dc paid family leave

위임장(PFL-POA)

양식 제출 안내

이 양식은 제한적인 위임권을 확립합니다. 이 양식은 귀하를 대신하여 DC 유급 가족휴가 클레임을 관리하기 위해 개인을 위임 받은 대리인으로 지정하는데 이용합니다. 이 양식을 유급 가족휴가 담당실에 제출함으로써, 귀하는 신임하는 사람에게 귀하를 대신하여 유급 가족휴가 클레임을 제출하거나 변경할 수 있는 권한을 부여하나, 일체의 다른 목적을 위해 귀하를 대신하여 결정을 내리는 권한을 부여하는 것은 아닙니다. 이 양식은 **does.pflbas.dc.gov**에서 DC 유급 가족휴가 혜택 포털을 이용하여 온라인으로 제출해야 합니다.

섹션 1(섹션 2를 작성하기 전에 클레임 청구자가 작성)

A. 클레임 청구자에 관한 정보

SSN 또는 ITIN의 마지막 4자리수	성

B. 클레임 청구자가 선택한 위임 받은 대리인에 관한 정보

성	이름	가운데 이름
우편주소	거리	시	주	ZIP 코드
전화번호	이메일 주소

위임 받은 대리인과 클레임 청구자와의 관계를 기술하십시오(가족이 아니어도 됩니다)

_____

_____

_____

_____

_____

본인 _____[클레임 청구자의 이름]은/는 _____
이름/성 이름/성
[위임 받은 대리인의 이름]을/를 콜롬비아 특별구의 고용 서비스 부서(DOES)가 관리하는 유급 가족휴가 혜택과 관련하여 일체의 합법적인 방법으로 본인을 대신하여 활동하도록 지정합니다.

본 위임장 지정은 ____ /____ /_____ [월월/일일/년년년년]부터 유효하며 ____ /____ /_____ [월월/일일/년년년년]에 만료됩니다.

_____ _____

클레임 청구자의 서명 날짜[월월/일일/년년년년]

섹션 2(위임 받은 대리인이 작성)

본인 _____[위임 받은 대리인의 이름]은/는 위에 명시된 기간 동안 콜롬비아
이름/성
특별구의 고용 서비스 부서(DOES)가 관리하는 유급 가족휴가 혜택에 관한 모든 사안에 대해 위에 명시된 클레임 청구자를 위해 위임장을 수락할 것을 동의합니다.

_____ _____

위임 받은 대리인의 서명 날짜[월월/일일/년년년년]

주소: 4058 Minnesota Ave., NE, Washington, DC 20019 • 전화: 202-899-3700 • 이메일: PFLBenefitsDivision@dc.gov

DOES DISTRICT OF COLUMBIA DEPARTMENT OF EMPLOYMENT SERVICES

WE ARE WASHINGTON DC GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA
MURIEL BOWSER, MAYOR