



থেকে সহায়তার জন্য অনুরোধ অফিস অব দ্য ট্যাক্স পেয়ার রাইটস অ্যাডভোকেট (Office of the Taxpayer Rights Advocate)

এই ফরমটি পূরণ করার আগে পৃষ্ঠা 2-এর নির্দেশাবলী পড়ুন।

করদাতার তথ্য

| | | | |
|---|------------------------------|--|--------------------|
| নাম (ট্যাক্স রিটার্নে যেভাবে দেখানো হয়েছে) | | সামাজিক নিরাপত্তা নম্বর (SSN) | |
| স্বামী/স্ত্রীর নাম (যদি প্রযোজ্য হয়) | | স্বামী/স্ত্রীর SSN | |
| নির্বাহীর নাম (যদি প্রযোজ্য হয়) | মৃত ব্যক্তির নাম | মৃত ব্যক্তির SSN | |
| বর্তমান রাস্তার ঠিকানা (রাস্তার নম্বর এবং অ্যাপার্টমেন্ট নম্বর) | | | |
| সিটি | | স্টেট (বা বিদেশী দেশ) | জিপ (ZIP) কোড |
| ফ্যাক্স নম্বর () | ই-মেইল অ্যাড্রেস | | |
| করদাতার শনাক্তকরণ নম্বর (যদি প্রযোজ্য হয়) | ট্যাক্সের ধরন | ট্যাক্সের ফরম (সমূহ) | ট্যাক্সের সময়সীমা |
| টেলিফোন নম্বর () | কল করার সবচেয়ে উপযুক্ত সময় | ব্যবসায়ের যোগাযোগকারী ব্যক্তি (পাওয়ার অব অ্যাটর্নির উপর প্রতিনিধিত্ব না হলে) | |

ট্যাক্স বিভাগের ফাইলের উপর আপনার যদি ইতোমধ্যে পাওয়ার অব অ্যাটর্নি থাকে তাহলে বক্স. এর মধ্যে X চিহ্ন দিন

আপনার যদি কোনো বিশেষ যোগাযোগের প্রয়োজন থাকে তাহলে উল্লেখ করুন (বক্সের মধ্যে X চিহ্ন দিন।)

TTY/TTD লাইন অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন) : _____

আপনি ট্যাক্সের যে সমস্যা অনুভব করছেন তার বর্ণনা দিন, আপনি কীভাবে পূর্বে সমস্যাটির সমাধান করার চেষ্টা করেছিলেন এবং কীভাবে আপনি পূর্বে ট্যাক্স বিভাগের অফিসসমূহে যোগাযোগ করেছিলেন (প্রয়োজনীয় তথ্যের জন্য নির্দেশাবলী দেখুন; প্রয়োজন হলে অতিরিক্ত শীট সংযুক্ত করুন)

আপনি যে ত্রাণ/সহায়তার জন্য আবেদন করছেন তার বর্ণনা করুন (প্রয়োজনে অতিরিক্ত শীট সংযুক্ত করুন)

তৃতীয় পক্ষের সাথে যোগাযোগ

আপনার আবেদনের সাড়া দিতে, আমাদের তৃতীয় পক্ষের সাথে যোগাযোগ করার প্রয়োজন হতে পারে। নিচে স্বাক্ষর করে, এই যোগাযোগ করার জন্য আপনি দ্য অফিস অব দ্য ট্যাক্স পেয়ার রাইটস অ্যাডভোকেটকে অনুমতি প্রদান করেন। আমরা এইসব তৃতীয় পক্ষের সাথে যোগাযোগ করছি সে সম্পর্কে আমরা আপনাকে নোটিশ প্রদান করবো না।

| | |
|--|-------|
| করদাতা বা নির্বাহকের স্বাক্ষর (যদি প্রযোজ্য হয়) | তারিখ |
| স্বামী/স্ত্রীর স্বাক্ষর (যদি প্রযোজ্য হয়) | তারিখ |
| কর্পোরেট অফিসারের মুদ্রিত নাম ও স্বাক্ষর | পদবি |
| | তারিখ |

নির্দেশনাবলী

দ্য অফিস অব দ্য ট্যাক্স পেয়ার রাইটস অ্যাডভোকেট (OTRA) নিউ ইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অব ট্যাক্সেশন অ্যান্ড ফিন্যান্সের মধ্যে একটি স্বাধীন সংস্থা। OTRA তৈরি করা হয়েছিল করদাতার অধিকার রক্ষার এবং করদাতাকে সহায়তা করার জন্য যারা ট্যাক্স বিভাগের সমস্যাগুলির সম্মুখীন হচ্ছেন।

এই ফরম কখন ব্যবহার করতে হয়

আপনি যদি নিম্নলিখিত কোনো সমস্যার সম্মুখীন হন তবে এই ফরমটি ব্যবহার করুন:

- আপনি কোনো ঋণের জন্য অবলম্বে ক্ষতিকর পদক্ষেপ (উদাহরণস্বরূপ, কোনো সম্পদ জব্দকরণ) গ্রহণের হুমকির মধ্যে আছেন যেটি আপনার মতে বকেয়া নয় বা যেখানে গৃহীত পদক্ষেপটি আপনার দৃষ্টিতে অযৌক্তিক, অন্যায বা অবৈধ।
- আপনি অত্যধিক অর্থনৈতিক ক্ষতি অনুভব করছেন অথবা আপনার ট্যাক্সের সমস্যার কারণে অযথা অর্থনৈতিক ক্ষতি ভোগ করতে হচ্ছে।
- আপনি বিশ্বাস করেন যে আপনার সমস্যা বা তদন্তে যেকোনো প্রতিক্রিয়া বা সমাধান দেওয়ার জন্য ট্যাক্স বিভাগের পক্ষ থেকে অযথা বিলম্ব হয়েছে।
- আপনি বিশ্বাস করেন যে ট্যাক্স আইন, নিয়ম, নীতিসমূহ অন্যাযভাবে পরিচালিত হচ্ছে অথবা আপনার অধিকার ক্ষতিগ্রস্ত হয়েছে (বা ক্ষতিগ্রস্ত হবে)।
- আপনি বিশ্বাস করেন যে একটি ট্যাক্স বিভাগের সিস্টেম বা পদ্ধতিটি কাঙ্ক্ষিত হিসেবে পরিচালনা করতে ব্যর্থ হয়েছে অথবা আপনার সমস্যা বা বিরোধটি নিষ্পত্তি করতে ব্যর্থ হয়েছে।
- আপনি মনে করেন যে ট্যাক্স বিভাগের কোনো সিস্টেম বা প্রক্রিয়া প্রত্যাশা অনুযায়ী কাজ করতে ব্যর্থ হয়েছে বা আপনার সমস্যা বা অভিযোগ সমাধান করতে ব্যর্থ হয়েছে।

এই ফরম কখন ব্যবহার করতে হয় না

- আপনি যদি স্বাভাবিক ট্যাক্স বিভাগ চ্যানেলসমূহের মাধ্যমে যথাসময়ে পরিদ্রাণ পাওয়ার জন্য সকল যুক্তিসঙ্গত প্রচেষ্টা সম্পন্ন না করে থাকেন।
- আইনি বা ট্যাক্স রিটার্ন ব্যবস্থার পরামর্শ চাইতে।
- যেকোনো প্রতিকূল প্রশাসনিক আইনের বিচারক, ট্যাক্স আপিল ট্রাইব্যুনাল অথবা বিচার বিভাগের সমাধান পর্যালোচনার আবেদন করতে।

নির্দিষ্ট নির্দেশাবলী

করদাতার তথ্য

ই-মেইল অ্যাড্রেস – যদি আমরা টেলিফোনে আপনার সাথে যোগাযোগ করতে ব্যর্থ হই তাহলে আমরা ই-মেইলে যোগাযোগ করতে পারি। আপনার কেসটির বিশেষ কিছু আলোচনা করার জন্য আমরা আপনার ই-মেইল ঠিকানা ব্যবহার করবো না।

করদাতা শনাক্তকরণ – আপনার করদাতা শনাক্তকরণ নম্বর লিখুন যদি এই অনুরোধ কোনো ব্যবসা বা পৃথক নয় এমন সত্তা অন্তর্ভুক্ত করে (যেমন, একটি অংশীদারিত্ব, কর্পোরেশন, ট্রাস্ট বা স্ব-নিযুক্ত ব্যক্তি)।

ট্যাক্সের ধরন – এই আবেদনের সাথে সম্পর্কিত এমন ট্যাক্সের (যেমন, ব্যক্তিগত আয়কর, কর্পোরেশন কর, বিক্রয় কর ইত্যাদি) ধরন উল্লেখ করুন।

ট্যাক্স ফরম(সমূহ) – এই আবেদনের সাথে সংশ্লিষ্ট ফরমের নম্বরসমূহ উল্লেখ করুন। উদাহরণস্বরূপ, একজন স্বতন্ত্র করদাতা একটি আয়কর ইস্যুর সাথে **ফরম IT-201** উল্লেখ করতে পারে।

ট্যাক্সের সময়সীমা – এই আবেদনের সাথে সংশ্লিষ্ট ত্রৈমাসিক, বার্ষিক বা অন্যান্য ট্যাক্সের সময়সীমা উল্লেখ করুন। উদাহরণস্বরূপ, এই আবেদন যদি একটি আয়কর ইস্যু অন্তর্ভুক্ত করে তবে ক্যালেন্ডার বা অর্থ বছর উল্লেখ করুন; যদি এটি একটি চাকরি সম্পর্কিত ট্যাক্স ইস্যু হয় তাহলে ক্যালেন্ডার কোয়ার্টার উল্লেখ করুন।

ব্যবসায়ের যোগাযোগকারী ব্যক্তি – যদি কোনো ব্যবসায়িক সত্তা এই ফরমটি পূরণ করে তবে আবেদনটির সাথে যোগাযোগকারী ব্যক্তিটির নাম উল্লেখ করুন। আবেদনপত্রে স্বাক্ষর করেছে এমন কর্পোরেট অফিসার অথবা অন্য কোনো ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তি বিষয়টি নিয়ে আলোচনা করতে পারেন।

পাওয়ার অব অ্যাটর্নি

আপনি যদি আপনার পক্ষে একজন প্রতিনিধি নিয়োগ করতে চান তবে আপনাকে অবশ্যই পাওয়ার অব অ্যাটর্নি ফরমটি পূরণ করতে হবে।

ব্যবসা: ফরম POA-1, *পাওয়ার অব অ্যাটর্নি* ব্যবহার করুন

স্বতন্ত্র: ফরম POA-1-IND, *পাওয়ার অব অ্যাটর্নি স্বতন্ত্রের জন্য ব্যবহার করুন*

এস্টেটস: ফরম ET-14, *এস্টেট ট্যাক্স পাওয়ার অব অ্যাটর্নি ব্যবহার করুন*

আপনি আমাদের ওয়েবসাইট এই ফরমগুলি পেতে পারেন এখানে www.nystax.gov.

আপনি যখন এই ফরমটি জমা দিবেন পাওয়ার অব অ্যাটর্নি ফরম অন্তর্ভুক্ত করুন।

আপনি যে ট্যাক্স সমস্যার সম্মুখীন হচ্ছেন তা বর্ণনা করুন

আপনি যে ট্যাক্স সমস্যার সম্মুখীন হচ্ছেন তা বর্ণনা করতে প্রয়োজনীয় যেকোনো বিস্তারিত তথ্য উল্লেখ করুন। আপনাকে যদি ব্যুরো অব কনসিলিয়েশন অ্যান্ড মেডিয়েশন সার্ভিস কনফারেন্স, ছোট আকারের দাবির শুনানি, ট্যাক্স আপিল ট্রাইব্যুনাল, সৌজন্যমূলক কনফারেন্স, প্রশাসনিক আইনের বিচারক, মীমাংসার প্রস্তাব, অডিট বা অন্যান্য সংগ্রহমূলক ক্রিয়াকলাপে যুক্ত করা হয় তবে সেই সমস্ত কর্মকাণ্ডের তারিখগুলির পাশাপাশি নিম্নলিখিত তথ্য (যদি প্রযোজ্য হয়) অন্তর্ভুক্ত করুন:

- BCMS নম্বর
- DTA নম্বর
- অডিট কেস নম্বর
- মূল্যায়ন বা সংগ্রহের কেস নম্বর
- আনুষ্ঠানিক বা অনানুষ্ঠানিক অপত্তি নম্বর

কোথায় দায়ের করতে হয়

আপনার পূরণকৃত ফরম DTF-911 এবং যেকোনো প্রয়োজনীয় সংযুক্তি প্রেরণ করুন:

মেইলের মাধ্যমে — NYS TAX DEPT

OTRA

W A HARRIMAN CAMPUS

ALBANY NY 12227

ফ্যাক্সের মাধ্যমে — (518) 435-8532

গোপনীয়তা সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি – ট্যাক্সেশন অ্যান্ড ফিন্যান্স কমিশনার নিউ ইয়র্ক স্টেটের ট্যাক্স আইন অনুযায়ী ব্যক্তিগত তথ্য সংগ্রহ ও পরিচালনা করতে পারে এই আইনের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে 5-a, 171, 171-a, 287, 308, 429, 475, 505, 697, 1096, 1142 এবং 1415 তবে সীমাবদ্ধ নয় এবং 42 USC 405 (c) (2) (C) (i) অনুযায়ী সামাজিক নিরাপত্তা নম্বরসমূহ প্রকাশের প্রয়োজন হতে পারে।

এই তথ্য ট্যাক্সের দায়বদ্ধতা নির্ধারণ ও পরিচালনা করার জন্য এবং আইন দ্বারা অনুমোদিত হবে এমন নির্দিষ্ট ট্যাক্স অফসেট এবং ট্যাক্স তথ্য প্রোগ্রাম বিনিময়ের পাশাপাশি অন্য কোনো আইনালুগ উদ্দেশ্যের ক্ষেত্রে ব্যবহৃত হবে।

জালিয়াতি প্রতিরোধ, সমর্থন প্রোগ্রাম, নির্দিষ্ট কর্মসংস্থান ও প্রশিক্ষণ কর্মসূচির কার্যকারিতা মূল্যায়ন এবং আইন দ্বারা অনুমোদিত অন্যান্য উদ্দেশ্য পূরণের জন্য কর্মচারীদের দেওয়া ত্রৈমাসিক বেতন সংক্রান্ত তথ্য স্টেটের নির্দিষ্ট সংস্থার কাছে প্রদান করা হয়।

ট্যাক্স আইন অনুযায়ী প্রয়োজনীয় তথ্য প্রদানে ব্যর্থতার কারণে সিলিং বা ফৌজদারি অথবা উভয় দণ্ড হতে পারে।

এই তথ্যটি Manager of Document Management, NYS Tax Department, W A Harriman Campus, Albany NY 12227 দ্বারা নিয়ন্ত্রিত; টেলিফোন(518) 457-5181।