

HƯỚNG DẪN GỬI GIẤY ỦY QUYỀN

Mẫu này tạo nên một giấy ủy quyền có giới hạn. Sử dụng biểu mẫu này để chỉ định một người làm đại diện được ủy quyền thay mặt quý vị quản lý các yêu cầu chi trả quyền lợi Nghỉ phép Chăm sóc Gia đình Được Hưởng lương tại DC. Bằng việc gửi biểu mẫu này cho Văn phòng Quản lý Nghỉ phép Chăm sóc Gia đình Được Hưởng lương, quý vị sẽ ủy quyền cho một người được tin cậy để thay mặt quý vị thực hiện hoặc điều chỉnh các yêu cầu chi trả quyền lợi Nghỉ phép Chăm sóc Gia đình Được Hưởng lương, nhưng quý vị sẽ không ủy quyền cho họ quyết định bất kỳ vấn đề nào khác. Cần gửi biểu mẫu này theo cách trực tuyến qua cổng thông tin về quyền lợi Nghỉ phép Chăm sóc Gia đình Được Hưởng lương của DC tại địa chỉ [does.pflbas.dc.gov](https://does.pflbas.dc.gov).

**PHẦN 1 (người yêu cầu chi trả quyền lợi phải hoàn thành trước Mục 2)**

A. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI YÊU CẦU CHI TRẢ QUYỀN LỢI				
Bốn số cuối của Số An sinh Xã hội hoặc Mã số Thuế Cá nhân của quý vị			Tên họ	
B. THÔNG TIN VỀ ĐẠI DIỆN ĐƯỢC ỦY QUYỀN ĐƯỢC CHỌN CỦA NGƯỜI YÊU CẦU CHI TRẢ				
Tên đệm		Tên gọi		Tên họ
Địa chỉ gửi thư	Đường phố	Thành phố	Tiểu bang	Mã zip
Số điện thoại		Địa chỉ email		
Mô tả quan hệ giữa đại diện được ủy quyền và người yêu cầu chi trả quyền lợi (không nhất thiết phải là quan hệ gia đình)				
_____				
_____				
_____				
_____				

Tôi, \_\_\_\_\_ [tên của người yêu cầu chi trả quyền lợi], chỉ định \_\_\_\_\_  
tên gọi / tên họ tên gọi / tên họ

[tên của người đại diện được ủy quyền] thay mặt tôi quản lý một cách hợp pháp bất kỳ quyền lợi Nghỉ phép Chăm sóc Gia đình Được Hưởng lương nào được quản lý bởi Sở Dịch vụ Việc làm của Quận Columbia.

Giấy ủy quyền này có hiệu lực kể từ ngày \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ [ngày/tháng/năm] và sẽ hết hạn vào ngày \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ [ngày/tháng/năm].

\_\_\_\_\_  
 Chữ ký của người yêu cầu chi trả quyền lợi

\_\_\_\_\_  
 Ngày [ngày/tháng/năm]

**PHẦN 2 (do người đại diện được ủy quyền hoàn thành)**

Tôi, \_\_\_\_\_ [tên của người đại diện được ủy quyền], đồng ý nhận giấy ủy quyền của người yêu cầu chi trả quyền lợi có tên nói trên về toàn bộ các vấn đề liên quan đến các quyền lợi Nghỉ phép Chăm sóc Gia đình Được Hưởng lương được quản lý bởi Sở Dịch vụ Việc làm của District of Columbia trong khoảng thời gian nói trên.

\_\_\_\_\_  
 Chữ ký của người đại diện được ủy quyền

\_\_\_\_\_  
 Ngày [ngày/tháng/năm]