

NORTH CAROLINA DEPARTMENT OF COMMERCE  
DIVISION OF EMPLOYMENT SECURITY  
UNEMPLOYMENT INSURANCE  
Raleigh, North Carolina

**REPORT ON 20 EMPLOYMENT**

And

**REQUEST FOR TERMINATION OF COVERAGE**

**EFFECTIVE JANUARY 1, 20**

**CHỈ DÀNH CHO CƠ QUAN ĐẠI DIỆN**

Chịu trách nhiệm bởi: ( ) ( ) khối lượng lựa chọn \_\_\_\_20\_\_\_\_

( ) ( ) Điều 96-8 (5) \_\_\_\_\_

Đơn xin được kiểm tra bởi: \_\_\_\_\_

Ngày chấm dứt: \_\_\_\_\_20\_\_\_\_

Đơn được chấp thuận bởi: \_\_\_\_\_

Thư chấm dứt đã được gửi: \_\_\_\_\_20\_\_\_\_

Việc chấm dứt theo Điều 96-11( ) Tuyên bố chung Tiểu bang North Carolina

\*\*\*\*\*

Đại diện \_\_\_\_\_  
(Doanh nghiệp, hộ gia đình, trang trại, đối tác, tổ chức, v.v ...)

Tài khoản số \_\_\_\_\_, bằng cách này tôi đề nghị yêu cầu Chấm dứt Chi Trả Bảo hiểm thất nghiệp theo pháp luật của Bang North Carolina như đã được quy định tại Điều 96-11 Tuyên bố chung Tiểu bang North Carolina.

Tôi hiểu, theo quy định của pháp luật, rằng yêu cầu của tôi phải được sự chấp thuận của Khối và tôi có trách nhiệm thông báo cho cá nhân về việc chấm dứt, nếu được chấp thuận, đối với những nhân viên có liên quan. Tôi thừa nhận rằng nếu việc chi trả bảo hiểm được yêu cầu theo Điều 96-8 (5) a, Điều 96-8 (5) b, Điều 96-8 (5) k hoặc Điều 96-8 (5)e của Tuyên bố chung Tiểu bang North Carolina, thì đơn này phải được nộp vào ngày đầu tiên của tháng ba của năm thực hiện việc yêu cầu chấm dứt. Nếu việc chi trả bảo hiểm được yêu cầu theo Điều 96-8 (5) n hoặc 96-8 (5) o của Tuyên bố chung của Tiểu bang North Carolina, thì đơn này phải được nộp vào ngày đầu tiên của tháng 3 của năm tiến hành yêu cầu chấm dứt. Nếu yêu cầu bảo hiểm chỉ được cung cấp theo Điều 96-8 (5) b Tuyên bố chung Tiểu bang North Carolina thì đơn yêu cầu chấm dứt phải được nộp trong vòng 60 ngày kể từ ngày có thông báo về trách nhiệm pháp lý của Khối và Khối thấy rằng người tiền nhiệm có quyền nộp đơn theo Điều 96 -11 Tuyên bố Tiểu bang North Carolina nhưng không thành công. Đơn xin chấm dứt khi có hiệu lực trở lại phải được nộp trong vòng 120 ngày kể từ ngày thông báo của Khối cho phép có hiệu lực trở lại. **Đơn đề nghị phải được nộp trong vòng 90 ngày kể từ ngày có thông báo về trách nhiệm pháp lý của Khối khi xác định trách nhiệm pháp lý ban đầu là từ hai năm dương lịch trở lên.**

Khối chỉ có thể thông qua việc chấm dứt với các pháp nhân sử dụng hoạt động không đáp ứng các điều kiện chi trả như theo quy định trong Điều 96-8(5) Tuyên bố chung Tiểu bang North Carolina và đã có thẩm quyền để yêu cầu tất cả các báo cáo, tài liệu và tuyên bố để chứng minh, hoàn thiện hoặc bổ sung bất kỳ báo cáo nào trước đó đã được nộp bởi người sử dụng lao động.

Tôi, người ký tên dưới đây, thề (hoặc khẳng định) rằng các tuyên bố có trong đây là đúng và chính xác; rằng tôi được ủy quyền hợp lệ để thực hiện bản tuyên thệ này nhân danh người sử dụng lao động này; và rằng đơn được lập với sự thiện chí và sự tin tưởng rằng người nộp đơn có quyền chấm dứt chi trả bảo hiểm theo Điều 96-11 của Luật An toàn Lao động của Bang North Carolina.

NGÀY \_\_\_\_\_20\_\_\_\_

CHỮ KÝ \_\_\_\_\_

TIÊU ĐỀ \_\_\_\_\_

<p>KÝ TÊN VÀ TUYÊN THỆ TRƯỚC TÔI VỀ</p> <p>ĐIỀU NÀY _____ NGÀY CỦA _____ 20____</p> <p>_____</p> <p>CÔNG CHỨNG VIÊN</p> <p>NHIỆM VỤ CỦA TÔI CHẤM DỨT VÀO _____ 20____</p>
---