



**North Carolina Department
of Commerce Division of
Employment Security Unemployment Insurance
ce
Quality Control
Date:**



Tên Địa chỉ Địa chỉ 2 Thành phố, Bang, Mã Vùng

Loại No.

Về: SS Số. XXX-XX-

Kính gửi ,

Bạn đã không thực hiện việc báo cáo tới Văn phòng địa phương về việc chệch lệch lịch lần thứ nhất của bạn vào ngày , tại .m, và chệch lệch lịch lần thứ hai của bạn vào ngày , tại .m. Như đã nêu trong bản báo cáo trước đây đã gửi tới địa chỉ trong báo cáo của bạn, yêu cầu của bạn làm một trong số những yêu cầu được chọn một cách ngẫu nhiên như là một phần trong Chương Trình đo lường xác định tính Hợp Lý Của Các Trợ Cấp Liên Bang. Chương trình này được sử dụng để xác định xem yêu cầu về việc trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp đã được thanh toán một cách đúng đắn theo quy định luật và các quy định của bang hay chưa, và sự tham gia của bạn là bắt buộc theo yêu cầu của pháp luật.

Bạn cần phải hoàn thiện trọn vẹn bảng câu hỏi đi kèm, và gửi lại trong vòng năm (5) ngày làm việc trong phong bì thư đã trả bưu phí có ghi sẵn địa chỉ người gửi, hoặc trợ cấp của bạn sẽ không được tiếp tục do bạn đã không báo cáo đối với cuộc điều tra này.

XIN NHẮC LẠI, VIỆC BẠN HOÀN THIỆN BẢNG CÂU HỎI ĐI KÈM VÀ HOÀN TRẢ NÓ TRONG VÒNG NĂM (5) NGÀY LÀM VIỆC LÀ VÔ CÙNG CẦN THIẾT. VIỆC KHÔNG HOÀN LẠI BẢNG CÂU HỎI NHƯ ĐÃ ĐỀ CẬP VÀ CUNG CẤP THÔNG TIN CẦN THIẾT SẼ GÂY ẢNH HƯỞNG TỚI ĐIỀU KIỆN ĐƯỢC HƯỞNG TRỢ CẤP BẢO HIỂM THẤT NGHIỆP CỦA BẠN.

Nếu bạn cần sự trợ giúp để hoàn thiện bảng câu hỏi này, vui lòng liên hệ với tôi qua số điện thoại dưới đây trong khoảng thời gian từ 08 giờ sáng đến 05 giờ chiều, từ thứ Hai đến thứ Sáu. Nếu tôi không trả lời điện thoại của bạn, xin vui lòng để lại hộp thư đầy đủ, bốn số cuối trong số an sinh xã hội của bạn, và số điện thoại làm việc mà có thể liên lạc được với bạn.

Trân trọng cảm ơn,

Người điều tra kiểm soát chất lượng
 Điện thoại:
 Fax:

Help us prevent UI Fraud!
 Report Suspected UI Fraud
 Online at des.nc.gov