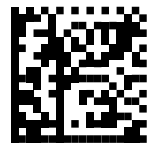


노스 캐롤라이나

상무부

고용 안전부 실업 보험

월별 대금 청구 명세서 2단계



999999

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

우편 날짜: 99월 99일, 9999년 원
고 ID: XXXXXXXX

현재 총 채무 잔액: \$000.00

월별 최소 지급: \$000.00

이 계좌는 만기일로부터 30일이 지났습니다. 귀하는 월별 최소 지급을 지불하지 못하였습니다. 귀하가 99월 99일, 9999년까지 위 월별 최소 지급액을 지불하면, 귀하의 익월 월별 최소 지급은 다시 \$0.00으로 돌아갈 것입니다.

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 919.707.1338에 전화로 연락하십시오.

귀하가 지불이 가능한 경우, 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 4자리 숫자를 기입하십시오.

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

North Carolina Division of Employment Security에게 지불할 때 이 쿠폰을 우편으로 함께 보내주십시오.

귀하의 주소가 변경된 경우, 아래에 새 주소를 기입하십시오:

주소: _____
도시/주: _____
우편번호: _____
전화번호: _____

공지 날짜:	9월 99일, 9999년	SUSAN DOE
지불 금액:	\$000.00	원고 ID#: XXXXXXXX
마감일:	9월 99, 9999년	

우편 보낼 주소: NC 고용 안전부

지급 제어 장치 우체국 상자
25903 Raleigh, NC
27611-5903

정보 요청에 대하여 적시에 적절하게 응답함으로써 우리가 사기 실업 급여를 막는 것을 도와주십시오

NC BI 27

