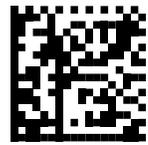




Assurance-chômage
Division de la sécurité d'emploi
Département du Commerce de North Carolina



999999

Employé de l'état OP 4- Licenciement de l'employé

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

Date d'envoi : 24 Février 2017
Numéro de sécurité sociale :
XXX-XX-XXXX
Solde du trop-perçu de
l'assurance-chômage :\$823.27

Cher(e) Monsieur/Madame,

Nous avons récemment demandé votre aide pour collecter le trop-perçu indiqué ci-dessus. Malheureusement, l'employé n'a pas remboursé le trop-perçu ni a pris des mesures satisfaisantes pour le faire. À présent, nous devons vous demander de prendre des mesures pour licencier définitivement cet individu de l'emploi public en conformité avec les Lois. Gén. N.C § 143-553(b) à moins qu'il ait été déterminé que des recours judiciaires ou administratifs sont en cours.

Veillez m'informer du règlement de cette affaire.

Merci pour votre aide. Si vous avez des questions, veuillez me contacter au 919.707.1338 ou par fax au 919.857.1296.

Cordialement,

Section de l'intégrité des prestations