

Перевод с английского языка

[Логотип: СК (Северная
Каролина)]

Департамент торговли штата
Северная Каролина
Отдел гарантии занятости
Страхование по безработице

[QR-код]
999999

Платежное соглашение

ДЖЕК Т ХУВЕР (John Doe)
888 North 10th Street
Siler City, NC 27344-2421

Дата отправки: 24 февраля 2017 года
ИН заявителя: 1234567

Настоящим я прошу заключить платежное соглашение, чтобы погасить мои долги по переплатам страховки по безработице. Я понимаю, что я должен оплатить договор о первоначальном взносе. Я также понимаю, что я должен своевременно выплачивать ежемесячные платежи для того, чтобы настоящее соглашение действовало. Подписывая настоящее соглашение, я соглашаюсь возместить сумму переплаты Отделу гарантии занятости, составляющую в общем 256,54 долларов США.

Возмещение будет происходить следующим образом:

Первоначальный взнос в размере 0,00 долларов США при оформлении настоящего соглашения. Первоначальный взнос не может быть оплачен личным чеком. Ежемесячные платежи в размере 0,00 долларов США будут взиматься, начиная с 1 января 2001 года и до полного погашения суммы переплаты.

Подпись: _____ Дата: _____
№ телефона: _____

ОСОБЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ: Если условия платежного соглашения не выполняются, Отдел гарантии занятости немедленно аннулирует такое соглашение, и оно не будет восстановлено. Агентство может взимать сборы через Федеральные налоговые взносы, возврат государственных налогов, выигрыши в лотерею или удержание части заработной платы.

ПОЖАЛУЙСТА, ВНИМАТЕЛЬНО ПРОЧИТАЙТЕ И СЛЕДУЙТЕ ДАННЫМ ИНСТРУКЦИЯМ.

1. Поставьте подпись и укажите дату в соглашении
 2. Верните оригинал документа (вместе с вашим первоначальным взносом)
 3. Храните копию документа для своих архивов
 4. Внесите надлежащие платежи в Отдел гарантии занятости штата Северная Каролина
 5. Отправьте кассовый чек или денежный перевод (не отправляйте наличные)
 6. Укажите последние четыре цифры вашего номера социальной страховки на каждом платеже
 7. Отправьте почтовый платеж по адресу, указанному ниже
 8. Свяжитесь с нами по номеру или по электронной почте, если у вас есть вопросы
- Ваш агент: Дэвид Фреман (David Freman)

Номер телефона: 919-382-0964

Пожалуйста, загрузите заполненную форму в ваш кабинет заявителя на сайте des.nc.gov или отправьте письмо/факс по адресу:

Департамент торговли штата Северная Каролина

Отдел гарантии занятости

Post Office Box 25903

Raleigh, NC 27611-5903

Номер факса 919.857.1296

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

Форма NC BI 547