

**NORTH CAROLINA DEPARTMENT OF COMMERCE
DIVISION OF EMPLOYMENT SECURITY
POST OFFICE BOX 26504
RALEIGH, NC 27611-6504**

**POWER OF ATTORNEY
AND
DECLARATION OF REPRESENTATIVE**

नियोक्ता का नाम (वास्तव में जैसा कि रोजगार सुरक्षा रिकॉर्ड की श्रेणी में दिखाया गया है)

फेडरल कर्मचारी पहचान नंबर

राज्य बेरोजगार टैक्स अकाउंट नंबर

प्रतिनिधि के हस्ताक्षर

उपर्युक्त प्रतिनिधि को इसके लिए आगे की सूचना तक योगदान (कर) और लाभ (दावे) से संबंधित सभी मामलों में नियोक्ता का प्रतिनिधित्व करने के लिए नियुक्त किया जाता है। इस प्रतिनिधित्व में शामिल हैं:

1. नियोक्ता के कर और मजदूरी रिपोर्टों को भरने के लिए सभी फॉर्म को पूरा करना और वितरित करना, धनवापसी के दावों या समायोजन;
2. फॉर्म NCUI 500AB के पूरा होने और उनके साथ संबंधित जानकारी प्रदान करने के साथ-साथ लाभ के दावों को पूरा करने और उनका जवाब देना भी शामिल है;
3. योगदान (कर) और लाभ (दावे) के संबंध में मामलों में प्रतिनिधि नोटिस भेजने के लिए प्राधिकरण;
4. कर की दर, योगदान (कर), और/या प्रत्यक्ष प्रतिपूर्ति को प्रभावित करने वाले सभी मामले;
5. रोजगार सुरक्षा के विभाग के उचित अधिकारियों के साथ किसी भी और सभी पूर्वगामी की व्यक्तिगत चर्चा;
6. नियोक्ता के कर दर की समीक्षा और पुनः निदान के लिए प्रारंभिक आवेदन;
7. इस पावर ऑफ अटॉर्नी और प्रतिनिधि की घोषणा अधूरे नियोक्ता नियोक्ता द्वारा जारी सभी पहले रिपोर्टिंग प्रतिनिधि प्राधिकरणों और अधिकारियों के अधिकारियों को रद्द कर देता है;

8. अधोहस्ताक्षरी नियोक्ता स्वीकार करता है कि प्रतिनिधि इस रोजगार के नियोक्ता द्वारा रोजगार की सुरक्षा के डिवीजन द्वारा आयोजित किसी भी सुनवाई में प्रतिनिधित्व करने के लिए अधिकृत नहीं है या किसी भी निर्णय से रोजगार की सुरक्षा के डिवीजन के किसी भी फैसले को दर्ज करने के लिए प्राधिकृत नहीं है चाहे इस तरह के फैसले निर्णायक, अपील रेफरी, सहायक सचिव, या रोजगार सुरक्षा के डिवीजन के किसी अन्य अधिकृत कर्मचारी द्वारा सुरक्षित हों। N.C.G.S. 96-17(b) की आवश्यकताओं का अनुपालन करने के लिए, एक अलग फॉर्म की सूचना वकील पर्यवेक्षण की सूचना सुनवाई में उपस्थित होने या नियोक्ता के लिए अपील का नोटिस दर्ज करने के लिए पूरा किया जाना चाहिए; तथा

9. प्रतिनिधि का पता (है) (कर) और लाभ दावों के संबंध में मामलों में रिकॉर्ड का पता होना नहीं है; लाभ के संबंध में मामलों में विशेष दावों के पते (है) (नहीं है) (केवल दावों)

यह पावर ऑफ अटॉर्नी और प्रतिनिधि की घोषणा _____, _____ के _____ दिनों के दिन प्रभावी हो जाएगी, और नियोक्ता, प्रतिनिधि, या रोजगार सुरक्षा विभाग को रद्द किए जाने तक प्रभावी रहेगा।

(सील)

अधिकृत हस्ताक्षर (मालिक एक सामान्य साझेदार या विधिवत चुने हुए कॉर्पोरेट अधिकारी होना चाहिए)

शीर्षक

टाइप किया या मुद्रित नाम

_____ के इस _____ दिन, _____ पर मेरे सामने सदस्यता लें और शपथ लें।

नोटरी पब्लिक

(नोटरी सील)

_____, _____ को मेरा कमीशन समाप्त होगा।

प्रतिनिधि का नाम

पता

शहर, राज्य, जिप

प्रतिनिधि के हस्ताक्षर

टाइप किया या मुद्रित नाम

शीर्षक