



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



**Tổ chức sử dụng lao động  
Người nhận:  
Địa chỉ**

**Kính gửi ....!**

Văn phòng đã nhận được khiếu nại về phúc lợi bảo hiểm thất nghiệp từ ông/bà. Khiếu nại này dường như xuất phát từ tranh chấp lao động. Theo quy định của Phòng Bảo hộ Việc làm, chúng tôi cần thông báo tới ông/bà về các yêu cầu và thông tin cần thiết để xác định xem đây có phải là tình trạng thất nghiệp do tranh chấp lao động hay không.

**Vui lòng gửi những thông tin sau trong vòng năm (5) ngày làm việc:**

- 1. Danh sách tên, số bảo hiểm xã hội, địa chỉ gửi thư đầy đủ của tất cả người lao động bị ảnh hưởng do tranh chấp lao động;**
- 2. Ngày đầu tiên bị thất nghiệp của người lao động bị ảnh hưởng;**
- 3. Lý do tranh chấp lao động;**
- 4. Nơi diễn ra tranh chấp lao động;**
- 5. Tên, địa chỉ và số điện thoại của người sử dụng lao động, đại diện của người sử dụng lao động; và**
- 6. Tên, địa chỉ, số điện thoại của đại diện người lao động hoặc tổ chức đại diện (tên tổ chức, số địa phương, v.v.) nếu có, và tên, địa chỉ, số điện thoại của người đại diện của tổ chức**

**Nếu có các câu hỏi liên quan tới thông báo này, vui lòng liên hệ cho tôi theo số 000.000.0000.**

**Trân trọng,**

**Tên  
Trợ lý Giám đốc về Phúc lợi UI**

**Vui lòng tải mẫu hoàn thiện lên Cổng dịch vụ dành cho người khiếu nại  
[DES.NC.GOV](http://DES.NC.GOV) hoặc**

**Gửi thư hoặc fax tới:**

Post Office Box 25903  
Raleigh, NC 27611-5903  
Fax Number 919.715.7642

**Hãy giúp chúng tôi ngăn ngừa gian lận UI**

Bằng cách phản hồi yêu cầu thông  
tin chính xác và kịp thời