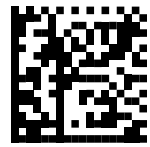


노스 캐롤라이나 상무부  
고용 안정 부문 실업 보험



999999

## 도난 당했음 확인을위한 진술서

SUSAN DOE  
888 NORTH 10TH STREET  
SILER CITY, NC 27344

메일 날짜: 9999 년 9 월 99  
일 청구권자 ID: xxxxxxxx

주: NORTH CAROLINA  
카운티: 웨이크

SUSAN DOE 본인은 다음과 같은 정보를 제출합니다:

- 1) 내 사회 보장 번호의 마지막 4 숫자: XXX-XX-XXXX
- 2) 2001 년 1 월 1 일자 North Carolina 고용 안정부로부터 2001 년 1 월 1 일까지 784397-2385 전 화번호로 867.98 달러에 대해 어떠한 방식으로도 수항하고 현금화하고 수혜를 받지 않았습니다.
- 3) 본인은 North Carolina 고용 안정부에 위에 언급된 수표를 대체하도록 요청하였습니다.
- 4) 본인은 본 진술서에 서명하여 상기 (2)항에 언급된 수표에 대한 권리를 포기하고 North Carolina 고용 안정부에 그 수표를 현금화하지 않게 반납할 의무가 있음을 이해합니다.
- 5) 본인은 본 진술서에 지정된 허위 진술 또는 (2) 항에 확인된 수표로 현금 또는 이익을 얻기 위하여 아무 행위가 행정 처벌 및/또는 형사 고발 초래할 수 있음을 이해합니다.

진술인의 서명 (청구인)

운전면허증 번호

다음과 같이 약속합니다

\_\_\_\_\_ 날 \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

공증인

수수료 만료일: \_\_\_\_\_

작성한 양식을 [des.nc.gov](https://des.nc.gov) 또는 메일/팩스로 청구인 자체 서비스 포털에 우편으로 보내주시기 바랍니다:

노스 캐롤라이나 상업 부문 고용  
우체국 우편함 25903  
Raleigh, NC 27611-5903  
팩스 번호 919.857.1296

적시에 정확하게 정보 요청에 응답하여 UI 사기를 예방하도록 도와주시시오.

