



노스캐롤라이나주상무부
고용안전부
실업보험



999999

지급금 복구를 위한 주 간 요청

Ms. Susan Doe
888 N. 10th Street
Siler City, NC 27344

우편 날짜: 9 월 99 일, 9999년

원고: Susan Doe 씨
888 N. 10th Street
Siler City, NC 27344

시큐리티 넘버:XXX-XX-XXXX

노스 캐롤라이나 주에서는 위에 명시된 개인이 아래에 나와 있는 것과 같이 미결제 초과 지급금을 갖고 있음을 확인하며,향후 지불될 혜택으로부터 복구를 요청합니다.

1. 원결정날짜: X 월 XX 일,xxxx년
2. 사본첨부:아니오
3. 미결제잔액액수:\$000.00
4. 프로그램(들):소유권 주장 레벨
5. 초과지급유형:비사기성

이요청은사회보장법(42.USC. § 503(g)) 의 Section 303(g) 및 N.C.Gen. Stat. § 96-18(g)(3)의 요구 사항에 따라 발행 되었습니다.이 주는 미 노동부와 상호 협정을 체결 하였습니다.

체크를 NC DIVISION OF EMPLOYMENT SECURITY 에게지불되도록작성하고아래주소로우 편발송해주십시오:

우편보낼주소: 노스 캐롤라이나 고용 안정 급여 지
불 통제 단위
우체국 상자 25903
Raleigh, NC 27611-5903

진정으로,
혜택무결성섹션

정보요청에 대하여 적시에 정확히 응답함으로써 우리가 사기실업보험을 예방하는 것을 도와주십시오.

NC BI 7

