

Перевод с английского языка

[Стр. 1 из 2]

[Логотип: СК (Северная
Каролина)]

Департамент торговли штата
Северная Каролина
Отдел гарантии занятости
Страхование по безработице

[QR-код]

999999

РЕШЕНИЕ О ПЕРЕПЛАТЕ

ДЖЕК Т ХУВЕР (JACK T HOOVER)
888 North 10th Street
Siler City, NC 27344-2421

Дата отправки: 24 февраля, 2017 года
ИН заявителя: 1234567

РЕШЕНИЕ О ЗАКОННОЙ ПЕРЕПЛАТЕ

ИН заявителя: 1234567

Отдел гарантии занятости (DES) провел проверку вашего заявления на получение страхового пособия по безработице и определил, что вы подписали affidavit, в котором указано, что вы не получили чек № <xxxxxxx> на получение пособия за неделю, закончившуюся <ЧЧ/ММ/ГГГГ>. В связи с этим, вам был повторно выдан чек на сумму <xxx,xx> долларов США. Однако, было установлено, что вы получили платеж за неделю, закончившуюся <ЧЧ/ММ/ГГГГ>.

Повторная выдача платежа привела к переплате пособий в размере <xxx,xx> долларов США.

Сумма переплаты должна быть возвращена DES в соответствии с N.C. Gen. Stat. § 96-18 (g) (2). Платежи могут быть проведены через Visa или MasterCard на веб-сайте Отдела des.nc.gov, либо посредством чека или денежного перевода в:

ОТДЕЛ ГАРАНТИИ ЗАНЯТОСТИ ШТАТА СЕВЕРНАЯ КАРОЛИНА

Укажите свое имя и последние четыре цифры номера вашей социальной страховки на каждом чеке или денежном переводе и

Отправьте почтой по адресу: Отдел гарантии занятости штата Северная Каролина
Benefits Integrity Section
Post Office Box 25903
Raleigh, North Carolina 27611

Возможно заключение платежного соглашения с DES для погашения суммы переплаты. Вы можете связаться с Секцией по обеспечению прозрачности выплаты пособий для получения помощи касательно платежного соглашения.

АПЕЛЛЯЦИОННЫЕ ПРАВА: Настоящее решение не будет подлежать обжалованию, если апелляция не будет подана до даты истечения срока действия апелляционных прав, указанной выше. Информация об апелляции настоящего решения содержится в прилагаемом памфлете.

Помогите предотвратить незаконное получение страхования по безработице – предоставьте точную и своевременную информацию по запросу.

Форма NC BI 514 DNO

[Стр. 2 из 2]

ВЗЫСКАНИЕ ИЗЛИШНЕ ВЫПЛАЧЕННЫХ СУММ

В соответствии с N.C. Gen. Stat. § 96-18 (g) (3) Отдел может взимать плату посредством одной или нескольких из следующих процедур:

Списание налогов

Отдел может взимать средства через возврат Федеральных налоговых платежей, возврат государственных налогов или через лотерейные выигрыши.

Списание пособий

Сумма переплаты может быть вычтена из любых будущих пособий, получаемых вами. Из вашей еженедельной суммы пособия могут вычитаться максимум 50 процентов до тех пор, пока переплата не будет возмещена, или пока ваше право не будет исчерпано, в зависимости от того, что наступит раньше.

Гражданский иск

Сумма переплаты может быть собрана в результате гражданского иска от имени Отдела, стоимость такого иска оплачивается вами.

Арест имущества за долги

Если сумма переплаты не будет возвращена в течение 30 дней после уведомления, Отдел может засвидетельствовать это перед Секретарем Суда округа, в котором вы проживаете или владеете имуществом, и в отношении любого принадлежащего вам имущества будет проведено судебное разбирательство и регистрация дела в суде.

ОТКАЗ ОТ ВОЗМЕЩЕНИЯ ПЕРЕПЛАТЫ

Как предусмотрено в N.C. Gen. Stat. § 96-4 (w), при обнаружении веского основания Отдел может аннулировать, полностью или частично, любое возмещение переплаты, которая определена как не обманная. Вы можете подать прошение с запросом об отказе от возмещения такой переплаты только один раз. Ваш запрос должен быть оформлен в письменной форме и содержать веские основания, а также сопровождаться всеми доказательствами или документами, подтверждающими ваш запрос. Прошение не будет рассматриваться Отделом, пока решение, вызвавшее переплату, подлежит обжалованию. Подача запроса на отказ от возмещения переплаты означает отказ от права на подачу апелляции. Содержание и процедура подачи прошения регулируются Правилами DES 04 NCAC 24B .0701, .0702 и .0703, которые доступны на веб-сайте Отдела по адресу des.nc.gov.

Дата окончания недели	Доходы, объявленные вами	Доходы, объявленные работодателем	Имя работодателя или основание	Сумма выплаченных пособий	Фактическая сумма пособий, подлежащих выплате	Сумма переплаты
1 января 2001 г.	0,00 долларов США	0,00 долларов США	имя работодателя	0,00 долларов США	0,00 долларов США	0,00 долларов США
Итого:				0,00 долларов США	0,00 долларов США	0,00 долларов США