CLEAR PRINT

وزارة التجارة في ولاية كارولاينا الشمالية
North Carolina Dept. of Commerce
قسم أمن التوظيف

Post Office Box 26504, Raleigh, NC 27611-6504

"جميع الخانات مطلوبة ما لم يُذكر أنها اختيارية"

توكيل رسمي وإقرار الممثل القانوني

الجزء الأول. **معلومات صاحب العمل. يجب توقيع هذا النموذج وتأريخه في الصفحة الثانية.**

اسم وعنوان صاحب العمل *(تمامًا كما هو موضح في سجلات قسم أمن التوظيف)*	رقم تعريف صاحب العمل في قسم أمن التوظيف
	رقم التعريف الفيدرالي لصاحب العمل –

الجزء الثاني. **الوكيل**

اسم الوكيل	رقم تعريف الوكيل في قسم أمن التوظيف
العنوان	رقم التعريف الفيدرالي للوكيل –
البريد الإلكتروني	رقم الهاتف
	رقم الفاكس (اختياري)

تم تعيين الوكيل المذكور أعلاه لتمثيل صاحب العمل المُشار إليه أعلاه في أي من المسائل المتعلقة بالمساهمات (الضرائب) و/أو الفوائد (المطالبات) كما هو مذكور أدناه. الوكيل المعين بموجب هذا التوكيل الرسمي والإقرار مفوّض بـ:

الصيانة:

☐ تفويض الصيانة وإجراء التعديلات على حساب صاحب العمل الإلكتروني لدى قسم أمن التوظيف (DES)، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، معلومات الاتصال، معلومات الملكية، العنوان (الفعلي والبريدي)، رقم تعريف صاحب العمل الفيدرالي (FEIN)، تغيير الاسم، الإبلاغ عن الخليفة القانوني، طلب تغيير طريقة الإبلاغ و/أو طلب تصنيف موسمي، وتعطيل/إعادة تفعيل الحساب.

الضرائب:

☐ إكمال وتقديم المستندات اللازمة لتقديم تقرير ضرائب وأجور صاحب العمل؛
☐ تعبئة وتقديم المستندات المتعلقة بنسبة ضريبة صاحب العمل، والمساهمات، والسداد المباشر؛ و/أواستلام وقبول المراسلات المرسلة من قِبل قسم أمن التوظيف (DES) بشأن
☐ مساهمات ضرائب صاحب العمل.

المطالبات:

☐ قبول واستلام المراسلات المرسلة من قسم أمن التوظيف (DES) بشأن مطالبات الفوائد، أو الرد على مستندات مطالبات الفوائد، بما في ذلك الرد على طلبات المعلومات المتعلقة بحالة فصل المُطالِب عن العمل.

يُقرّ صاحب العمل المُوقّع أدناه بأن الوكيل المُعيَّن بموجب هذا التوكيل الرسمي وإقرار المُمثل لا يملك الصلاحية لـ: (أ) تمثيل صاحب العمل في الجلسات، أو (ب) تقديم الطعون، إلا إذا تم تفويضه بذلك وفقًا لقوانين ولاية كارولاينا الشمالية. القانون العام. المادة 96-17(ب) والمادة 04 من قانون كارولاينا الشمالية. الإدارة. الرمز الإداري A24 .0110(أ) و (ب). يُقرّ صاحب العمل المُوقّع أدناه أيضًا بأن عنوانه البريدي الخاص بشؤون الضرائب سيبقى دون تغيير، ما لم يقدم صاحب العمل طلبًا بتغيير العنوان وفقًا للمادة 04 من قانون كارولاينا الشمالية. الإدارة. الرمز الإداري A24 .0102.

الجزء الثالث.	إقرار المُمثل

يُصبح هذا التوكيل الرسمي وإقرار المُمثل ساري المفعول اعتبارًا من _____ ، وسيظل ساريًا حتى يتم إنهاؤه من قبل صاحب العمل، أو المُمثل أو قسم أمن التوظيف. تفويض أي من الصلاحيات المذكورة أعلاه يُفوّض الوكيل أيضًا بالتواصل والمناقشة مع مُمثل من قسم أمن التوظيف بشأن الصلاحيات المُختارة. في تاريخ السريان، يُلغي هذا التوكيل الرسمي وإقرار المُمثل أي توكيل رسمي سابق محفوظ في سجلات قسم أمن التوظيف فيما يتعلق الصلاحيات المُختارة أعلاه.

التوقيع المعتمد

تاريخ التوقيع

الاسم المكتوب أو المطبوع

الصفة الوظيفية

يجب أن يتم توقيع المستند من قِبل:(أ) الفرد، إذا كان صاحب العمل فردًا؛
(ب) الرئيس أو نائب الرئيس أو أي مسؤول رئيسي آخر، إذا كان صاحب العمل شركة؛
(ج) شريك، إذا كان صاحب العمل شراكة أو شراكة ذات مسؤولية محدودة؛
(د) عضو، إذا كان العضو شركة ذات مسؤولية محدودة أو شركة مهنية ذات مسؤولية محدودة؛
(هـ) عضو مسؤول ومفوّض رسميًا أو مسؤول لديه معرفة بتلك الشؤون، إذا كان العضو جهة حكومية أو منظمة غير مدمجة؛
(و) الوصي إذا كان العضو عبارة عن صندوق ائتماني أو تركة؛ أو
(ز) شخص عيّنه صاحب العمل بموجب تفويض رسمي وفقًا للفصل C32 من قانون ولاية كارولاينا الشمالية. القوانين العامة.