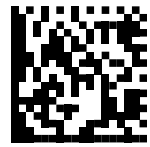




노스 캐롤라이나 상무부  
고용 안정 부문 실업 보험



noticeId

결정

이름  
주소 1  
주소 2 city,  
state zip  
country

발송일: 2001. 1. 1  
결정일: 2001. 1. 1  
발행 식별: 0  
유형: isstypCd  
범위: isstypDesc  
혜택금 연도 종료: 2001. 1.1  
주제: 이름  
중간 이니셜 성  
호칭  
사회보장번호: XXX-XX-ssn

재정자의 결정

결정:

stmtOpt1

이유:

stmt

결론:

cnclsnOpt

결정일: 2001. 1. 1

항소 권한 만료: 2001. 1. 1

저희의 비고용 보험 사기 방지를 도와주세요. 의심스러운 비고용  
보험 사기를 온라인으로 보고하십시오: [des.nc.gov](http://des.nc.gov)  
Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903

노스 캐롤라이나 상무부  
고용 안정 부문 실업 보험



**항소 권한:** T 항소권한 만료일 혹은 그 이전에 피해 받은 당사자가 항소안을 제기하지 않는 경우 본 결정안은 최종적이 됩니다. [des.nc.gov](http://des.nc.gov);에 귀하의 포탈에 로그인, DES Appeals, P.O.Box 25903, Raleigh, NC 27611-5903 로 발송 혹은 ;faxed to 919.857.1296 로의 팩스를 통해 항소안을 제출하실 수 있습니다. 기타 정보를 위해 동봉된 항소 및 공청회 팸플릿을 참조하십시오.

**주요 통지:** 본 결정안에 지불이 초과된 경우 DES 의 혜택금 공정성/혜택금

지불 통제과로부터 과지불 통보지를 별도로 전송받으시게 됩니다. 본 문서는 과지불 금액과 관련 벌금을 기재할 것입니다. North Carolina 법과 DES 규정에 의하여 귀하가 과지불에 대하여 이의를 제기할 수 있는 유일한 방법은 본 결정안과 이로 인한 과지불에 대한 이의를 제기하는 것이 됩니다. 혜택을 받는 청구자가 자신의 청구안을 항소안에 대하여 반복한 때 받은 혜택금이 해당과에 대한 환부에 준하는 과지불되는 것을 유의하십시오. 법에 따라 "어떠한 이유든" 자격이 되지 않는 혜택을 받는 모든 이들은 받은 혜택을 환부하여야 할 의무가 따릅니다. 이에 는 항소안에 대하여 과나 관할권 수준에서의 결정이 반복되는 때도 포함합니다. Gen.Stat. §96-18(g)(2).

저희의 비고용 보험 사기 방지를 도와주세요. 의심스러운 비고용  
보험 사기를 온라인으로 보고하십시오: [des.nc.gov](http://des.nc.gov)  
Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903