



North Carolina Department of Commerce  
Division of Employment Security  
Unemployment Insurance



999999

Payment Agreement

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

Dated'envoi : 24Février2017  
ID du demandeur:1234567

Je demande par la présente de conclure un contrat de paiement pour rembourser mes dettes générées par les paiements indu de l'assurance chômage. Je comprends que je dois payer un acompte si le contrat sera approuvé. Je comprends également que je dois faire des paiements mensuels en temps opportun pour rester dans ce contrat de paiement. En signant cet accord, j'accepte de rembourser à la Division de la sécurité de l'emploi une somme totale de 256,54 \$.

**Le remboursement sera effectué comme suit:**

Un acompte de 0,00 \$, dû à la signature du présent accord. L'acompte ne peut être payé par chèque personnel. Les paiements mensuels de 0,00 \$ seront payés à partir du 1er janvier 2001 et se poursuivront jusqu'à ce que le paiement indu soit remboursé intégralement.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

No.de téléphone: \_\_\_\_\_

**DISPOSITIONS PARTICULIÈRES:** Si les termes et conditions du contrat de paiement ne sont pas respectés, la Division de la sécurité de l'emploi annulera immédiatement un tel contrat et il ne sera pas réintégré. L'Agence peut percevoir les remboursements d'impôts fédéraux, les remboursements d'impôt de l'État, les gains de loterie ou la saisie de salaire.

**VEUILLEZ LIRE ET SUIVRE CES INSTRUCTIONS ATTENTIVEMENT**

1. Signez et datez d'accord
2. Retournez l'original (avec votre acompte)
3. Gardez une copie pour vos dossiers
4. Faites les paiements à la Division de la sécurité de l'emploi en North Carolina
5. Envoyez un chèque de caisse ou un mandat (n'envoyez pas de l'argent par courrier)
6. Mettez les quatre derniers chiffres de votre numéro de sécurité sociale sur chaque paiement
7. Postez le paiement futur à l'adresse ci-dessous
8. Contactez-nous au numéro ou au courrier électronique ci-dessous si vous avez des questions

Votre agent est: David Freman  
Numéro de téléphone: 919-382-0964

**Veillez télécharger le formulaire dûment rempli sur votre Claimant Self Service Portal à [des.nc.gov](http://des.nc.gov) ou par courrier / fax à:**

North Carolina Dept. of Commerce  
Division of Employment Security Post  
Office Box 25903  
Raleigh, NC 27611-5903  
Numéro de fax 919.857.1296

Help us prevent UI Fraud by responding timely and accurately to requests for information