

Sveiki,
Dėkojame, kad JAV mokesčių grąžinimui pasirinkote "RT Tax"!
Susigrąžinti mokesčius dar niekada nebuvo taip lengva! **Tiesiog sekite šias instrukcijas:**

ATSISPAUSDINKITE visus šio dokumentų paketo puslapius

PASIRAŠYKITE "X" pažymėtuose laukeliuose

NUFOTOGRAFUOKITE arba **NUSKENUOKITE** žemiau nurodytus dokumentus:

Registracijos forma
Power of Attorney
Form 2848
Agreement

Visus šiuos dokumentus rasite šiame pakete

- **W-2 forma (-os) arba paskutinis (-ai) užmokesčio čekis (-ai)** (iš visų darbdavių)
- **"Social Security" kortelės kopija**
- **JAV vizos kopija**
- **DS-2019 forma** (tik dirbusiems su J-1 viza)

PASTABA: Jei neturite visų reikiamų dokumentų, vis tiek galite pradėti mokesčių grąžinimo procesą.
Mes padėsime gauti trūkstamus dokumentus!

PATEIKITE VISUS DOKUMENTUS RT TAX!

- Prisekite **INTERNETO SVETAINĖJE** www.rttax.com
- Arba atsiųskite elektroniniu paštu adresu usa@rttax.com
- Arba atneškite/nusiųskite paprastu paštu į „RT Tax“ atstovybę

EAST WEST CONSULTING (EWC)

Kaunas
Kęstučio 56 – 4a
Tel.: 8-37201038
E-mail: kaunas@ewc.lt

Vilnius
Odminių g. 11
Tel.: 8-52617200
E-mail: info@ewc.lt

O DABAR ATSIKŲPKITE! JŪSŲ DARBAS BAIGTAS! VISA KITA PADARYSIME MES!

Mes: Informuosime Jus apie grąžinamų mokesčių sumą el.paštu. (Jeigu tokio laiško negavote, susisiekitė su mumis el. paštu usa@rttax.com arba tiesiogiai internetu www.rttax.com).

Mes: peržiūrėsime, paruošime Jūsų dokumentus ir išsiųsime juos JAV mokesčių inspekcijai.

Mes: pervesime pinigus į banko sąskaitą arba atsiųsime Jums čekį išrašytą Jūsų vardu.

Mokesčių grąžinimo TRUKMĖ:

JAV Mokesčių grąžinimo procedūra prasideda pasibaigus mokestiniams metams, po sausio 1 d.

TRADICINIS: Mokesčių grąžinimas trunka nuo **90** iki **120** dienų nuo dokumentų gavimo datos.

GREITASIS: Mokesčių grąžinimas trunka nuo **35** iki **45** dienų. Norėdami pasinaudoti **greitojo grąžinimo paslauga** pažymėkite tai registracijos formoje!

SKUBUS: Mokesčių grąžinimas trunka nuo **15** iki **20** dienų. Norėdami pasinaudoti **skubiojo grąžinimo paslauga** pažymėkite tai registracijos formoje!

PASTABA: Internetu prisegtus ar el.paštu gautus dokumentus paruošime greičiau!
Taupykite laiką!

Paslaugų MOKESČIAI:

Federalinių ir valstijų mokesčių grąžinimo paslaugos mokestis:

50 JAV dolerių, jei grąžintina suma 0–200 JAV dolerių
70 JAV dolerių, jei grąžintina suma 201–600 JAV dolerių
80 JAV dolerių, jei grąžintina suma 601–800 JAV dolerių
10%, jei grąžintina suma 801 JAV dolerių ir daugiau.

Už greitą mokesčių grąžinimą – taikomas papildomas 33 JAV dolerių mokestis.

Už skubų mokesčių grąžinimą – taikomas papildomas 99 JAV dolerių mokestis.

Social Security ir Medicare (SSMT) mokesčių grąžinimo paslaugos mokestis yra 10% nuo grąžinamos sumos, bet ne mažiau 80 USD.

Trūkstančių dokumentų paieška: Jeigu neturite ir nepateikiate W-2 formų arba paskutinių užmokesčio čekių, RT Tax susisieks su jūsų darbdaviu dėl formų suradimo. Šiai paslaugai taikomas 15 USD mokestis.

Vardas:

Pavardė:

Gimimo data: 19 __ / __ / __ Tel.:
 Mob.:

El. Paštas:

Mokesčių grąžinimo būdas: Įprastas Greitas Skubus

Social Security numeris: - -

Įvažiavimo į JAV data: 20 __ / __ / __ Išvykimo iš JAV data: 20 __ / __ / __

Už kuriuos metus norėtumėte susigrąžinti mokesčius?

Ar anksčiau esate kreipęsis dėl šių mokesčių grąžinimo kitoje kompanijoje arba pats? TAIP NE

Keliuose darbuose dirbote? Kokioje valstijoje dirbote?

Darbdavių duomenys

Būtina nurodyti **VISUS DARBDAVIUS** (net, jei toje darbovietėje nemokėjote visų mokesčių) ir pateikti **PASKUTINIUS UŽMOKESČIO ČEKIUS** arba **W-2 FORMAS**. Jeigu jų neturite, padėsime jas gauti.

1. Kompanija:
 Adresas:
 Telefonai:
 El. paštas:
 Turiu W-2 arba paskutinį užmokesčio čekį iš šios darbovietės Taip Ne
 Jeigu NE, noriu, kad jį už mane gautų "RT Tax" Taip Ne

2. Kompanija:
 Adresas:
 Telefonai:
 El. paštas:
 Turiu W-2 arba paskutinį užmokesčio čekį iš šios darbovietės Taip Ne
 Jeigu NE, noriu, kad jį už mane gautų "RT Tax" Taip Ne

Kliento pastabos:

RT Tax pastabos:
 Uždirbta:
 Mokesčių mokėta:

3. Kompanija:
 Adresas:
 Telefonai:
 El. paštas:
 Turiu W-2 arba paskutinį užmokesčio čekį iš šios darbovietės Taip Ne
 Jeigu NE, noriu, kad jį už mane gautų "RT Tax" Taip Ne

4. Kompanija:
 Adresas:
 Telefonai:
 El. paštas:
 Turiu W-2 arba paskutinį užmokesčio čekį iš šios darbovietės Taip Ne
 Jeigu NE, noriu, kad jį už mane gautų "RT Tax" Taip Ne

Pasirašydamas šią registracijos formą aš sutinku ir patvirtinu, kad suteikta informacija yra išbaigta ir teisinga.

Parašas:
 Data: 20 __ / __ / __



Power of attorney

I, the undersigned , date of birth , NIN, PPS or Social Security number , residing at (hereinafter referred to as the "Principal"), hereby grant a power of attorney to the company , its officers and / or employees with its registered address , duly represented by (hereinafter referred to as the "Agent"), to sign, verify and file all the principal's federal, state, social security and medicare, local income, individual repayment claims and other tax returns; pay all taxes; claim, sue for and 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 sign and deliver all tax powers of attorney on behalf of the principal that may be necessary for such purposes; waive rights and sign all documents on behalf of the principal as required to settle, pay and determine all tax liabilities; 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 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 2006-2011.
2. To request from the employer and to receive Principal's W-2 to it's own address.
3. To request from the employer and to receive Principal's P-45/P-60 to it's own address.
4. 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.
5. To deposit Principal's Income Tax refunds to it's own account and convey such refunds to the Principal by way of a bank transfer, check or to handle in another manner so as to achieve the same purpose.

The undersigned does hereby appoint officers and / or employees as his/her attorney to receive, endorse, and collect checks payable to the order of the undersigned.

All rights, powers and authority ofits officers and / or employees to exercise the prerogatives granted herein shall commence and be in full force and effect and remain in full force and effect for a period of twenty four months from the date of its signing.

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

DOKUMENTŲ PRIĖMIMO – PERDAVIMO AKTAS



(Šis priėmimo – perdavimo aktas sudaromas dviem egzemplioriais, viena kopija – klientui, kita – UAB „Rinkos Tinklas“ atstovui)

Klientas _____ (vardas, pavardė)
pateikė šiuos dokumentus permokėtų pajamų mokesčių grąžinimui iš JAV, Jungtinės Karalystės, arba Airijos:

Registracijos forma	<input type="checkbox"/>
Prašymas pervesti pinigus	<input type="checkbox"/>
Įgaliojimas (Power of Attorney)	<input type="checkbox"/>
2848 forma (JAV)	<input type="checkbox"/>
JAV (Jungtinės Amerikos Valstijos)	
W-2 forma (os)	<input type="checkbox"/>
Paskutinis užmokesčio čekis (-iai)	<input type="checkbox"/>
Vizos kopija	<input type="checkbox"/>
Social Security kortelės kopija	<input type="checkbox"/>
DS-2019 kopija	<input type="checkbox"/>
JK (Jungtinė Karalystė)	
P-45 forma (-os) (3 dalys)	<input type="checkbox"/>
P-60 forma (-os)	<input type="checkbox"/>
Paskutinis užmokesčio čekis (-iai)	<input type="checkbox"/>
Voucher'is (-iai)	<input type="checkbox"/>
Paso kopija	<input type="checkbox"/>
NIN/CIS kortelės kopija	<input type="checkbox"/>
Airija	
P-45 forma (-os) (3 dalys)	<input type="checkbox"/>
P-60 forma (-os)	<input type="checkbox"/>
Paskutinis užmokesčio čekis (-iai)	<input type="checkbox"/>
Voucher'is (-iai)	<input type="checkbox"/>
Paso kopija	<input type="checkbox"/>
PPS kortelės kopija (jei turite)	<input type="checkbox"/>

2 - Žymėjimo pavyzdys

VšĮ „East West Consulting“, reg. nr. 224627440, atstovaujanti kompaniją UAB „Rinkos Tinklas“, reg. nr. 135927776 priėmė iš kliento aukščiau išvardintus dokumentus ir tiesiogiai arba per trečiuosius asmenis perduos juos UAB „Rinkos Tinklas“, darbuotojams permokėtų pajamų mokesčių grąžinimui.

Atstovaujančios UAB Rinkos Tinklas - VšĮ „East West Consulting“ darbuotojas:

Vardas, Pavardė parašas _____ Data _____

Aš, _____ sutinku, kad mano dokumentai būtų perduoti UAB „Rinkos Tinklas“, ir, kad UAB „Rinkos Tinklas“, pradėtų mano pajamų mokesčių grąžinimą ir mano pajamų mokesčio permoką pervestų į mano banko sąskaitą arba išduotų banko čekį mano vardu.

Kliento parašas _____ Data _____