

北卡羅來納州商務部僱傭安全部  
郵政信箱26504  
RALEIGH, NC 27611-6504  
授權書  
和  
代表的聲明

---

雇主姓名 (就业保障处记录中登记的姓名)

---

联邦雇主识别号

---

州失业税账号

---

代表姓名

上述代表特此被任命在收到其他通知前，代表雇主处理与缴费（税款）和福利费（申请）相关的所有事宜。该代表可以代表雇主处理的事宜包括：

- 1.填写和交付所有提交雇主税务和工资报告所需的表格、退款申请或调整；
- 2.填写和回复福利费申请，包括但不限于填写表格 **NCUI 500AB** 和提供与该表格相关的信息；
- 3.有权向代表发出有关缴费（税款）和福利费（申请）的通知；
- 4.影响税率、缴费（税款）和/或直接报销的所有事宜；
- 5.就上述任何及所有事宜与就业保障处的相关官员开展私人讨论；
- 6.对雇主的税率提出初次审核和重新裁定的申请；
- 7.本委托书和代表声明撤销下述签字雇主之前出具的所有报告代表授权和委托书；

8.下述签字雇主确认，本文件不授权代表代表雇主出席就业保障处举行的任何听证会，或对就业保障处的任何裁决提出任何上诉，无论该等裁决是否由审裁员、上诉裁判、助理秘书或就业保障处的任何其他授权员工做出；根据 N.C.G.S. 96-17(b)的要求，必须单独填写一份代理监督通知，以便代表出席听证会，或为雇主签署上诉通知；并且

9.代表的地址（是）（不是）就有关缴费（税款）和福利费申请的事宜登记的地址；（是）（不是）就有关福利费（仅申请）事宜登记的特殊申请地址。

本委托书和代表声明于 \_\_\_\_\_（年月日）生效，在雇主、代表或就业保障处撤销前保持有效。

\_\_\_\_\_  
授权签字（必须是经营主、普通合伙人或合法选举的公司官员）  
\_\_\_\_\_  
（章）  
\_\_\_\_\_  
职务

\_\_\_\_\_  
印刷体姓名

于 \_\_\_\_\_（年月日）在我面前签字并发誓。

\_\_\_\_\_  
公证人

（公证人印章）

我的委任到期日为 \_\_\_\_\_（年月日）。

\_\_\_\_\_  
代表姓名

\_\_\_\_\_  
地址

\_\_\_\_\_  
州、市、邮编

\_\_\_\_\_  
代表签字

\_\_\_\_\_  
印刷体姓名

\_\_\_\_\_  
职务