DC LOTTERY 당첨금 신청 양식

고지

복권 당첨금 수령을 신청하는 사람은 D.C. Lottery(복권국)에 당첨, 광고, 복권 홍보 또는 D.C. Lottery가 선의의 목적으로 이용할 수 있도록 자신의 이름, 거주하는 도시, 카운티, 주, 당첨금액, 사진 또는 초상을 사용할 수 있는 권리를 부여합니다. (30 DCMR 614.4.)

사취를 목적으로 복권을 허위로 제작, 변조, 위조, 제시한 사람은 형사 범죄를 저지르는 것입니다. 컬럼비아 특별구 정부 기관에 고의로 서면으로 허위 진술을 하는 경우 형사 처벌을 받을 수 있습니다. 이 신청 양식의 정보는 D.C. 정보 자유법 (Freedom of Information Act) D.C. Code 2-531, et. seq에 따라 공개될 수도 있습니다.

$600 이상의 모든 복권 당첨금은 국세청에 보고되고 소득으로 간주하여 해당 연방, 특별 구, 주 및 지방 법률에 따라 과세합니다

신청 날짜 _____

당첨 날짜 신 _____

청 번호 _____

복권 첨부

신청인 - 이 섹션을 작성하십시오

1. 이름 ❑ Mr. ❑ Miss ❑ Ms. ❑ Mrs.

성 Last _____ 이름 First _____

2. 주소

3. 도시

4. 주

5. 우편번호

6. 전화

7. 생년월일

8. 이메일 주소 (선택사항) _____

9. 신청인 ID: a) 사회보장 번호 (SSN No.)

b) 당첨금 수령인: _____

c) 면허증 /비운전면허증 번호 & 주

d) 여권

10. 비거주 외국인입니까? ❑ 아니오 ❑ 예

예 인 경우, 비거주 외국인(Non-Resident Alien) 번호 기재

본인은 위증 시 처벌을 받을 수 있다는 사실을 인지하고 상기에 기재된 신청인 정보가 사실이고 정확하며, 상기의 고지 내용을 읽고 확인하였으며, 첨부된 복권의 소유주가 본인임을 확인합니다. W-9 확인서 – 위증 시 처벌을 받을 수 있다는 사실을 인지하고, 본인은 (1) 본 양식에 기재된 번호가 본인의 올바른 납세자 번호이며, (2) 본인은 백업 원천징수의 대상이 아니라는 점과, (3) 올바른 시민권 신분 정보를 제공하였음을 확인합니다.

_____ 신청인 서명 _____ 날짜

복권국 담당자 - 이 섹션을 작성하십시오.

당첨 정보:

당첨 금액: _____

일련번호 _____ 확인 번호 _____

수표 번호 _____ 수표 금액 $ _____ 수표 날짜: _____

확인자: _____ 처리자: _____ 승인자: _____