



노스 캐롤라이나 상무부  
고용 안정 부문 실업 보험



999999

## 과다지급액 결정

SUSAN DOE  
111 N. 10TH STREET  
SILER CITY, NC 27344

우송일: 9999 년 99일 99

청구인 ID: XXXXXXXX

## 청구 감사 결정

쟁점 ID:  
청구인 ID:XXXXXXXX  
우송일:

지방 사무소:회의일:  
신고 여부:

고용보장국(DES)은 귀하의 실업급여 신청에 대한 감사를 실시했습니다. 청구 검토 당시 본 조사에 검토된 쟁점에 대해서는 부적절한 지불의 증빙이 확인되지 않았습니다. 이에 따라 추가 조치는 필요하지 않습니다.

정보 요청에 신속하고 정확하게 답변하여 UI 사기 방지에 도움을 주십시오.

