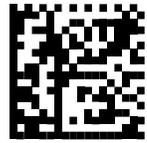




北卡羅來納州商務部就業保障失業保險部



999999

確定超支

SUSAN DOE
888 NORTH 10TH ST.
SILER CITY, NC 27344

邮件日期: 9999年9月99日

申请人 ID: XXXXXXXX

申请审核裁决

签发 ID:
申请人 ID: XXXXXXXX
邮寄日期:

当地办事处:
会议日期:
报告:

就业保障处 (DES) 审核了您提交的就业保险福利费申请。经过对申请的调查并在调查过程中对相关问题进行查证, 此次未发现任何不当付款证据。因此, 无需采取其他措施。

及時準確地回復信息請求, 幫助我們防止UI欺詐

