

طلب تغطية أصحاب الأعمال الحرة

يحق للعاملون لحسابهم الخاص المشاركة في الإجازة المدفوعة الأجر في ولاية أوريغون.

اختيار التغطية بموجب برنامج الإجازة المدفوعة الأجر في ولاية أوريغون هو التزام لمدة ثلاث سنوات. أنت مطالب بدفع مساهمات الربع السنوية للبرنامج بناء على صافي دخل السنة الضريبية السابقة من العمل الحر (إجمالي الدخل مطروحا منه النفقات) بعد الموافقة على طلبك.

ننصحك بحسن الإطلاع على وصف تعريف العاملين لحسابهم الخاص على النحو المحدد في ORS 657B.010 (٢٢) ، وجميع شروط وأحكام ومتطلبات البرنامج قبل إرسال الطلب. يمكنك العثور على معلومات على paidleave.oregon.gov أو طلب معلومات عن طريق الاتصال بنا على 503-947-1488.

الإرشادات:

- الحقول التي تحمل علامة * مطلوبة
- يرجى التأكد من أن الاستجابات مقروءة
- سنقوم بإعلامك عن طريق البريد بعد مراجعة طلبك
- أكمل هذا النموذج بالحبر الأسود أو الأزرق
- إرسل النموذج المكتمل والمستندات المطلوبة بالبريد في الصفحة ٣

التعريف

الاسم الأول:		*اسم العائلة:	
ممارسة الأعمال التجارية ك (DBA):			
<input type="checkbox"/>	رقم الضمان الاجتماعي (SSN) أو ضريبة الفرد	*تاريخ الميلاد (شهر / يوم / سنة):	
<input type="checkbox"/>	رقم التعريف (ITIN)	رقم: رخصة القيادة / هوية الدولة	
*رقم: _____		رقم: تم إصدار رخصة قيادة الدولة في:	

معلومات الاتصال

نوع الهاتف (أضع دائرة): المنزل الخليوي العمل رقم آخر:	بلد الهاتف:
عنوان البريد الإلكتروني:	*رقم الهاتف:

العنوان الفعلي

* عنوان الشارع خط 1:			
عنوان الشارع خط 2:			
نوع الوحدة:		رقم الوحدة:	*المدينة:
*الرمز البريدي:	*الولاية:	المقاطعة:	*الرمز البريدي:

العنوان البريدي (إذا كان مختلفا عن العنوان الفعلي)

* عنوان الشارع خط 1:			
عنوان الشارع خط 2:			
نوع الوحدة:		رقم الوحدة:	*المدينة:
*الرمز البريدي:	*الولاية:	المقاطعة:	*الرمز البريدي:

الخصائص الديمغرافية للأعمال

ما هو نشاطك التجاري الأساسي*؟	
رمز نظام تصنيف الصناعة في أمريكا الشمالية (NAICS) ، إذا كان معروفا:	

برهان الدخل

يجب عليك إكمال التحقق من الدخل السنوي وتقديم مستندات إقرار ضريبة الدخل الشخصي في ولاية أوريغون والفيدرالية بحلول 30 أبريل من كل عام لتحديد صافي دخلك من العمل الحر للسنة الضريبية السابقة. سوف يتم استخدام هذه المعلومات لتحديد مساهماتك في برنامج الإجازة المدفوعة الأجر في ولاية أوريغون ومبالغ المزايا للمطالبات المستقبلية.

إذا لم تكن قد قدمت إقرار ضريبة الدخل في ولاية أوريغون للسنة الضريبية السابقة ، فأرسل أحدث إقرار ضريبي لك. وعند تقديم إقرارك الضريبي للعام السابق إلى إدارة الإيرادات في ولاية أوريغون (DOR) ، يرجى تقديم نسخة من الإقرار إلى برنامج الإجازة المدفوعة الأجر في ولاية أوريغون في موعد أقصاه ٣٠ أكتوبر.

هل تقدم إقرارا ببيان الضرائب مشتركا؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم ، فهل أنت الكاسب الوحيد الذي يعمل لحسابه الخاص؟

نعم لا

مطلوب منك إرفاق إقرار ضريبة الدخل الشخصي الفيدرالي (نموذج 1040) ونموذج أوريغون OR-40 أو نموذج أوريغون OR-40-P. يجب عليك أيضا شمل جميع جداولك.

إذا تم تقديم الموافقة ، فستقوم إدارة التوظيف بالتحقق مع إدارة الإيرادات في ولاية أوريغون (DOR) من صافي دخل ولاية أوريغون المُبلَّغ عنه في المستند. إذا لم تقدّم موافقة لإدارة التوظيف للتحقق من صافي دخل ولاية أوريغون من العمل الحر مع DOR ، فيجب عليك تقديم نسخة رسمية من الإقرار الضريبي في ولاية أوريغون من DOR.

أنا أفوض إدارة الإيرادات في ولاية أوريغون بالكشف عن اسمي وعنواني ورقم الضمان الاجتماعي (SSN) أو رقم التعريف الضريبي الفردي (ITIN)، وصافي دخل ولاية أوريغون من العمل الحر للسنة الضريبية المحددة في هذا الطلب للتحقق من المعلومات كما تم الإبلاغ عنها أو تعديلها في إقرار ضريبة الدخل الشخصي في ولاية أوريغون لغرض إدارة برنامج الإجازة المدفوعة الأجر في ولاية أوريغون. أصرّح بالإفصاح عن معلوماتي لموظفي إدارة التوظيف الذين وقعوا على إتفاقية سرية لإدارة الإيرادات.

نعم لا

*ما هو صافي دخلك من العمل الحر كما هو منكور في إقرار ضريبة الدخل الشخصي في ولاية أوريغون؟ \$ _____

يرجى الاطلاع على الصفحة 3 للحصول على النماذج الضريبية المختلفة التي يمكنك استخدامها للعثور على صافي دخلك.

الشهادة

أشهد تحت طائلة القانون أن المعلومات التي قدمتها حقيقية وصحيحة على حد علمي واعتقادي. أفهم أن القانون ينص على عقوبات للإدلاء ببيانات كاذبة من أجل الحصول على مزايا من خلال برنامج الإجازة المدفوعة الأجر في ولاية أوريغون.

أوافق على كل ما يلي: (١) دفع الاشتراكات لمدة لا تقل عن ثلاث سنوات (ORS 657B.130) ؛ (٢) تقديم أي معلومات ووثائق عن صافي دخلي من العمل الحر التي تراها الإدارة ضرورية لإدارة التغطية الاختيارية ، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر ، تقديم نسخة من إقرار ضريبة الدخل الشخصي في ولاية أوريغون (OAR 471-070-2010) ؛ و (٣) تقديم معلومات إضافية لتأكيد الإستحقاق للتغطية الاختيارية ، إذا الإدارة طلبت ذلك.

أفهم أنه لا يجوز لي بإلغاء تغطيتي الاختيارية الفردية لحسابي الخاص إلا من بعد أن تكون سارية المفعول لمدة ثلاث سنوات على الأقل ، إلا إذا قدمت عريضة إفلاس ، أو غيرت وضعيتي العمل ، أو لم أقم بالحصول على ما لا يقل عن 1,000 دولار من صافي الدخل من العمل الحر في السنة الضريبية السابقة ، وذلك من أجل طلب الإنهاء ، يجب أن أقدم طلباً لإنهاء وتقديم الوثائق التي تمت الموافقة عليها من قبل الإجازة المدفوعة الأجر في ولاية أوريغون. (ORS 657B.130; OAR 471-070-2170) .

أفهم أنه يجوز للدائرة إنهاء التغطية الاختيارية الفردية لحسابي الخاص لأي من الأسباب التالية: (١) تأخرت في دفع اشتراكاتي ، (٢) لم أقدم نموذج التحقق من الدخل السنوي ، (٣) لم أعد مؤهلاً ، أو (٤) أي سبب آخر يحرمني من التغطية ولن أكون مؤهلاً لاختيار التغطية لمدة ثلاث سنوات. (OAR 471-070-2170) .

أقرُّ وأحلف باليمين تحت طائلة عقوبة التزوير أنّ المذكور أعلاه حقيقي وصحيح.

تم تنفيذ هذا اليوم من _____ ، _____ ، _____ ، _____ ، _____ ، _____ ،
الشهر السنة مدينة ولاية

التوقيع:

التاريخ:

Oregon Employment Department
Paid Leave Oregon Self-Employed Application
875 Union St NE
Salem, OR 97311

يرجى إعادة هذا النموذج والمرفقات المطلوبة إلى:

هل تحتاج إلى مساعدة؟

إدارة التوظيف في ولاية أوريغون (OED) هي وكالة لتكافؤ فرص العمل. كل شخص لديه الحق في استخدام برامج وخدمات OED. يوفر OED مساعدة مجانية. ومن الأمثلة على ذلك توفير مترجمون للغة الإشارة واللغة المنطوقة والمتحدثين، والمواد المكتوبة بلغات أخرى، وطريقة برييل، والطباعة الكبيرة، والصوت وغيرها من الصيغ. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة ، يرجى الاتصال بالرقم 833-854-0166. يتصل مستخدمو TTY بالرقم 711. يمكنك أيضاً طلب المساعدة على paidleave@oregon.gov

ابحث عن صافي دخلك

استخدم المعلومات التالية للعثور على صافي دخلك من العمل الحر أو المقاول المستقل نيابة عنك.

سكان ولاية أوريغون (OR-40 نموذج)

نوع هيكل العمل	"الدخل الصافي"	النموذج الضريبي	خط النموذج الضريبي
ملكية فردية	• صافي الربح (الخسارة)	الجدول C (نموذج 1040)	خط 31
مزرعة	• صافي ربح المزرعة أو (الخسارة)	الجدول F (نموذج 1040)	خط 34
شراكة	• مدفوعات مضمونة؛ و • دخل الأعمال الإعتيادية (خسارة)	ملف لواحد - الجدول E (نموذج 1040)	الخطان i28 و k28
		ملف مشترك - الجدول K-1 (نموذج 1065)	الخطان 1 و a4
مؤسسة S	• دخل الأعمال الإعتيادية (خسارة)	ملف لواحد - الجدول E (نموذج 1040)	الخطان i28 و k28
		الملف المشترك - الجدول K-1 (نموذج S-1120)	الخط 1

سكان ولاية أوريغون لمدة عام جزئي (نموذج OR-40-P)

نوع هيكل العمل	"الدخل الصافي"	النموذج الضريبي	خط النموذج الضريبي
ملكية فردية	• صافي الربح (الخسارة)	نموذج OR-40-P	الخط S13
مزرعة	• صافي ربح المزرعة أو (الخسارة)	نموذج OR-40-P	خط S18
شراكة	• مدفوعات مضمونة؛ و • دخل الأعمال الإعتيادية (خسارة)	انظر إلى أوريغون K-1 الخاص بك	الخط b1 و b4
مؤسسة S	• دخل الأعمال الإعتيادية (خسارة)	انظر إلى أوريغون K-1 الخاص بك	الخط 1b

الإفصاح الإختباري

تقديم هذه المعلومات إختباري. سنجمع رذك لإعداد التقارير فقط ولا تؤثر إجاباتك على أهليتك للحصول على تغطية الإجازة المدفوعة الأجر في ولاية أوريغون.

هل أنت من أصل إسباني أو لاتيني / a / x أو إسباني؟ الرجاء الإختيار إجابة واحدة.

نعم ، أنا من أصل إسباني أو لاتيني

لا ، أنا لست من أصل إسباني أو لاتيني

ا / x / أو إسباني

لا أعلم

اختار عدم القول

لست متأكدا (للمندوب المعتمد)

إذا أحببت بنعم ، فحدد أحد الخيارات التالية:

أمريكا الوسطى

الجمهوريه الدومينيكيه

بورتوريكو

مكسيكي

أمريكا الجنوبية / الوسطى

إسبانيا

أفضل ان لا اقول

أفضل أن اصف نفسي

لست متأكدا (للمندوب المعتمد)

ما هي لغتك الأساسية التي تتحدث بها في المنزل؟

الإنكليزية

الأسبانية

الفيتنامية

الروسية

الماندرين

الكانتونية

العربية

صومالي

لاو

الأمهرية

الفارسية

غير مذكور

لست متأكدا (للمندوب المعتمد)

ما هي أعلى درجة أو مستوى دراسي أكملته؟

لا مدرسة

أقل من المدرسة الثانوية

بعض المدارس الثانوية ، لا دبلوم

خريج مدرسة ثانوية ، بما في ذلك

GED أو ما يعادلها

مدرسة فنية أو تجارية أو مهنية

بعض التعليم الجامعي أو درجة

الزمالة

درجة البكالوريوس

درجة الدراسات العليا

أفضل ان لا اقول

لست متأكدا (للمندوب المعتمد)

هل لديك إعاقة؟ تعتبر من ذوي الإعاقة إذا كنت تعاني من إعاقة جسدية و / أو ذهنية و / أو تنموية أو حالة طبية تحد بشكل كبير من نشاط كبير ، أو إذا كان لديك تاريخ أو سجل إعاقة أو حالة طبية.

نعم

لا

أفضل ان لا اقول

لست متأكدا (للمندوب المعتمد)

ما هو وضعك المخضرم أو

العسكري؟

أنا من قدامى المحاربين في القوات

المسلحة الأمريكية أو الاحتياطيات

العسكرية أو الحرس الوطني

أنا ناشط في القوات المسلحة

الأمريكية أو الاحتياطيات العسكرية أو

الحرس الوطني

أنا لست من قدامى المحاربين أو

ليس لدي وضع عسكري

أفضل ان لا اقول

لست متأكدا (للمندوب المعتمد)

أي مما يلي يصفك بشكل أفضل؟ يرجى إختيار كل ما ينطبق.

الهنود الأمريكيون أو الأمريكيون

الأصليون أو سكان ألاسكا الأصليون

آسيوي

أسود أو أمريكي من أصل أفريقي

من أصل إسباني / لاتيني / أ / س

الشرق الأوسط أو شمال أفريقيا

هاواي الأصل ، جزر المحيط

الهادئ

أبيض

غير مذكور

أفضل أن اصف نفسي

أفضل ان لا اقول

لست متأكدا (للمندوب المعتمد)