

Уважаемый клиент,

Поздравляем вас с выбором RT Tax для возврата налогов из США!
Возврат налогов еще никогда не был таким легким! **Вам просто надо сделать следующее:**

РАСПЕЧАТАЙТЕ все страницы данного файла

ПОДПИШИТЕСЬ в местах, отмеченных буквой "X"

ФОТОГРАФИРУЙТЕ или **ОТСКАНИРУЙТЕ** далее указанные документы:

Регистрационная форма
Доверенность
Форма 2848
Договор

Все это найдете в данном пакете

- Форма W-2 или последние зарплатные чеки (**pay checks**) от всех работодателей
- Копия карточки "Social Security"
- Копия визы
- Форма DS-2019

ПРИМЕЧАНИЕ: Даже, если у вас нет всех необходимых документов, все равно обращайтесь за возвратом налогов. Мы получим недостающие документы за вас!

ПРИНЕСИТЕ ВСЕ ДОКУМЕНТЫ в офис **ЦМО** в своем городе!

www.iec.ru/main.php?module=repr



РАСЛАБЬТЕСЬ! ВЫ УЖЕ СДЕЛАЛИ ВСЕ, ЧТО ТРЕБОВАЛОСЬ! ВСЕМ ОСТАЛЬНЫМ ЗАЙМЕМСЯ МЫ!

Мы: на вашу электронную почту вышлем письмо с информацией о примерной сумме возврата налогов (Если вы не получили письма, свяжитесь с нами по адресу info@rttax.com или онлайн на сайте www.rttax.com).

Мы: рассмотрим ваши документы и отправим их в налоговую инспекцию США для возврата ваших налогов.

Мы: получим ваш возврат и переведем вам деньги на ваш банковский счет или пришлем в виде чека на ваше имя.

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ возврата налогов:

Процесс возврата налогов из США начинается после конца финансового года – 1 января.

Традиционный: Возврат налогов займет около **90 – 120** дней с момента получения документов.

БЫСТРЫЙ: Возврат налогов займет около **35 – 45** дней. Для быстрого возврата налогов, пометьте это в регистрационной форме!

СРОЧНЫЙ: Возврат налогов займет около **5 – 7** дней. Для срочного возврата налогов, пометьте это в регистрационной форме!

ПРИМЕЧАНИЕ: Документы, полученные онлайн или по электронной почте будут рассмотрены быстрее! Не теряйте времени!

ТАРИФЫ на услуги:

Традиционный возврат федеральных или государственных налогов:

25 USD, если сумма возврата 36-100 USD
50 USD, если сумма возврата 101-200 USD
70 USD, если сумма возврата 201-600 USD
80 USD, если сумма возврата 601-800 USD
10%, если сумма возврата 801 USD или больше.

Быстрый возврат налогов – дополнительная плата 33 USD.

Срочный возврат налогов – дополнительная плата 99 USD.

Social Security и Medicare Tax: Тарифы на услуги – 10% или минимальная плата за услугу 80 USD.

Поиск недостающих документов: Если у Вас нету формы W-2 или последнего чека, RT Tax свяжется с Вашим работодателем и получит эту форму. Плата за услугу 15 USD.



Заполняя форму, пожалуйста пишите английскими буквами

Имя:

Отчество:

Фамилия:

Дата рождения: 19 __ г./ __ м./ __ ч.

Тел.:

Моб.:

Эл. почта:

Способ возврата Традиционный Быстрый Срочный Срочная услуга доступна только для возврата налогов текущего года

Номер "Social Security" — —

Дата прибытия в США: 20 __ г./ __ м./ __ ч. Дата отъезда из США: 20 __ г./ __ м./ __ ч.

За какие годы хотели бы вернуть налоги? _____

Обращались ли Вы по поводу возврата этих налогов в другую компанию или сами? Да Нет

Количество Ваших работодателей: _____ В каких штатах Вы работали: _____

Информация о работодателях

Обязательно укажите ВСЕХ РАБОТОДАТЕЛЕЙ (даже, если на том рабочем месте вы не платили налогов) и предоставьте ПОСЛЕДНИЕ КОРОЧКИ ЗАРПЛАТ или ФОРМЫ W-2. Если у вас их нет, мы найдем их за вас.

1. Компания: _____

Адрес: _____

Тел: _____

Эл. почта: _____

У меня есть форма W-2 или последняя корочка зарплаты с этой работы Да Нет

Если НЕТ, я хочу, чтобы их нашли RT Tax Да Нет

2. Компания: _____

Адрес: _____

Тел: _____

Эл. почта: _____

У меня есть форма W-2 или последняя корочка зарплаты с этой работы Да Нет

Если НЕТ, я хочу, чтобы их нашли RT Tax Да Нет

3. Компания: _____

Адрес: _____

Тел: _____

Эл. почта: _____

У меня есть форма W-2 или последняя корочка зарплаты с этой работы Да Нет

Если НЕТ, я хочу, чтобы их нашли RT Tax Да Нет

4. Компания: _____

Адрес: _____

Тел: _____

Эл. почта: _____

У меня есть форма W-2 или последняя корочка зарплаты с этой работы Да Нет

Если НЕТ, я хочу, чтобы их нашли RT Tax Да Нет

Примечание клиента:

Примечания RT TAX:

Заработано:

Уплачено налогов:

Подписав эту форму, я подтверждаю, что вся предоставленная мной информация верна.

Подпись: _____

Дата: _____



Power of attorney

I, the undersigned,
 date of birth, Social Security number, residing at,
 (hereinafter referred to as the "Principal"), hereby grant a power of attorney to the company, Rinkos Tinklas, Ltd (dba RT Tax) its officers and/or employees with its registered address at Laisves Al. 67, Kaunas, Lithuania (hereinafter referred to as the "Agent"), to sign, verify and file all the principal's federal, state, social security and medicare, local income and other tax returns; pay all taxes; receive all tax refunds; examine and copy all the principal's tax returns and records; represent the principal before any federal, state or local revenue agency or taxing body and, in general, exercise all powers with respect to tax matters which the principal could if present and under no disability.

On the basis of this power of attorney Rinkos Tinklas, Ltd its officers and/or employees are given the authority:

1. To act as an agent in dealing with the Principal's income tax return applications for the tax years 2007-2011.
2. To request from the employer and to receive Principal's W-2 form to the address:
 RT Tax, P.O. Box 5260, Woodridge, IL 60517.
3. To use own postal address on the Principal's tax returns. To receive all correspondence from the IRS and State Tax Authorities. To receive Personal Income Tax refund checks issued in Principal's name.

Signed this day of, 20..... .

Signature of the Principal:

I, the undersigned,
 date of birth, Social Security number.....,(hereinafter referred to as the "Principal") hereby appoint A & Z Group, UAB officers and/or employees (hereinafter referred to as the "Agent") as his/her attorney to receive, endorse, and collect checks payable to the order of the undersigned.

On the basis of this power of attorney Agent is given the authority to deposit Principal's Income Tax refund checks to its own bank account, and convey the collected funds to the Principal or his designee by way of a bank transfer, check or to handle in another manner so as to achieve the same purpose. Agent can use the third party to convey the collected funds to the Principal.

Signed this day of, 20..... .

Signature of the Principal:

- 7 Notices and communications.** Original notices and other written communications will be sent to you and a copy to the first representative listed on line 2.
- a** If you also want the second representative listed to receive a copy of notices and communications, check this box
- b** If you do not want any notices or communications sent to your representative(s), check this box

8 Retention/revocation of prior power(s) of attorney. The filing of this power of attorney automatically revokes all earlier power(s) of attorney on file with the Internal Revenue Service for the same tax matters and years or periods covered by this document. If you **do not** want to revoke a prior power of attorney, check here.

YOU MUST ATTACH A COPY OF ANY POWER OF ATTORNEY YOU WANT TO REMAIN IN EFFECT.

9 Signature of taxpayer(s). If a tax matter concerns a joint return, **both** husband and wife must sign if joint representation is requested, otherwise, see the instructions. If signed by a corporate officer, partner, guardian, tax matters partner, executor, receiver, administrator, or trustee on behalf of the taxpayer, I certify that I have the authority to execute this form on behalf of the taxpayer.

▶ IF NOT SIGNED AND DATED, THIS POWER OF ATTORNEY WILL BE RETURNED.

Signature	Date	Title (if applicable)
Print Name	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PIN Number	Print name of taxpayer from line 1 if other than individual

Signature	Date	Title (if applicable)
Print Name	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PIN Number	

Part II Declaration of Representative

Caution: *Students with a special order to represent taxpayers in qualified Low Income Taxpayer Clinics or the Student Tax Clinic Program (levels k and l), see the instructions for Part II.*

Under penalties of perjury, I declare that:

- I am not currently under suspension or disbarment from practice before the Internal Revenue Service;
- I am aware of regulations contained in Circular 230 (31 CFR, Part 10), as amended, concerning the practice of attorneys, certified public accountants, enrolled agents, enrolled actuaries, and others;
- I am authorized to represent the taxpayer(s) identified in Part I for the tax matter(s) specified there; and
- I am one of the following:
 - a** Attorney—a member in good standing of the bar of the highest court of the jurisdiction shown below.
 - b** Certified Public Accountant—duly qualified to practice as a certified public accountant in the jurisdiction shown below.
 - c** Enrolled Agent—enrolled as an agent under the requirements of Circular 230.
 - d** Officer—a bona fide officer of the taxpayer’s organization.
 - e** Full-Time Employee—a full-time employee of the taxpayer.
 - f** Family Member—a member of the taxpayer’s immediate family (for example, spouse, parent, child, brother, or sister).
 - g** Enrolled Actuary—enrolled as an actuary by the Joint Board for the Enrollment of Actuaries under 29 U.S.C. 1242 (the authority to practice before the Internal Revenue Service is limited by section 10.3(d) of Circular 230).
 - h** Unenrolled Return Preparer—the authority to practice before the Internal Revenue Service is limited by Circular 230, section 10.7(c)(1)(viii). You must have prepared the return in question and the return must be under examination by the IRS. See **Unenrolled Return Preparer** on page 1 of the instructions.
 - k** Student Attorney—student who receives permission to practice before the IRS by virtue of their status as a law student under section 10.7(d) of Circular 230.
 - l** Student CPA—student who receives permission to practice before the IRS by virtue of their status as a CPA student under section 10.7(d) of Circular 230.
 - r** Enrolled Retirement Plan Agent—enrolled as a retirement plan agent under the requirements of Circular 230 (the authority to practice before the Internal Revenue Service is limited by section 10.3(e)).

▶ IF THIS DECLARATION OF REPRESENTATIVE IS NOT SIGNED AND DATED, THE POWER OF ATTORNEY WILL BE RETURNED. See the Part II instructions.

Designation—Insert above letter (a–r)	Jurisdiction (state) or identification	Signature	Date

