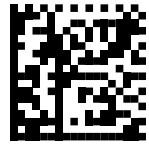


노스캐롤라이나주상무부
고용안전부
실업보험



999999

지급금 복구를 위한 주 간 요청

Ms. Susan Doe
888 N. 10th Street
Siler City, NC 27344

우편 날짜: 9 월 99 일, 9999년

원고: Susan Doe 씨
888 N. 10th Street
Siler City, NC 27344

시큐리티 넘버:XXX-XX-XXXX

노스 캐롤라이나 주에서는 위에 명시된 개인이 아래에 나와 있는 것과 같이 미결제 초과 지급금을 갖고 있음을 확인하며,향후 지불될 혜택으로부터 복구를 요청합니다.

1. 원결정날짜: X 월 XX 일,xxxx년
2. 사본첨부:아니오
3. 미결제잔액액수:\$000.00
4. 프로그램(들):소유권 주장 레벨
5. 초과지급유형:비사기성

이요청은사회보장법(42.USC. § 503(g)) 의 Section 303(g) 및 N.C.Gen. Stat. § 96-18(g)(3)의 요구 사항에 따라 발행 되었습니다.이 주는 미 노동부와 상호 협정을 체결 하였습니다.

체크를 NC DIVISION OF EMPLOYMENT SECURITY 에게지불되도록작성하고아래주소로우 편발송해주십시오:

우편보낼주소: 노스 캐롤라이나 고용 안정 급여 지
불 통제 단위
우체국 상자 25903
Raleigh, NC 27611-5903

진정으로,
혜택무결성섹션

정보요청에대하여적시에정확히응답함으로써우리가사기실업보험을예방하는것을도와주십시오.

NC BI 7

