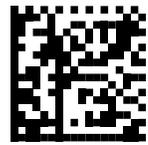




노스캐롤라이나  
상무부  
고용안전부실업보험



999999

월별 대금 청구 명세서 1 단계

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

우편 날짜: 9 월 99 일, 9999년  
원고 ID: XXXXXXXX

현재총채무 잔액: \$000.00

월별 최소 지급: \$0.00

이것은 지불 계약이 **아닙니다**. 귀하가 승인된/현재 지불 계약을 맺지 않은 경우, 월별 최소 지급금을 지불한다고 해서 추가적 징수에 대한 노력이 중단되지는 않을 것입니다. 기관은 연방 세금 환급, 주 세금 환급, 복권 당첨 또는 임금 압류 등을 통하여 징수할 수 있습니다. 지불 계약을 체결하려는 경우 복구 전문가에게 919.707.1338 에 전화로 연락하십시오.

귀하가 지불이 가능한 경우, [des.nc.gov](http://des.nc.gov) 를 방문해서 원고 홈페이지에 로그인하여 지불 계약을 요청하십시오. 귀하는 노스 캐롤라이나 고용 안전부에 체크나 머니 오더를 보낼 수도 있습니다. 지불시 소셜 시큐리티 넘버 마지막 4 자리 숫자를 기입하십시오.

귀하의 지불과 함께 이 양식 하단 부분을 돌려 보내십시오. 상단 부분은 귀하의 기록을 위해 보관하십시오.

**North Carolina Division of Employment Security** 에게 지불할 때 이 쿠폰을 우편으로 함께 보내 주십시오. 귀하의 주소가 변경된 경우, 아래에 새 주소를 기입하십시오:

주소: 도시/주:

우편번호: \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_

공지 날짜:	9 99 일, 9999 년	SUSAN DOE
지불 금액:	\$0.00	원고 ID#: XXXXXXXX
마감일:	9 월 9 일, 9999 년	

우편 보낼 주소: 의 NC 부문  
고용 안정 보장 지급 통제  
단위

우체국 상자 25903  
Raleigh, NC  
27611-5903

정보요청에 대하여 적시에 적절하게 응답함으로써 우리가 사기 실업급여를 막는 것을 도와주십시오.

NC BI 26

