

접수번호		접수처	
접수일		접수인	



우선 저희 호주정부 공인 세무법인 Okaytax 를 이용해 주셔서 감사합니다. Okaytax 는 참 회계법인의 오랜 경력을 가진 전문 세무팀의 회계사분들로 구성된 개인 세금/연금환급 전문세무법인입니다. 항상 신청하는 분들의 입장에서 최고 액수의 환급을 신속히 받을 수 있도록 노력하겠습니다. 감사합니다.

신청접수 시 **Payment summary** 나 **Last Payslip** 을 첨부해 주시고 추가적인 상담을 원하시는 분들은 특이사항에 상담 요망이라고 써주시면 고객님의 담당 회계사가 직접 전화 드리겠습니다. 신청서 작성 전 아래의 신청서 작성 방법을 꼭 읽어주시길 바라며 잘 모르시는 부분이 있으면 공란으로 남겨 주시기 바랍니다.

-환급 신청서 작성 방법-

1. 개인정보

모든 칸이 필수 입력사항 입니다. 전화번호에 연락 가능한 번호와 시간을 남겨주세요. 저희가 신청서 접수 후 바로 연락 드리겠습니다.

2. 현황/상황 정보

텍스파일넘버는 필수 사항이며 입·출국 날짜는 년도와 월만 정확하면 됩니다.

3. 연금 정보

연금환급을 신청하실 분들만 작성해 주세요. 혹시 연금회사나 연금번호를 모르시는 분들은 상담요망이라고 쓰시면 됩니다. 또한 당장 출국하시지는 않지만 3 개월 이내에 출국예정이 있으신 분들도 미리 작성하셨다가 출국 전에 말씀해 해 주시면 저희가 고객님의 자료를 보관하고 있다 출국 후 빠르게 처리해드리겠습니다.

4. 환급정보

원하시는 환급 방법을 선택해 주시기 바랍니다.

방법 1. 호주 고객님의 은행계좌로 입금(수수료 선불 / 후불 결제 가능)

방법 2. 한국 고객님의 은행계좌로 입금(수수료 선불 / 후불 결제 가능)

방법 3. 수표를 고객님의께서 원하시는 곳(전세계)으로 우편 발송(수수료 선불만 결제 가능)

환급액을 한국 또는 호주계좌 입금시 후불 결제(환급액에서 수수료를 공제)를 원하시면 호주국세청에서 관리하는 저희 Okaytax 신용 계좌를 이용하셔야 하기 때문에 신용계좌 사용 서약서인 Letter of Authorisation 에 꼭 서명 부탁 드립니다.(저희 쪽 신용계좌 이용료 \$20 이 추가 발생합니다.)

5. 서명 및 사인

신청서 첫 장에 사인과 이름을 써주십시오.

General Power of Attorney

고객님의 세금 및 연금환급을 저희에게 위임하여 주신다는 위임장이며, 뒷장의 "Principal's signature"란에 고객님의 여권과 동일한 서명을 해 주시기 바랍니다.

무료 오피스 0422 680 788 무료 쓰리 0430 161 551 무료 일반전화 1800 123 275 이메일 info@okaytax.com

입금 정보

Bank : WESTPAC Account Name : Okaytax Pty Ltd BSB : 034 215 Account Number : 485 485

www.okaytax.com

접수인		PAID / UNPAID / TRUST	등록번호
접수처		수수료	

세금 / 연금 환급 신청서

★신청서는 **영문**으로 작성해 주세요.

★PAY SUMMARY 또는 마지막 PAYSLIP 을 첨부해주세요.



1. 개인정보

성 : _____
 이름 : _____
 성별 : ☐ 남 ☐ 여
 생년월일 : _____년 _____월 _____일
 전화번호(호주) : _____
 주소(호주) : _____

 전화번호(한국) : _____
 주소(한국) : _____

 E-MAIL _____@_____

2. 현황 / 상황 정보

택스파일넘버 : _____
 일하신 횟 수 : _____
 일하신 내용 : _____
 호주입국 날짜 : _____년 _____월 _____일
 호주출국 날짜 : _____년 _____월 _____일

3. 연금정보

(연금환급을 원하시는 분만 작성해주세요)

연금회사이름 : _____
 회원번호 : _____

4. 환급방법 (원하시는 환급방법에 ☒ 해주세요)

☐ 호주내 은행 (☐ 선불 / ☐ 후불)
 계좌이름 : _____
 지점번호(BSB) : _____
 계좌번호 : _____

☐ 한국내 은행 (☐ 선불 / ☐ 후불)
 은행이름 : _____
 계좌번호 : _____
 SWIFT CODE : _____

☐ 수표로 발행 (선불 결제만 가능)

★특이 사항이나 상담을 희망하시는 분들은 작성해 주세요.

위의 제공한 모든 정보는 사실이며 Okaytax 세무법인에 세금/연금에 관한 모든 권한을 위임함을 약속합니다.

날 짜 : _____ 이 름 : _____ 서 명 : _____

General Power of Attorney

Part 1: General

This power of attorney is made on the day of 20... by-
.....("the principal")
(Name)

of
(Street address)

1. I appoint—

.....
(Name)

of 104 / 379 Pitt St. SYDNEY NSW 2001
(Street address)

and I appoint—

.....
(Name)

of
(Street address)

to be my attorney(s). My attorney may exercise the authority conferred on my attorney by Part 2 of the *Powers of Attorney Act 2003* to do on my behalf anything I may lawfully authorise an attorney to do. My attorney's authority is subject to any additional details specified in Part 2 of this document.

2. I give this power of attorney with the intention that it will continue to be effective if I lack capacity through loss of mental capacity after its execution.

Note to clause 2: You can cross out clause 2 if you do not want it to apply. If you want clause 2 to apply, then you need to see a solicitor, barrister, registrar of a Local Court or other prescribed witness referred to in section 19 of the *Powers of Attorney Act 2003* who must complete the certificate that is required under that section.

3. This power of attorney operates—

- immediately
- when my attorney accepts (or as each of my attorneys accept) the appointment
- on and from
- up to and including
(specify dates)
- when my attorney considers that I need assistance managing my affairs
- other

If no option is selected or the options chosen are unclear or inconsistent, I intend that the power of attorney will operate immediately or, if clause 2 is not crossed out, when my attorney accepts, or each of my attorneys accepts, the appointment.

Note to clause 3: Cross out the options that you do not want.
If you include clause 2 above, the power of attorney will not operate to confer any authority on any attorney until the attorney accepts the power of attorney by signing this document.

4. If I appoint more than one attorney, then I appoint them jointly and severally.

Note to clause 4: Cross out "and severally" if you want your power of attorney to operate only when both attorneys act together and are both living. You should get legal advice on changing this clause.

Part 2: Additional Powers and Restrictions

5. I authorise my attorney to give reasonable gifts as provided by section 11(2) of the Powers of Attorney Act 2003.

Note to clause 5: Cross out if you do not want to confer this authority.

6. I authorise my attorney to confer benefits on the attorney to meet the attorney's reasonable living and medical expenses as provided by section 12(2) of the *Powers of Attorney Act 2003*.

Note to clause 6: Cross out if you do not want to confer this authority.

7. I authorise my attorney to confer benefits on—

.....
(Name)

of
(Street address)

and

.....
(Name)

of
(Street address)

to meet their reasonable living and medical expenses as provided by section 13(2) of the Powers of Attorney Act 2003.

Note to clause 7: Cross out if you do not want to confer this authority.

8. This power of attorney is subject to the following conditions and limitations—

It is subject to apply the principal's tax return of and claim superannuation
benefit payment of the principal whose superannuation membership details are as below

Name of Fund :

Membership No:

Additionally, the principal gives authorisation to Okaytax Pty Ltd to accept cheque payment
and deposit into trust account of Okaytax(BSB: 032 006, Acc No.: 484 890), then credit
to the principal's bank account.

*Note to clause 8: Specify conditions and/or limitations.
Cross out if you do not want to add conditions or limitations.*

Signed, sealed and delivered by

.....
(Principal's signature)

In the presence of

.....
(Witness's signature)

.....
(Witness's name)

.....
(Witness's address)