

Запрос на страховое покрытие для самозанятых



Оплачиваемый
отпуск в штате
Орегон

Самозанятые люди могут выбрать участие в программе оплачиваемых отпусков в штате Орегон.

Страховое покрытие в рамках программы оплачиваемых отпусков в штате Орегон подразумевает трехлетнее обязательство. После одобрения вашей заявки вы будете обязаны делать ежеквартальные взносы в программу в зависимости от вашего чистого дохода от самостоятельной занятости за предыдущий налоговый год (валовой доход минус расходы).

Мы рекомендуем ознакомиться с определением термина "самозанятый" в соответствии с ORS 657B.010 (22), а также со всеми положениями, условиями и требованиями программы перед тем, как подать заявку. Вы можете найти информацию по адресу paidleave.oregon.gov или задать вопросы, позвонив нам по телефону 503-947-1488.

Инструкция:

- Поля, отмеченные знаком *, обязательны для заполнения
- Пожалуйста, убедитесь, что ответы написаны разборчиво
- Мы уведомим вас по почте после рассмотрения вашей заявки
- Заполните эту форму черными или синими чернилами
- Отправьте заполненную форму и необходимые документы по почте по адресу, указанному на странице 3

ИДЕНТИФИКАЦИЯ

*Имя:	*Фамилия:
Коммерческое обозначение (DBA):	
*Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ):	<input type="checkbox"/> Номер социального страхования (SSN) или <input type="checkbox"/> Индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика (ITIN)
Водительские права / Государственный идентификационный номер:	*Номер: _____ - _____ - _____
Были выданы государственные водительские права:	

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Страна:	Тип телефона (обведите один вариант): Домашний Сотовый Рабочий Другое:
*Номер телефона:	Адрес эл. почты:

ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС

*Адрес (строка 1):			
Адрес (строка 2):			
Вид жилого помещения:	Номер жилого помещения:	*Город:	
*Штат:	*Индекс:	Округ:	Кому:

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (если отличается от фактического адреса)

*Адрес (строка 1):			
Адрес (строка 2):			
Вид жилого помещения:	Номер жилого помещения:	*Город:	
*Штат:	*Индекс:	Округ:	Кому:

ДЕМОГРАФИЯ БИЗНЕСА

Основной вид деятельности*:
Код Североамериканской системы отраслевой классификации (NAICS), если известен:

Пожалуйста, подайте эту форму и необходимые приложения по адресу:

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

НУЖНА ПОМОЩЬ?

Управление занятости штата Орегон (OED) является агентством по обеспечению равных возможностей. Каждое лицо имеет право пользоваться программами и услугами OED. OED оказывает бесплатную помощь. В качестве примера можно привести сурдопереводчиков и устных переводчиков, письменные материалы на других языках, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудио и другие форматы. Если вам нужна помощь, свяжитесь с нами по телефону 833-854-0166. Пользователи телетайпа могут позвонить по номеру 711. Вы также можете обратиться за помощью по адресу paidleave@oregon.gov.

РАССЧИТАЙТЕ СВОЙ ЧИСТЫЙ ДОХОД

Используйте следующую информацию, чтобы определить свой чистый доход от самостоятельной занятости или деятельности в качестве независимого контрагента.

Жители штата Орегон (форма OR-40)

Организационно-правовая форма	“Чистый доход”	Налоговая форма	Строка налоговой формы
Индивидуальный предприниматель	<ul style="list-style-type: none"> Чистая прибыль (убыток) 	Приложение C (форма 1040)	Строка 13
Фермерское хозяйство	<ul style="list-style-type: none"> Чистая прибыль или (убыток) фермы 	Приложение F (форма 1040)	Строка 34
Партнерство	<ul style="list-style-type: none"> Гарантированные платежи; и Доход (убыток) от обычной деятельности 	Единый декларант – Приложение E (форма 1040)	Строки 28i и 28k
		Совместный декларант – Приложение K-1 (форма 1065)	Строки 1 и 4a
Корпорация, соответствующая подразделу S Налогового кодекса США	<ul style="list-style-type: none"> Доход (убыток) от обычной деятельности 	Единый декларант – Приложение E (форма 1040)	Строки 28i и 28k
		Совместный декларант – Приложение K-1 (форма 1120-S)	Строка 1

Лица, проживающие в штате Орегон неполный год (форма OR-40-P)

Организационно-правовая форма	“Чистый доход”	Налоговая форма	Строка налоговой формы
Индивидуальный предприниматель	<ul style="list-style-type: none"> Чистая прибыль (убыток) 	Форма OR-40-P	Строка 13S
Фермерское хозяйство	<ul style="list-style-type: none"> Чистая прибыль или (убыток) фермы 	Форма OR-40-P	Строка 18S
Партнерство	<ul style="list-style-type: none"> Гарантированные платежи; и Доход (убыток) от обычной деятельности 	Посмотри на свою орегонскую форму K-1	Строки 1b и 4b
Корпорация, соответствующая подразделу S Налогового кодекса США	<ul style="list-style-type: none"> Доход (убыток) от обычной деятельности 	Посмотри на свою орегонскую форму K-1	Строка 1b

ДОБРОВОЛЬНОЕ РАСКРЫТИЕ

Предоставление этой информации является добровольным. Мы будем собирать ваши ответы только для целей отчетности, и ваши ответы не повлияют на ваше право на получение страхового покрытия в рамках программы оплачиваемых отпусков в штате Орегон.

Есть ли у вас инвалидность? Вы будете считаться лицом с инвалидностью, если у вас есть физические, интеллектуальные отклонения и / или отклонения в развитии или медицинское состояние, которое существенно ограничивает основную деятельность, или если у вас есть история инвалидности или медицинского состояния или соответствующая запись.

- Да
- Нет
- Предпочитаю не указывать
- Не уверен (для уполномоченного представителя)

Каков ваш статус ветерана или военного?

- Я ветеран Вооруженных сил США, военного резерва или Национальной гвардии
- Я состою на действительной службе в Вооруженных силах США, военном резерве или Национальной гвардии
- Я не ветеран или у меня нет военного статуса
- Предпочитаю не указывать
- Не уверен (для уполномоченного представителя)

Что из нижеперечисленного лучше всего описывает вас? Пожалуйста, выберите все, что применимо.

- Индеец, коренной американец или уроженец Аляски
- Азиат(-ка)
- Чернокожий или афроамериканец
- Испаноязычный/латинос
- Ближний Восток или Северная Африка
- Уроженец Гавайских/Тихоокеанских островов
- Европеоид

- Не указано

- Предпочитаю описывать себя

- Предпочитаю не указывать
- Не уверен (для уполномоченного представителя)

На каком основном языке вы разговариваете дома?

- Английский
- Испанский
- Вьетнамский
- Русский
- Мандарин
- Кантонский диалект
- Арабский
- Сомалийский
- Лаосский
- Амхарский
- Фарси
- Не указано

- Не уверен (для уполномоченного представителя)

Какова ваша наивысшая степень или уровень образования?

- Нет образования
- Ниже средней школы
- Незаконченное среднее
- Выпускник средней школы, включая свидетельство об общем образовании или аналогичный документ
- Техническое, торговое или профессионально-техническое училище

- Незаконченное высшее образование или степень младшего специалиста
- Степень бакалавра
- Научная степень
- Предпочитаю не указывать
- Не уверен (для уполномоченного представителя)

Вы испаноязычный, латиноамериканец или испанец по происхождению? Пожалуйста, выберите один ответ.

- Да, я испаноязычный, латиноамериканец или испанец по происхождению
- Нет, я не испаноязычный, латиноамериканец или испанец по происхождению
- Я не знаю
- Предпочитаю не указывать
- Не уверен (для уполномоченного представителя)

Если вы ответили утвердительно, выберите один из следующих вариантов:

- Центральная Америка
- Доминикана
- Пуэрто-Рико
- Мексика
- Южная/Центральная Америка
- Испания
- Предпочитаю не указывать
- Предпочитаю описывать себя
- Не уверен (для уполномоченного представителя)