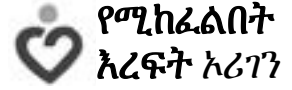


የራስ ተቀጣሪ ሽፋን ጥያቄ



በግል ሥራ የሚተዳደሩ ሰዎች በክፍያ ፈቃድ አሪገን ውስጥ ለመሳተፍ ሊመርጡ ይችላሉ።

በሚከፈልበት የአሪገን ፕሮግራም ስር ሽፋን መምረጥ የሶስት አመት ቁርጠኝነት ነው። ማመልከቻዎን ካፀደቁ በኋላ ከራስ ሥራ (ጠቅላላ ገቢ ተቀንሶ ወጪዎች) ከቀደመው የግብር ዓመት ያተጣራ ገቢ ላይ በመመስረት ለፕሮግራሙ የሩብ ወር መዋጮ መክፈል ይጠበቅብዎታል።

ማመልከቻ ከመላክዎ በፊት በ ORS 657B.010 (22) ላይ በተገለጸው መሰረት የራስን ተቀጣሪነት ትርጉም፣ ሁሉንም የፕሮግራም ውሎች፣ ሁኔታዎች እና መስፈርቶች እራስዎን በደንብ እንዲያውቁ እንመክራለን። በ paidleave.oregon.gov ላይ መረጃ ማግኘት ወይም በ 503-947-1488 በመደወል መረጃ መጠየቅ ይችላሉ

መመሪያዎች:

- በ* ምልክት የተደረገባቸው መስኮች ያስፈልጋሉ
- እባክዎ ምላሾች ተገቢ መሆናቸውን ያረጋግጡ
- ማመልከቻዎ ከተገመገመ በኋላ በፖስታ እና ሳውቀዎታለን
- ይህንን ቅጽ በጥቁር ወይም በሰማያዊ ቀለም ይሙሉ
- የተሞላውን ቅጽ እና አስፈላጊ ሰነዶችን በገጽ 3 ላይ ወዳለው አድራሻ ይላኩ።

መታወቂያ

*የመጀመሪያ ስም:-	*ያባት ስም:-
እንደ (DBA) ሥራ መሥራት:-	
*የልደት ቀን (ወር/ቀን/ዓ):-	<input type="checkbox"/> የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) ወይም <input type="checkbox"/> የግለሰብ የታክስ መለያ ቁጥር (ITIN) *ቁጥር:- _____
የመንጃ ፍቃድ/ የስቴት መለያ ቁጥር:-	
የስቴት የመንጃ ፍቃድ ተሰጥቷል:-	

የመገኛ አድራሻ

የስልክ ሀገር:-	የስልክ ዓይነት (አንዱን ያክብቡ):- የቤት ተንቀሳቃሽ የስራ ሌላ:-
*ስልክ ቁጥር:-	የኢሜይል አድራሻ:-

አካላዊ አድራሻ

*የመንገድ መስመር 1 (Street Line 1):-			
*የመንገድ መስመር 2 (Street Line 2):-			
የክፍል(Unit) አይነት:-	ክፍል (Unit) ቁጥር:-	*ከተማ:-	
*ግዛት:-	*ዚፕ(Zip):-	ካውንቲ:-	ትኩረት:-

የፖስታ አድራሻ (ከአካላዊ አድራሻ የተለየ ከሆነ)

*የመንገድ መስመር 1 (Street Line 1):-			
*የመንገድ መስመር 2 (Street Line 2):-			
የክፍል(Unit) አይነት:-	ክፍል (Unit) ቁጥር:-	*ከተማ:-	
*ግዛት:-	*ዚፕ(Zip):-	ካውንቲ:-	ትኩረት:-

የቢዝነስ ዲፕሎማቲክስ

የእርስዎ ዋና የንግድ እንቅስቃሴ ምንድን ነው*?
የሰሜን አሜሪካ ኢንዱስትሪ ምደባ ስርዓት (NAICS) ኮድ፣ የሚታወቅ ከሆነ:-

የገቢ ማረጋገጫ

ካለፈው የግብር ዓመት ከራስ ሥራ የተገኘ የተጣራ ገቢዎን ለማረጋገጥ አመታዊ የገቢ ማረጋገጫዎን ማጠናቀቅ እና የእርስዎን የአሪገን እና የፌዴራል የግል የገቢ ግብር ተመላሽ ሰነዶችን በየአመቱ ኤፕሪል 30 ማቅረብ አለብዎት። ይህ መረጃ ለተከፈለበት የአሪገን ፕሮግራም ያበረከቱትን አስተዋፅዖ እና ለወደፊት የይገባኛል ጥያቄዎች የጥቅማ ጥቅሞችን መጠን ለመወሰን ይጠቅማል።

ለቀደመው የግብር ዓመት የአሪገን የገቢ ግብር ተመላሽ ካላሰጡ የቅርብ ጊዜ የታክስ ተመላሽዎን ያስገቡ። አንዴ የቀደሙ አመታት የግብር ተመላሽዎን ለአሪገን የገቢዎች ዲፓርትመንት (DOR) ካስገቡ በኋላ እባክዎን ከአክቶብር 30 ባልበለጠ ጊዜ ውስጥ ለክፍያ ፈቃድ የአሪገን ፕሮግራም የመመለሻውን ግልባጭ ያስገቡ።

የጋራ የግብር ተመላሽ ያደርጋሉ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	አዎ ከሆነ፣ እርስዎ ብቸኛ የግል ሥራ ፈጣሪ ነዎት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
--	--

የእርስዎን የፌዴራል ግላዊ የገቢ ግብር ተመላሽ (ቅፅ 1040) እና የአሪገን ቅጽ OR-40 ወይም የአሪገን ቅጽ OR-40-P ማያያዝ አለበት።
 እንዲሁም ሁሉንም የጊዜ ሰሌዳዎችዎን ማካተት አለብዎት።

ስምዎን ከተሰጡ፣ የቅጥር መምሪያው በአሪገን የገቢዎች ክፍል (DOR) በሰነዱ ላይ የተዘገበው የአሪገን የተጣራ ገቢ ያረጋግጣል። ለሥራ ስምሪት ዲፓርትመንት ፈቃድ ካልሰጡ የአሪገን የተጣራ ገቢን በራስ ሥራ በ DOR እንዲያረጋግጡ፣ ከDOR አፈሰላዊ የአሪገን የታክስ ተመላሽ ግልባጭ ማቅረብ አለብዎት።

መረጃውን ለማረጋገጥ የአሪገን የገቢዎች ዲፓርትመንት ስሜን፣ አድራሻዎን፣ የማህበራዊ ዋስትና ቁጥሩ (SSN) ወይም የግለሰብ የታክስ መለያ ቁጥር (ITIN) እና የአሪገንን ከራስ ስራ የተገኘን የተጣራ ገቢ በዚህ መተግበሪያ ውስጥ በተጠቀሰው የግብር አመት እንዲገልፅ ፈቅጃለሁ። የተከፈለበት ፈቃድ የአሪገን ፕሮግራም አስተዳደር ዓላማ በእኔ የአሪገን የግል የገቢ ግብር ተመላሽ ላይ ሪፖርት የተደረገ ወይም ተስተካክሏል። መረጃዬን ለሥራ ስምሪት መልቀቅ እፈቅዳለሁ። የገቢዎች ሚስጥራዊ ስምምነትን የፈረሙ የመምሪያው ሰራተኞች። አዎ አይ

*** በአሪገን ግላዊ የገቢ ግብር ተመላሽ ላይ እንደተገለጸው ከራስ ሥራ የሚያገኙት የተጣራ ገቢ ምንድነው?**

\$ _____

የተጣራ ገቢዎን ለማግኘት ሊጠቀሙባቸው ስለሚችሉ የተለያዩ የግብር ቅጾች እባክዎን ገጽ 3 ይመልከቱ።

የምስክር ወረቀት

- ያቀረብኩት መረጃ እስከማውቀው እና እስከማምን ድረስ እውነተኛ እና ትክክል መሆኑን በሕግ ቅጣት አረጋግጣለሁ። በክፍያ ፈቃድ በአሪገን ፕሮግራም በኩል ጥቅማጥቅሞችን ለማግኘት ህጉ የውሸት መግለጫዎችን ሲሰጥ ቅጣት እንደሚሰጥ ተረድቻለሁ።
- በሚከተሉት ሁሉ እስማማለሁ፡- 1) ከሶስት ዓመት ላላነሰ ጊዜ መዋጮ መክፈል (ORS 657B.130)፣ 2) መምሪያው ለምርጫው ሽፋን አስተዳደር አስፈላጊ ነው ብሎ ያመነውን ከራስ ስራ የማገኘውን ማንኛውንም መረጃ እና ሰነድ፣ የአሪገን ግላዊ የገቢ ግብር ተመላሽ ቅጂን ጨምሮ ግን አይወሰንም (OAR 471-070-2010)፣ እና 3) በመምሪያው ከተጠየቀ ለምርጫ ሽፋን ብቁነትን ለማረጋገጥ ተጨማሪ መረጃ መስጠት።
- የኪሳራ አቤቱታ ካላቀረብኩ፣ የስራ ሁኔታን ካልቀየርኩ፣ ወይም ቢያንስ \$1,000 የተጣራ ገቢ እስካላገኝ ድረስ ይህ ሽፋን ቢያንስ ለሶስት ዓመታት ተግባራዊ እስከሚሆን ድረስ በግል የሚተዳደረውን የግል ምርጫ ሽፋን ላቋርጥ እንደማልችል ተረድቻለሁ። ባለፈው የግብር ዓመት ውስጥ በግል ሥራ መሰማራት፣ እና መቋረጥን ለመጠየቅ፣ በክፍያ ፈቃድ አሪገን የጸደቀ ሰነድ ለማቋረጥ እና ለማቅረብ ጥያቄ ማቅረብ አለብኝ። (ORS 657B.130; OAR 471-070-2170)
- መምሪያው በሚከተሉት ምክንያቶች በግል የሚተዳደር የግል ምርጫ ሽፋን ሊቋርጥ እንደሚችል ተረድቻለሁ፡ 1) መዋጮዬን ከመክፈል ወደኋላ ነኝ፣ 2) አመታዊ የገቢ ማረጋገጫ ቅጹን አላቀረብኩም፣ 3) ከአሁን በኋላ ብቁ አይደለሁም፣ ወይም 4) ከሽፋን የሚከለክለኝ እና ለሶስት አመት ሽፋን ለመምረጥ ብቁ የማልሆን ሌላ ማንኛውም ምክንያት። (OAR 471-070-2170)
- በሐሰት ምስክርነት ቅጣት ውስጥ ከዚህ በላይ ያለው እውነት እና ትክክል መሆኑን አውጃለሁ።

የተፈጸመው በዚህ _____ ቀን _____ ፣ _____ በ _____ ፣ _____
ወር ዓመት ከተማ ግዛት

ፊርማ፡-	ቀን፡-
-------	------

እርዳታ ይፈልጋሉ?

የአራጎን የቅጥር መምሪያ (The Oregon Employment Department, OED) የእኩል እድል ኤጀንሲ ነው። ሁሉም ሰው የOED ፕሮግራሞችን እና አገልግሎቶችን የመጠቀም መብት አለው። OED ነፃ እገዛ ያሰጣል። አንዳንድ ምሳሌዎች የምልክት ቋንቋ እና የንግግር ቋንቋ ተርጓሚዎች፣ በሌሎች ቋንቋዎች የተጻፉ ጽሑፎች፣ ብሬይል፣ ትልቅ ህትመት፣ ኦዲዮ እና ሌሎች ቅርጾች ናቸው። እገዛ የሚፈልጉ ከሆነ፣ እባክዎ በ 833-854-0166 ይደውሉ። የTTY ተጠቃሚዎች 711 ይደውላሉ። እንዲሁም በ paidleave@oregon.gov ላይ እገዛ መጠየቅ ይችላሉ።

የእርስዎን የተጣራ ገቢ ያግኙ

የተጣራ ገቢዎን ከራስ ስራ ወይም ገለልተኛ ተቋራጭ ለማግኘት የሚከተለውን መረጃ ይጠቀሙ።

የአራጎን ነዋሪዎች (ቅጽ OR-40)			
የንግድ ሥራ መዋቅር ዓይነት	"የተጣራ ገቢ"	የግብር ቅጽ	የግብር ቅጽ መስመር
የግል ተቋም	• የተጣራ ትርፍ (ኪሳራ)	የጊዜ ሰሌዳ C (ቅጽ 1040)	መስመር 13
እርሻ	• የተጣራ የእርሻ ትርፍ ወይም (ኪሳራ)	መርሐግብር F (ቅጽ 1040)	መስመር 34
አጋርነት	• የተረጋገጡ ክፍያዎች፣ እና • መደበኛ የንግድ ሥራ ገቢ (ኪሳራ)	ከጠላ ፋይል አድራጊ - መርሐግብር E (ቅጽ 1040)	መስመሮች 28i እና 28k
		የጋራ ፋይል አድራጊ - K-1 መርሐግብር (ቅጽ 1065)	መስመሮች 1 እና 4a
S ኮርፖሬሽን	• መደበኛ የንግድ ሥራ ገቢ (ኪሳራ)	ከጠላ ፋይል አድራጊ - መርሐግብር E (ቅጽ 1040)	መስመሮች 28i እና 28k
		የጋራ ፋይል አድራጊ - K-1 መርሐግብር (ቅጽ 1120-S)	መስመር 1

የትርፍ ዓመት የአራጎን ነዋሪዎች (ቅጽ OR-40-P)

የንግድ ሥራ መዋቅር ዓይነት	"የተጣራ ገቢ"	የግብር ቅጽ	የግብር ቅጽ መስመር
የግል ተቋም	• የተጣራ ትርፍ (ኪሳራ)	ቅጽ OR-40-P	መስመር 13S
እርሻ	• የተጣራ የእርሻ ትርፍ ወይም (ኪሳራ)	ቅጽ OR-40-P	መስመር 18S
አጋርነት	• የተረጋገጡ ክፍያዎች፣ እና • መደበኛ የንግድ ሥራ ገቢ (ኪሳራ)	የእርስዎን አራጎን K-1 ይመልከቱ	መስመር 1b እና 4b
		የእርስዎን አራጎን K-1 ይመልከቱ	መስመር 1b

በፈቃደኝነት ይፋ ማድረግ

ይህንን መረጃ መስጠት በፈቃደኝነት ነው። ምላሽዎን የምንሰበስበው ለሪፖርት ዓላማዎች ብቻ ነው እና መልሶችዎ ለክፍያ ፈቃድ የአሪገን ሽፋን ብቁ መሆንዎን አይነኩም።

<p>አካል ጉዳተኛ አለዎት? የአካል፣ የአዕምሮ፣ እና/ወይም የእድገት እክል ወይም ትልቅ እንቅስቃሴን የሚገድብ የጤና እክል ካለብዎ፣ ወይም የአካል ጉዳት ወይም የጤና ሁኔታ ታሪክ ወይም መዝገብ ካለህ አካል ጉዳተኛ እንደሆንክ ይቆጠራል።</p> <p><input type="checkbox"/> አዎ</p> <p><input type="checkbox"/> አይ</p> <p><input type="checkbox"/> ላለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት መልስ)</p> <p>የእርስዎ አርበኛ ወይም ወታደራዊ አቋም ምንድን ነው?</p> <p><input type="checkbox"/> እኔ የዩኤስ ጦር ኃይሎች፣ ወታደራዊ ጥበቃዎች ወይም ብሔራዊ ጥበቃ አርበኛ ነኝ</p> <p><input type="checkbox"/> እኔ ንቁ የዩኤስ ጦር ኃይሎች፣ ወታደራዊ ጥበቃዎች ወይም ብሔራዊ ጠባቂ ነኝ</p> <p><input type="checkbox"/> እኔ አርበኛ አይደለሁም ወይም ወታደራዊ ማዕረግ የለኝም</p> <p><input type="checkbox"/> ላለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት መልስ)</p> <p>ከሚከተሉት ውስጥ እርስዎን በደንብ የሚገልፅዎት የትኛው ነው? እባክዎ የሚመለከተውን ሁሉ ይምረጡ።</p> <p><input type="checkbox"/> አሜሪካዊ ህንዳዊ፣ ተወላጅ አሜሪካዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ</p> <p><input type="checkbox"/> እስያዊ</p> <p><input type="checkbox"/> ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ</p> <p><input type="checkbox"/> Hispanic/Latino/a/x</p> <p><input type="checkbox"/> መካከለኛው ምስራቅ ወይም ሰሜን አፍሪካ</p> <p><input type="checkbox"/> የሃዋይ ተወላጅ፣ የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ</p> <p><input type="checkbox"/> ነጭ</p>	<p><input type="checkbox"/> አልተዘረዘረም</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> እራስን መግለጽ እመርጣለሁ</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> ላለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት መልስ)</p> <p>በቤት ውስጥ የሚነገረው የመጀመሪያ ቋንቋዎ ምንድን ነው?</p> <p><input type="checkbox"/> እንግሊዝኛ</p> <p><input type="checkbox"/> ስፓንኛ</p> <p><input type="checkbox"/> ቪትናሚኛ</p> <p><input type="checkbox"/> ሩሲያኛ</p> <p><input type="checkbox"/> ማንዳሪን</p> <p><input type="checkbox"/> ካንቶኒዝ</p> <p><input type="checkbox"/> አረብኛ</p> <p><input type="checkbox"/> ሶማሊኛ</p> <p><input type="checkbox"/> ላኦ</p> <p><input type="checkbox"/> አማርኛ</p> <p><input type="checkbox"/> ፋርሲ</p> <p><input type="checkbox"/> አልተዘረዘረም</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት መልስ)</p> <p>ያጠናቀቁት ከፍተኛው የትምህርት ዲግሪ ወይም ደረጃ ምንድን ነው?</p> <p><input type="checkbox"/> አልተማርኩም</p> <p><input type="checkbox"/> ከሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ያነሰ</p> <p><input type="checkbox"/> የተወሰነ ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት፣ ዲፕሎማ የለኝም</p> <p><input type="checkbox"/> የሁለተኛ ደረጃ ምሩቅ፣ GED ወይም ተመጣጣኝ</p> <p><input type="checkbox"/> የቴክኒክ፣ ንግድ ወይም የሙያ ትምህርት ቤት</p>	<p><input type="checkbox"/> የተወሰነ የመጀመሪያ ደረጃ ትምህርት ወይም ተጓዳኝ ዲግሪ</p> <p><input type="checkbox"/> የመጀመሪያ ዲግሪ</p> <p><input type="checkbox"/> የድህረ ምረቃ ዲግሪ</p> <p><input type="checkbox"/> ላለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት መልስ)</p> <p>እርስዎ የሂስፓኒክ፣ Latino/a/x ወይም ስፓኒሽ ተወላጅ ነዎት? እባክዎ አንድ መልስ ይምረጡ።</p> <p><input type="checkbox"/> አዎ፣ እኔ የሂስፓኒክ፣ Latino/a/x ወይም ስፓኒሽ ተወላጅ ነኝ</p> <p><input type="checkbox"/> አይ፣ እኔ የሂስፓኒክ፣ Latino/a/x ወይም የስፓኒሽ ተወላጅ አይደለሁም።</p> <p><input type="checkbox"/> አላውቅም</p> <p><input type="checkbox"/> ላለመናገር ምረጥ</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት መልስ)</p> <p>አዎ ብለው ከመለሱ ከሚከተሉት ውስጥ አንዱን ይምረጡ።</p> <p><input type="checkbox"/> መካከለኛው አሜሪካዊ</p> <p><input type="checkbox"/> ዶሚኒካን</p> <p><input type="checkbox"/> ፖርቶሪካ</p> <p><input type="checkbox"/> ሜክሲኮ</p> <p><input type="checkbox"/> ደቡብ/መካከለኛው አሜሪካ</p> <p><input type="checkbox"/> ስፔን</p> <p><input type="checkbox"/> ላለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> እራስን መግለጽ እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት መልስ)</p>
---	---	--