

Mike Causey, Commissioner of Insurance
Charlton L. Allen, Chairman
Yolanda K. Stith, Vice-Chairman



Philip A. Baddour, III, Commissioner
Linda Cheatham, Commissioner
Christopher C. Loutit, Commissioner
Tammy R. Nance, Commissioner

North Carolina Industrial Commission

Public Notice Statement

required by N.C. Gen. Stat. § 143-764(a)(5), effective December 31, 2017

Any worker who is defined as an employee by N.C. Gen. Stat. §§ 95-25.2(4)(NC Department Of Labor), 143-762(a)(3)(Employee Fair Classification Act), 96-1(b)(10)(Employment Security Act), 97-2(2)(Workers' Compensation Act), or 105-163.1(4)(Withholding; Estimated Income Tax for Individuals) shall be treated as an employee unless the individual is an independent contractor. Any employee who believes that the employee has been misclassified as an independent contractor by the employee's employer may report the suspected misclassification to the Employee Classification Section within the North Carolina Industrial Commission.

Employee Classification Section
North Carolina Industrial Commission
1233 Mail Service Center
Raleigh, NC 27699-1233
Telephone: (919) 807-2582
Fax: (919) 715-0282
Email: emp.classification@ic.nc.gov

Employee misclassification is **defined** as avoiding tax liabilities and other obligations imposed by Chapter 95, 96, 97, 105, or 143 of the North Carolina General Statutes by misclassifying an employee as an independent contractor. [N.C. Gen. Stat. § 143-762(5)]



**NO
SMOKING**
-Indoors-

G.S. 130A-497

1-800-662-7030 www.smokefree.nc.gov



**NO
FUMAR**

-Interiores-

G.S. 130A-497

1-800-662-7030 www.smokefree.nc.gov

Certificate of Coverage and Notice to Workers as to Benefit Rights

Employers covered by the Employment Security Law of North Carolina (Chapter 96 of the North Carolina General Statutes) contribute to a special fund set aside for the payment of unemployment insurance benefits. No money is withheld from workers' checks for unemployment insurance purposes.

If your work hours are substantially reduced or your job is eliminated due to lack of work you may qualify for unemployment insurance benefits. If you work less than the equivalent of (3) customary scheduled full time days, during any payroll week because work was not available, you may be eligible for unemployment insurance benefits. An employer may file claims for employees through the use of automation in case of partial unemployment. An employer may file an attached claim for an employee only once during a benefit year, and the period of partial unemployment for which the claim is filed may not exceed six consecutive weeks. You must notify the employer of any wages earned from all sources during the payroll week. Unemployment insurance benefit payments are processed in Raleigh, North Carolina. Please be sure that your employer has your correct mailing address.

If you lose your job with this employer, you may contact the Department of Commerce, Division of Workforce Solutions (DWS) at www.nccommerce.com/workforce to assist you in securing suitable work. DWS provides a wide variety of services free of charge. If suitable work is not readily available you may file a claim for unemployment insurance benefits with the Division of Employment Security at www.ncesc.com, or by phone at 877-841-9617.

By law, workers who become unemployed for other reasons or who refuse suitable work may be denied unemployment insurance benefits.

If you have any questions about unemployment insurance benefits or need more information, contact the Division of Employment Security at the address shown on the bottom of this poster.

During Labor Disputes [Section 96-14.7(b)]

An individual is disqualified for benefits if the Division determines the individual's total or partial unemployment is caused by a labor dispute at your place of employment or any location owned by the employer within the state of North Carolina. Once the labor dispute has ended, such workers shall continue to be ineligible for unemployment insurance benefits for the period of time that is reasonably necessary to resume operations in the workers' place of employment

Instructions for Employers

1. Post this notice on your premises in such a place that all employees may see it. Additional copies may be obtained on-line at www.ncesc.com.
2. You must notify affected workers of a vacation period within a reasonable period of time before it begins.
3. Benefit claims for attached workers may be filed on-line at www.ncesc.com.

DES HIGHLY RECOMMENDS POSTING THIS INFORMATION.

For More Information, Contact:

North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
P.O. Box 25903
Raleigh, N.C. 27611
Telephone: (919) 707-1237
www.ncesc.com



Aviso a los Trabajadores acerca de los Derechos de Beneficios y Certificado de Cobertura

Los empleadores asegurados por la Ley de Seguridad de Empleo de Carolina del Norte (Capítulo 96 de los Estatutos Generales de Carolina del Norte) contribuyen a un fondo especial reservado para el pago de subsidios de desempleo. Ningún dinero de los cheques de los trabajadores se retiene con el propósito de cubrir el seguro de desempleo.

Si sus horas de trabajo se reducen sustancialmente o su empleo es eliminado debido a la escasez de trabajo, usted podría calificar para beneficios de seguro de desempleo. Si usted trabajó menos del equivalente de tres (3) días usualmente programados durante cualquier semana de pago, porque el trabajo no estaba disponible, usted puede tener derecho a los beneficios del seguro de desempleo. En caso de desempleo parcial, el empleador puede presentar una reclama para sus empleados mediante el uso de automatización. El empleador puede presentar una reclama adscrita para un empleado solamente una vez durante el año de beneficios establecido, y el período de desempleo parcial presentado en la reclama no podrá exceder seis semanas consecutivas. Asegúrese de notificar al empleador de cualquier salario ganado por otras fuentes de ingreso durante la semana de nómina de pago. Los pagos de beneficios del seguro de desempleo se procesan en Raleigh, Carolina del Norte. Por favor, asegúrese de que su empleador tenga su dirección postal correcta.

Si usted pierde su empleo con este empleador, puede comunicarse con el Departamento de Comercio, División de Soluciones de Fuerza Laboral (DWS) en www.nccommerce.com/workforce para que lo asistan a obtener un trabajo adecuado. La DWS ofrece una amplia variedad de servicios gratuitos. Si trabajo adecuado no está inmediatamente disponible, puede aplicar para beneficios de desempleo con la División de Seguridad de Empleo en el sitio www.ncesc.com, o por teléfono al 877-841-9617.

Por ley, los trabajadores que quedan sin empleo por otras razones, o que rechazan trabajo adecuado, pueden ser rechazados para beneficios de seguro de desempleo.

Si tiene algunas preguntas acerca de los beneficios de seguro de desempleo, o necesita más información, póngase en contacto con la División de Seguridad de Empleo en la dirección indicada al fondo de este cartel.

Durante Disputas laborales [Sección 96-14.7 (b)]

Un individuo es descalificado para recibir beneficios si la División determina que el desempleo total o parcial del individuo se debe a una disputa laboral en su lugar de trabajo o cualquier lugar propiedad del mismo empleador en el estado de Carolina del Norte. Una vez que se ha finalizado el conflicto laboral, estos trabajadores continuaran siendo inelegibles para beneficios del seguro de desempleo por el período de tiempo que sea razonablemente necesario para reanudar las operaciones en el lugar de trabajo de los obreros.

Instrucciones para los empleadores

1. Coloque este aviso en su establecimiento en un lugar donde todos los empleados lo puedan ver. Copias adicionales pueden ser obtenidas en el Internet www.ncesc.com.
2. Usted tiene que notificar a los trabajadores afectados por un período de vacaciones, en un plazo razonable de tiempo antes de que las vacaciones comiencen.
3. Las reclamaciones de beneficios para los trabajadores adscritos pueden ser sometidas a través del Internet en www.ncesc.com.

DES recomienda publicar esta información.

Para obtener más información, comuníquese con:
North Carolina Department of Commerce
Unemployment Insurance Division
P.O. Box 25903
Raleigh, North Carolina 27611

Teléfono: (919) 707-1290
www.ncesc.com



N.C. WORKERS' COMPENSATION NOTICE TO INJURED WORKERS AND EMPLOYERS

All employees of this business, except specifically excluded executive officers, suffering work-related injuries may be entitled to Workers' Compensation benefits from the employer or its insurance carrier.

IF YOU HAVE A WORK-RELATED INJURY OR AN OCCUPATIONAL DISEASE

The Employee Should:

- Report the injury or occupational disease to the Employer immediately.
- Give written notice to the Employer within 30 days.
- File a claim with the Industrial Commission on a Form 18 immediately, but no later than 2 years from injury date or occupational disease. Give a copy to the Employer.
- If medical treatment and wage loss compensation are not promptly provided, call the insurance carrier/administrator or request a hearing before the Industrial Commission using a Form 33 Request for Hearing. Commission forms are available at website www.ic.nc.gov or by calling the Help Line.
- Your employer's workers' compensation insurance carrier is _____.
- The insurance policy number is _____.
- Your employer's workers' compensation insurance policy is valid from _____ until _____.

For assistance: Call the Industrial Commission HELP LINE—(800) 688-8349.

The Employer Should:

- Provide all necessary medical services to the Employee.
- Report the injury to the carrier/administrator and file a Form 19 Report of Injury within 5 days with the Industrial Commission, if the Employee misses more than 1 day from work or if cumulative medical costs exceed \$2,000.00.
- Give a copy of your completed Form 19 to the Employee along with a copy of a blank Form 18 Notice of Accident.
- Ensure that compensation is promptly paid as required under the Workers' Compensation Act.

**For assistance with Safety Education Training contact:
Director of Safety Education at (919) 807-2602 or safety@ic.nc.gov**



**NORTH CAROLINA INDUSTRIAL COMMISSION
4335 MAIL SERVICE CENTER
RALEIGH, NORTH CAROLINA 27699-4335**

Website: www.ic.nc.gov

AVISO DE COMPENSACIÓN LABORAL A EMPLEADORES Y EMPLEADOS LESIONADOS

Todo empleado de este negocio que sufre lesiones relacionadas al trabajo puede tener derecho a beneficios de compensación laboral por parte del empleador o el portador de seguro del empleador, excepto oficiales ejecutivos expresamente excluidos.

SI USTED TIENE UNA LESIÓN RELACIONADA CON EL TRABAJO O UNA ENFERMEDAD OCUPACIONAL

El Empleado deberá:

- Reportar inmediatamente su lesión o enfermedad ocupacional a su empleador.
- Notificar por escrito al empleador dentro de treinta (30) días que ocurre la lesión o enfermedad ocupacional.
- Hacer inmediatamente un reclamo a la Comisión Industrial usando la Forma 18, no más tarde de (2) años de ocurrir o desarrollar su lesión o enfermedad ocupacional.
- Si el tratamiento médico o el pago de compensación no es prontamente suministrado, llame a la compañía de seguros/administrador o requiera una audiencia ante la Comisión Industrial usando la Forma 33 Petición que la Demanda sea Asignada a una Audiencia. Las formas de la Comisión están disponibles en la página web www.ic.nc.gov o llamando a la Línea de Ayuda.
- La compañía de seguros de compensación para trabajadores de su empleador es _____.
- El número de la póliza de seguro es _____.
- La póliza de seguro de compensación para trabajadores de su empleador es válida desde _____ hasta _____.

Para asistencia: Llame a la Comisión Industrial LÍNEA DE AYUDA—(800) 688-8349.

El Empleador deberá:

- Proveer todos los servicios médicos necesarios al empleado.
- Reportar la lesión a la compañía de seguros/administrador y a la Comisión Industrial usando la Forma 19 Reporte de Accidente dentro de cinco (5) días, si su empleado falta más de un (1) día de trabajo o si los gastos de tratamientos médicos exceden los \$2,000.00.
- Proveer a su empleado una copia de la Forma 19 y una copia en blanco de la Forma 18 Aviso de Accidente.
- Pagar puntualmente compensación al empleado de acuerdo con el Acta de Compensación Laboral.

Para asistencia con entrenamiento de seguridad:

Director de Entrenamiento de Seguridad—(919) 807-2602 y safety@ic.nc.gov.



**NORTH CAROLINA INDUSTRIAL COMMISSION
4340 MAIL SERVICE CENTER
RALEIGH, NORTH CAROLINA 27699-4335**

Página Oficial en Español: www.ic.nc.gov

EMPLEADOR: ESTA FORMA DEBE ESTAR VISIBLEMENTE PUBLICADA SI USTED TIENE SEGURO DE COMPENSACIÓN LABORAL O SI USTED CALIFICA PARA ESTAR AUTOASEGURADO. (N.C. Gen. Stat. § 97-93).