



北卡罗来纳州商务部  
就业保障部失业保险



999999

國家員工OP 4-終止員工

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

邮寄日：9999 年 9 月 99 日  
社会安全号码：XXX-XX-XXXX  
失业保险救济金多付款余额：  
000.00美元

尊敬的先生/女士，

我们最近请求您帮助收取上述多付款。遗憾的是，该雇员没有退还多付款或作出令人满意的安排。我们现必须要求您按照 N. C. Gen. Stat. § 143-553(b) 采取措施，让该雇员永久地从州政府离职，除非其正采取行政或司法补救措施。

请就此事项的处理安排通知我。

感谢您的帮助。若您有任何问题，请致电 919. 707. 1338 或传真至 919. 857. 1296 与我联系。

此致，

救济金廉政组

请及时准确地回复信息请求，帮助我们防止失业保险欺诈

