



北卡罗来纳州商务部  
就业保障部失业保险



999999

月結帳單第三級

SUSAN DOE  
888 N. 10TH STREET  
SILER CITY, NC 27344

邮寄日: 9999 年 9 月 99  
日 领取救济金者  
ID: XXXXXXX

目前债务余额总计: 000.00  
美元 每月最低还款额:  
000.00 美元

**这个帐户已逾期 60 天，您未能支付每月最低还款额。若您在 9999 年 9 月 99 日前支付每月最低还款额，您的每月最低还款额就返回到 0 美元。**

**这不是付款协议。**如果您不在批准/现行付款协议中，支付每月最低还款额并不能阻止后续的收款工作。本机构可以通过联邦退税、州退税，彩票奖金或工资扣发进行收款。如果您想达成付款协议，请致电 919.707.1338 与补救专员联系。

如果您可以付款，请访问 [des.nc.gov](http://des.nc.gov) 并登录您的领取救济金者主页，在线申请付款协议。您也可以将应付款支票或汇票寄给北卡罗来纳州**就业保障部**。请在您的付款单据写上您的社会保险号码的最后四位数字。

请将此表格的底部部分与您的付款单据一起寄回，此表格的顶部部分供您保存。

请将此联票与应付款单据一起邮寄给北卡罗来纳州**就业保障部**。若您的地址已更改，请提供新的地址：

Address:  
City/State:  
Zip Code:  
Telephone:

通知日:	9999 年 9 月 99 日	MS. SUSAN DOE
到期金额:	000.00 美元	领取救济金者 ID#: XXXXXXX
到期日:	9999 年 9 月 9 日	

邮寄至: NC Division of Employment Security  
Benefit Payment Control Unit  
Post Office Box25903  
Raleigh, NC27611-5903

