

## WFTC - Разрешение на передачу конфиденциальной налоговой информации

В настоящей форме вы разрешаете Департаменту налогов и сборов выполнять следующие действия в отношении вашей учётной записи в программе Working Families Tax Credit (“Налоговый кредит для работающих семей”):

- **Отправлять конфиденциальную налоговую информацию на электронную почту** или по (незащищённому) факсу и/или
- передавать конфиденциальную налоговую информацию третьей стороне.

### 1 Моя информация (эта информация не будет использоваться для обновления ваших данных\*).

Заявитель:

Номер учётной записи:

Почтовый адрес:

Город:

Штат:

Почтовый индекс:

Телефон:

Электронная почта:

Факс:

\*Чтобы обновить свои данные, посетите сайт по адресу [workingfamiliescredit.wa.gov](http://workingfamiliescredit.wa.gov) и войдите в свою учётную запись в My DOR.

### 2 Какое разрешение вам необходимо? (Выберите А, В или оба варианта)

#### А. Отправление моей конфиденциальной налоговой информации электронной почтой или факсом.

Мне известно о системе защищённых сообщений департамента, которая описана на странице 3. Я знаю, что обычная электронная почта и факс не вполне безопасны и что конфиденциальная информация может быть перехвачена посторонними лицами. Я принимаю эти условия и отказываюсь от обвинений в нарушении Положения о секретности в результате использования незащищённой электронной почты или факса. (RCW 82.32.330)

#### В. Передача моей конфиденциальной налоговой информации указанным ниже физическим лицам или компании.

Если вы не даёте разрешение на передачу третьей стороне, пропустите этот раздел. Если вы даёте разрешение всей компании или законодательной организации, добавьте слова “and staff” (“и персоналу”). Если вы даёте разрешение конкретным людям, укажите дополнительное имя (имена) в разделе Authorized names/email (“Имена/электронная почта лиц, имеющих разрешение”).

Название физического лица или компании:

Почтовый адрес:

Город:

Штат:

Почтовый индекс:

Телефон:

Электронная почта:

Факс:

**Отметьте соответствующую рамку ниже:**

Любая информация для **любого** периода подачи заявления.

Любая информация для **данных** периодов подачи заявления:

Год:

до года:

Только перечисленная информация для данного периода подачи заявления.

Год:

Информация, подлежащая передаче:

**Имена и электронная почта  
лиц, имеющих разрешение:**

### 3 Подпись

Под страхом наказания за лжесвидетельство я заявляю, что имею право подписать настоящую форму в качестве заявителя об участии в программе "Налоговый кредит для работающих семей" (Working Families Tax Credit, WFTC) или прилагаю документы (например, доверенность), дающие мне право подписи.

Подпись заявителя:

Дата:

ФИО печатными буквами:

Город и штат, где поставлена

подпись:

**Данное разрешение остаётся в силе до тех пор, пока одна из сторон не отзовёт его в письменном виде.** Сохраните копию для своего архива. Чтобы аннулировать это разрешение, напишите "Revoke" ("аннулировать") на лицевой стороне настоящей формы и верните её в департамент по адресу, указанному в следующем разделе.

### Что делать дальше

**КОМУ** (если вы работаете с сотрудником Департамента налогов и сборов, напишите здесь его имя):

Отправьте эту форму факсом, электронной или обычной почтой:

**Факс:** 360-763-7102

**Электронная почта:** [DORWFTC@dor.wa.gov](mailto:DORWFTC@dor.wa.gov)

**Почта:** Dept. of Revenue  
Working Families Tax Credit  
Attn: WFTC Translations  
PO Box 47481  
Olympia, WA 98504-7481

## Инструкции

### Отправление конфиденциальной налоговой информации по электронной почте или факсу или её передача третьей стороне

Налоговая информация конфиденциальна и не может передаваться кому-либо без специального разрешения.

Заполняя настоящую форму, вы разрешаете Департаменту:

- Отправлять конфиденциальную налоговую информацию на вашу электронную почту или по факсу (Раздел А) и/или
- передавать конфиденциальную налоговую информацию третьей стороне, которую вы укажете (Раздел В).

Данный запрос может охватывать всю конфиденциальную налоговую информацию или ограничиваться определённой информацией и/или отчётными периодами. В разделе В опишите конкретную информацию, которую вы разрешаете Департаменту передавать, а также периоды, на которые распространяется данное разрешение.

### Безопасный обмен сообщениями по системе My DOR

Заявители, имеющие имя пользователя и пароль SAW, могут войти в систему My DOR и получить доступ возможность обмениваться защищёнными сообщениями.

Заявители, не имеющие имени пользователя и пароля SAW, могут узнать, как их создать, по адресу [workingfamiliescredit.wa.gov/get-help](http://workingfamiliescredit.wa.gov/get-help).

После входа в систему вы можете нажать кнопку "Send a message" ("Отправить сообщение"), ввести тему, сообщение и прикрепить заполненную форму СТІА.

### КОМУ: (если вы работаете с сотрудником Департамента налогов и сборов)

Если вы работаете с сотрудником Департамента налогов и сборов, напишите его имя в строке ATTN: ("КОМУ:") в нижней части страницы 2 настоящей формы и отправьте форму одним из способов, указанных ниже.

Отправьте эту форму факсом, электронной или обычной почтой:

**Факс:** 360-763-7102

**Электронная почта:** [DORWFTC@dor.wa.gov](mailto:DORWFTC@dor.wa.gov)

**Почта:** Dept. of Revenue  
Working Families Tax Credit  
Attn: WFTC Translations  
PO Box 47481  
Olympia, WA 98504-7481

### Вопросы?

Позвоните в департамент по телефону 360-763-7300.