



**Bộ Thương mại Bắc Carolina**  
**Phòng An ninh Nghề nghiệp**  
**Bảo hiểm thất nghiệp**



Ngày

Tên

Địa chỉ nhà

Thành phố, Bang, Mã bưu chính

Kính gửi Ông XXXX

Chúng tôi đã cố gắng liên hệ với chủ lao động của quý vị để biết thông tin cần thiết để xử lý đơn yêu cầu của quý vị trong quý **trống** của năm **trống**. Chúng tôi đã không thu thập được thông tin này. Không có hành động nào khác được thực hiện, trừ khi có thông tin bổ sung hoặc quý vị có thể cung cấp cho chúng tôi đầy đủ thông tin về khoản thanh toán một lần.

Nếu quý vị có thắc mắc hoặc cần trợ giúp thêm, hãy liên hệ với **trống** tại **xxx xxx-XXXX**.

Giúp chúng tôi ngăn chặn gian lận bảo hiểm thất nghiệp  
Báo cáo Gian lận bảo hiểm thất nghiệp đáng ngờ trực tuyến tại [des.nc.gov](https://des.nc.gov)  
Post Office Box 25903 Raleigh, NC 27611-5903