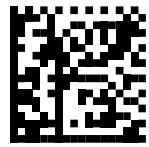




**North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance**



999999

Acuerdo de Pago

JACK T HOOVER
700 WADE AVE
UNIT 32
RALEIGH, NC 27605-1154

Fecha de Envío: 24 de febrero del 2017
Identificación del Reclamante: 1234567

Mediante la presente solicito entrar al Acuerdo de Pago para reembolsar mi deuda (s) por exceso de pagos de seguro de desempleo. Entiendo que debo pagar la inicial para que el acuerdo sea aprobado. También entiendo que debo hacer los pagos mensuales de manera oportuna para permanecer en este acuerdo de pago. Al firmar este acuerdo, acepto reembolsar a la División de Seguridad de Empleo, una suma total de \$256.54.

El Reembolso será hecho de la siguiente forma:

Un pago inicial de \$0.00 a pagar en el momento de la firma de este acuerdo. El pago inicial no puede ser pagado mediante un cheque personal. Los pagos mensuales de \$0.00 se comenzarán a pagar el 1ro de enero del 2001 y continuarán hasta que el sobrepago sea reembolsado en su totalidad.

Firma: _____

Fecha: _____

No. Telefónico: _____

SAMPLE

PROVISIONES ESPECIALES: Si los términos y condiciones del acuerdo de pago no son cumplidos, la División de Seguridad de Empleo anulará inmediatamente dicho acuerdo y este no será restablecido. La Agencia puede recaudar a través de Reembolsos de Impuestos Federales, Reembolsos de Impuestos Estatales, Ganancias de Lotería o Embargo de Sueldos.

**POR FAVOR LEA Y SIGA ESTAS INSTRUCCIONES
CUIDADOSAMENTE**

1. Firme y coloqué la fecha en el contrato
2. Regrese el original (junto con su pago)
3. Quédese con una copia para sus registros.
4. Realice los pagos a nombre de la División de Seguridad de Empleo de North Carolina
5. Envíe un cheque de cajero u orden de pago (no envíe efectivo por correo postal)
6. Incluya los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social en cada pago
7. Envíe los pagos futuros a la dirección indicada abajo
8. Contáctenos al número o correo electrónico indicado abajo si tiene alguna pregunta

Su Agente es: David Freman
Número de Teléfono: 919-382-0964

Por favor, cargue el formulario completado a su Portal de Autoservicio del Reclamante en des.nc.gov o envíe por correo/fax a:

North Carolina Dept. of Commerce
Division of Employment Security
Post Office Box 25903
Raleigh, NC 27611-5903
No. de Fax 919.857.1296

Ayúdenos a evitar el Fraude de Seguro de Desempleo respondiendo oportunamente y con precisión a las solicitudes de información