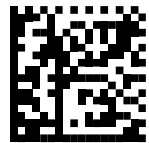




North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance



999999

Empleado del Estado OP 4- Despido del Empleado

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

Fecha de envío: 24 de febrero de 2017
Nro. de Seguro social: XXX-XX-XXXX
Saldo del Sobrepago de Seguro de
Desempleo: 823,27\$.

Señor/Señora:

Recientemente solicitamos su ayuda para la recaudación del sobrepago mencionado más arriba. Desafortunadamente, el empleado no reembolso el sobrepago ni tomó medidas satisfactorias para hacerlo. Ahora debemos pedirle que tome medidas para despojar a dicho individuo de su empleo estatal de manera permanente de conformidad con N. C. Gen. Stat. § 143-553 (b) a menos que se determine que se llevan a cabo compensaciones judiciales o administrativas.

Manténgame al tanto sobre la disposición de este asunto.

Gracias por su ayuda. Si tiene alguna pregunta, contácteme por teléfono a través del número 919.707.1338 o por fax a través del número 919.857.1296.

Atentamente,

Sección de Integridad de Beneficios