



세무 부서 제한적 위임장

법인명: _____ 상호명: _____

연방 ID 번호: _____ 주 실업 보험 계좌 번호(SUI): _____

본인은, _____

소유자, 임원 또는 권한을 위임받은 대리인의 이름 및 개인 우편 주소 - 사서함을 기재하지 마십시오

소유자 임원 또는 정히 권한을 부여받은 대리인

사업체 이름 및 소재지

이며, 또한 _____

지정된 제 3자 관리자(TPA)의 이름 및 주소

을(를) 위에 기명된 사업체를 대리하여, 아래 이니셜 표시를 한 사안에 대하여 컬럼비아 특별 자치구 고용서비스부(DOES) 유급 가족휴가(PFL) 담당실과 합법적인 방법으로 논의 시 본인을 대행할 대리인(위임장에 의한 대리인)으로 지정합니다.

위임장(POA)을 통해 권한을 부여받은 역할 범위에 귀하의 이니셜을 기재하십시오.

(1) 세금 관련 사안.

- _____ (a) 고용주 등록, 계정 업데이트 및 비활성화 요청과 관련된 모든 사안.
- _____ (b) 컬럼비아 특별 자치구의 유급 가족휴가 담당실에 필수 신고서 제출 및 세금 분담금 납부와 관련된 모든 사안.
- _____ (c) 유급 가족휴가 담당실의 세금 결정에 대한 행정 이의 신청에 관한 모든 사안.
- _____ (d) 유급 가족휴가 담당실 세무 부서의 고용주 계정 감사와 관련된 모든 사안.

이전 위임장의 유지/철회:

본 유급 가족휴가 세금 위임장(POA)을 제출하면 동일한 지정 목적에 대해 위임된 대리인과 함께 기존의 모든 위임장(POA) 자동으로 철회됩니다. 유급 가족휴가 담당실 세무 부서의 다른 사안 또는 실업 보상 담당실의 POA 등 다른 목적으로 이전에 제출한 위임장은 귀하가 서면으로 해당 위임장을 철회하지 않는 이상 그 효력이 유지됩니다.

본 위임장은 _____ 부터 유효하며 _____ 에 만료됩니다.

MM/DD/YYYY MM/DD/YYYY

본인은 본 문서의 사본을 수령하는 제3자가 이에 따라 행동할 수 있다는 데 동의합니다. 본인은 본 위임장(POA)에 대한 의존으로 인해 제3자에게 발생하는 일체의 청구에 대해 제3자의 책임을 면제하는 데 동의합니다. 또한, 본인은 위임장(POA)이 DC 법령 § 32-541.01 이하 참조에 명시된 본인의 책임을 면제하지 않는다는 데 동의합니다.

년 월 _____ 일 서명 _____ 서명(고용자)

대리인의 선언: 대리인은 이 항목을 작성하고 아래에 서명해야 합니다.

위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에, 본인은 다음과 같이 선언합니다.

- 본인은 현재 국세청(IRS)을 상대로 하는 업무 자격 정지 또는 자격 박탈 상태에 있지 않습니다.
- 본인은 변호사, 공인 회계사, 등록 대리인, 등록 보험계리사 및 기타 대리인의 업무와 DC 법령 § 47-4106에 규정된 허위 또는 사기 진술에 대한 처벌과 관련하여 개정된 재무부 회람 #230에 포함된 규정을 알고 있습니다.
- 본인은 본 문서에 명시된 세금 관련 사안에 대해 확인된 납세자를 컬럼비아 특별 자치구에서 대리할 권한이 있으며, 본인은 다음 중 하나에 해당합니다.
 - (a) 아래 표시된 관할 최고법원의 변호사단체 정회원.
 - (b) 아래 표시된 관할권에서 적법하게 업무를 수행할 자격을 갖춘 공인 회계사.
 - (c) 재무부 회람 #230의 요건에 따른 등록 대리인.
 - (d) 납세자 조직의 진정한 임원.
 - (e) 납세자, 신탁, 재산 관리인, 후견인 또는 상속재산 관련 정규직 직원.
 - (f) 납세자의 직계 가족(예: 배우자, 부모, 자녀, 형제 또는 자매).
 - (g) 보험계리사 등록 관할 공동위원회에 의해 등록된 보험계리사(IRS)를 상대로 하는 업무 수행 권한은 재무부 회람 #230에 의해 제한됨).
 - (h) 재무부 회람 #230의 요건에 따라 등록되지 않은 신고서 작성자.
 - (i) 동업관계의 무한책임 동업자(Partner).
 - (j) 기타. 구체적으로 기재해 주십시오.

지정 - 해당되는 글자(a-j 중) 기재	관할권(주)	서명	날짜