



North Carolina Department of Commerce  
Division of Employment Security  
Unemployment Insurance  
Control de Calidad  
Fecha:



Nombre  
Dirección  
Dirección 2  
Ciudad, Estado, Código postal

Hoja de Instrucciones – Verificación del Salario

\*\*\* La primera página del formulario de verificación de salario requiere la verificación de las fechas de empleo, razón de separación, título de la posición, salario o sueldo, y el estado de volver a ofrecer la posición. Por favor, proporcione la razón completa para la separación si no es falta de trabajo. El espacio se proporciona en la parte inferior de la página para cualquier comentario que pueda tener.

\*\*\* La segunda página del formulario tiene cuatro bloques que representan los cuatro trimestres de los salarios utilizados para establecer la elegibilidad monetaria para el reclamante. La cantidad reportada a la agencia aparece en la parte superior de cada bloque. Por favor, indique la Fecha de Finalización del Período de Pago, Fecha de Pago e Importe bruto pagado por cada período de pago durante cada trimestre. Esto se debe equilibrar con la cantidad reportada a la agencia. Cualquier discrepancia debe ser explicada. Por favor, incluya los Salarios Imponibles Brutos Totales (excluyendo cualquier deducción antes de impuestos).  
**NOTA:** Se acepta el historial de nómina impreso.

Si tiene alguna pregunta, por favor llame al número telefónico que aparece a continuación.

Cuando haya completado el formulario, por favor, fírmelo y envíelo por correo o fax. Mi dirección y número de fax se encuentran a continuación.

**Advertencia**

Este mensaje se dirige sólo para el uso de la persona o entidad a la que va dirigida y puede contener información que es privilegiada, confidencial y exenta de divulgación. Si el lector del mensaje no es el destinatario o un empleado o agente responsable de entregar el mensaje al destinatario, se le notifica que cualquier divulgación, distribución, o hacer frente de esta comunicación está estrictamente prohibido. Si recibe este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente por teléfono y envíe el mensaje original a nosotros por correo. Gracias.

Envíe por correo o fax el  
formulario completo a:

Oficina Postal 25903 Raleigh,  
NC 27611-5903  
Número de fax 919.715.7642