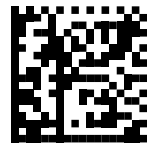


노스캐롤라이나상무부
고용안전부
실업보험



999999

달력 기준 연도에 대한 지불

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

우편 날짜: 9 월 99 일, 9999년

원고 ID: XXXXXXXX

SUSAN DOE 씨,

귀하의서면요청에따라,다음정보가귀하의검토를위해제출되었습니다:
급여지급액은<시작일>부터<종료일>까지<금액>의금액입니다.초과지급이<날짜>일<금액>의금액으로
설정되었습니다..

수령된 초과 지급금 환불: 9999 년 \$000.00 의 금액

초과지불잔액,

이것은 공식적인 세금 서류가 아닙니다.

추가도움이필요하시면 919.707.1338 로언제든지문의주십시오.진정으로,

혜택무결성섹션

정보 요청에 대하여 적시에 적절하게 응답함으로써우리가 사기 실업 급여를 막는 것을 도와주십시오

