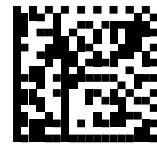


# 노스 캐롤라이나 상무부

## 고용 안전부

### 실업 보험

## 커버 레터 체크 캐쉬 드



999999

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

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

귀하는 최근에 고용 안전부에게 귀하가 자격이 되는 주말에 실업 보험 혜택 수표를 받지 못 하였다고 통보하였습니다. 귀하는 아직 수표를 받지 못 했으면 다음 단계를 따라 수표 교체에 대한 요청을 제출하시기 바랍니다.

### [수표는 현금화된 루프가 아닙니다]

공증인이 있는 데서 귀하가 누락된 수표를 받지 않았거나 현금으로 교환하지 않음을 확인하는 진술서에 서명하시기 바랍니다. 본 진술서는 본 편지의 날짜로부터 10 일 이내에 서명되고 공증인에 의해 인증되고 안전부에 반환되어야 합니다.

### [수표가 현금화되었습니다]

동봉된 수표의 복사본에 대한 보증을 검사하시기 바랍니다. 본 서명이 귀하의 서명이 아닌 경우 공증인이 있는 데서 귀하가 누락된 수표를 받지 않았거나 현금으로 교환하지 않음을 확인하는 진술서에 서명하십시오. 본 진술서는 서명되고 인증되어야 합니다. 본 편지의 날짜로부터 10 일 이내에 인증된 진술서, 설문지 및 수표 사본을 본부로 반환하십시오.

귀하가 수표를 수령하지 않았거나 수혜를 받지 않았다고 판단되는 경우에만 지급금은 재발행될 것입니다. 귀하가 진술서를 제출한 후 누락된 수표를 받으면 수표를 현금으로 바꾸지 마십시오. 이전에 누락된 수표 검토를 요청했다는 설명과 그 수표도 본부로 반송되어야 합니다.

DES 는 이 문제를 해결하기 위해 수사 당국으로부터 지원을 요청하고 사기로 인해 실업 보험 혜택을 받은 자에 대해 형사 고발을 할 수 있습니다.

청구인 셀프 서비스 포털에 작성하신 양식을 [des.nc.gov](http://des.nc.gov) 또는 메일/팩스로 업로드하시기 바랍니다:

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

### 가변 목록:

프로그램 유형: 주장 수준