

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

Interstate Request for Overpayment Recovery

प्रेषित करने की तिथि : 24 फरवरी
2017

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

दावेदार: Mr. JOHN DOE

XXXXXX
XXXXXX

XXXXXXXX SSN:XXX-
XX-XXXX

नॉर्थ कैरोलिना राज्य यह प्रमाणित करता है कि ऊपर जिस व्यक्ति की पहचान की गई है ,पर बेरोजगारी हर्जाने के रूप में किया गया अतिरिक्त भुगतान ,जैसाकि नीचे दर्शाया गया है ,देय है व यह अपील की जाती है कि भविष्य में किए जाने वाले लाभ भुगतानों से इसकी वसूली की जाए।

1. वास्तविक निर्धारण की तिथि :22 फरवरी 2017
2. प्रति संलग्न की गई : नहीं
3. शेष देय राशि : \$256.54
4. प्रोग्राम : क्लेम के स्तर का
5. अतिरिक्त भुगतान का प्रकार : धोखाधड़ी रहित

इस अपील को Social Security Act (42.USC. § 503(g)) के सेक्शन 303(g) व N.C.Gen. Stat. § 96-18(g)(3) की आवश्यकताओं के अनुसार जारी किया गया। राज्य द्वारा U.S. Department of Labor के साथ पारस्परिक समझौते पर हस्ताक्षर किए गए हैं।

कृप्या चेक को NC DIVISION OF EMPLOYMENT SECURITY के नाम पर देय करें व नीचे दर्शाएं गए पते पर प्रेषित करें :

प्रेषित करें :

NC Division of Employment
Security Benefit Payment
Control Unit

Post Office Box25903
Raleigh, NC27611-
5903

भवदीय,

Benefits Integrity Section

जानकारी के लिए की गई अपील का समय पर व ठीक प्रकार से उत्तर देकर यू आई संबंधित धोखाधड़ी को रोकने
में हमारी सहायता करें।