

北卡羅萊納州商務部
就業保障處

Post Office Box 26504, Raleigh, NC 27611-6504

「如無另行指定，所有欄位均為必填欄位」

授權委託書和代表聲明

第 1 部份. 僱主資訊。必須在第 2 頁的這一表格上簽名并標註日期

僱主的名稱與地址
(務必與就業保障處記錄所示完全一致)

僱主 DES 識別號

僱主聯邦識別號

第 2 部份. 代理

代理名稱

代理 DES 識別號

地址

代理聯邦識別號

電郵地址

電話號碼

傳真號 (可選)

指定上述代理代表以上提及的僱主處理任何與以下所列繳款 (納稅) 和/或福利 (申領) 有關的事宜。依據本授權委託書指定的代理有權：

維護：

維護和更改僱主之 DES 線上賬戶，包括但不限於，聯絡方式、所有權資訊、地址 (實體和郵寄地址)、FEIN、名稱變更、報告繼承關係、申請變更報告方式和/或申請按季指定，以及停用/重新激活賬戶。

納稅：

填寫并提交文件以歸檔僱主的納稅和工資報告；
完成并提交與僱主稅率、供款和直接報銷有關的文件；和/或
接收并處理 DES 就僱主稅款供款事宜所發的信函。

申領：

接收并處理 DES 就福利申領寄出的信函，或回覆福利申領文檔，包括回覆對申領人離職狀態的資訊請求。

以下簽名的僱主確認：未授權依據本授權委託書和代表聲明指定的代理：(a) 代表僱主出席聽證會或 (b) 在未經北卡羅萊納州普通法規 96-17(b) 和 04 北卡羅萊納州行政法典 24A .0110(a) 及 (b) 授權的情況下提起訴訟。以下簽名的僱主進一步確認：其納稅事宜的郵寄地址保持不變，除非僱主依據 04 北卡羅萊納州行政法典 24A .0102 提交了地址變更。

第 3 部份. 代表聲明

本授權委託書和代表聲明于 _____ 生效，在由僱主、代表或就業保障處終止之前完全有效。如對上述任何所列的角色授權，則還意味著授權代理與就業保障處的代表就選定的角色進行磋商。自生效日起，本授權委託書和代表聲明取代任何之前就業保障處對以上選定角色記錄在案的授權委託書。

授權簽名

簽署日期

鍵入或工整書寫姓名

職務

本文件必須由以下主體簽名：**(a)** 身為自然人的僱主本人；**(b)** 公司的總裁、副總裁或其他高管；**(c)** 僱主屬於合夥或有限責任合夥體系的合夥人；**(d)** 有限責任公司或專業有限責任公司體系的成員；**(e)** 政府或其他非法人組織體系中了解情況且得到正式授權的知情成員或官員；**(f)** 成員屬於信託或遺產管理體系時的受信託人；或 **(g)** 由僱主依據北卡羅萊納州普通法規第 **32C** 章指定的人員。