) Nombre del Reclamante	(3) Fin del Año de Beneficios (Día/Mes/Año)	(4) Número de Semana(s) Beneficiadas Pagadas	(5) Monto Total Pagado	(6) Balance de Monto Pre pagado

**¡Ayúdenos a prevenir el fraude del Seguro de Desempleo!**

Reporte cualquier sospecha de  
 Fraude en línea por: [des.nc.gov](http://des.nc.gov)

**Oficina Postal 25903 Raleigh,  
 North Carolina 27611-5903**