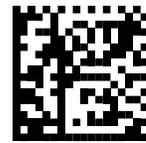




**North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance**



999999

Affidavit for Lost Stolen Check

Susan Doe
888 North 10th Street
Siler City, NC 27344-2421

Dated'envoi:24 Février2017
ID du demandeur:1234567

ETAT: NORTHCAROLINA

COMPTE:WAKE

Le soussigné, Susan Doe dûment assermenté, dépose et dit:

- 1) Les 4 derniers chiffres de mon numéro de sécurité sociale, sont:XXX-XX-8456
- 2) Je n'ai ni reçu, ni encaissé ou autrement bénéficié de quelque manière que ce soit du numéro de chèque 784397-2385 de la Division de la sécurité de l'emploi en date du 1er Janvier 2001, de 867,98 \$ pour la semaine (s) se terminant le 1er Janvier 2001.
- 3) J'ai demandé à la Division de la sécurité de l'emploi de North Carolina de remplacer le chèque mentionné ci-dessus.
- 4) Je comprends que lorsque je signe cette déclaration que j'abandonne mon droit au chèque mentionné ci-dessus au point (2) et que je suis obligé de renvoyer un tel chèque, non encaissé, à la Division de la sécurité de l'emploi de la North Carolina si cela entre en ma possession.
- 5) Je comprends que toute déclaration fautive faite dans cette déclaration, ou toute action de ma part pour encaisser ou bénéficier (de quelque façon que ce soit) du chèque identifié au point (2) ci-dessus, peut entraîner des sanctions administratives et / ou des poursuites pénales contre moi.

Signature du souscripteur de la déclaration (demandeur)

Numéro de permis de conduire

ASSERMENTE ET SOUSCRIT AVANT MOI CE

LE _____ JOUR DE _____,20 _____

NOTAIRE

MON MANDAT EXPIRE: _____

Veillez télécharger le formulaire dûment rempli sur ClaimantSelf-Service Portal à des.nc.gov ou par courrier / fax à:

North Carolina Dept. ofCommerce
Division of EmploymentSecurityPost
Office Box25903
Raleigh, NC27611-5903
Numéro de fax919.857.1296

Help us prevent UI Fraud by respondingtimely and accurately to requests forinformation