

自雇职业者承保申请



自雇职业者可以选择参加“Oregon州带薪假期”计划。

“Oregon州带薪假期”计划的选择性承保是一项三年期计划。申请获批后，您需要根据上一纳税年度自雇工作的净收入（总收入减去支出），按季缴纳计划费用配额。

我们建议您寄发申请之前，先深入了解ORS 657B.010 (22)中所定义的自雇职业定义，以及所有的计划条款和要求。您可以在paidleave.oregon.gov上查询相关信息，或者致电503-947-1488索取信息。

填写说明：

- 标有*的字段为必填项
- 请确保回复内容清晰可读
- 申请审核完成后，我们会向您寄发邮件予以告知
- 请用黑色或蓝色墨水填写此表
- 请将填妥的表格以及所需文件邮寄至第3页所述地址

身份识别

*名字：	*姓氏：
公司注册真名 (DBA)：	
*出生日期 (年月日)：	<input type="checkbox"/> 社会安全号 (SSN) 或者 <input type="checkbox"/> 个人税务识别号 (ITIN) *号码： ____ - ____ - ____
驾照/州身份证号码：	
所颁发的州驾驶执照：	

联系信息

电话所在国家：	电话类型 (请圈选一个)：住宅 手机 公司 其他：
*电话号码：	电子邮箱地址：

实际地址

*街道地址1：			
街道地址2：			
单元类型：	单元号：	*城市：	
*州：	*邮编：	郡县：	收件人：

邮寄地址 (如果与实际地址不同)

*街道地址1：			
街道地址2：			
单元类型：	单元号：	*城市：	
*州：	*邮编：	郡县：	收件人：

企业人口统计信息

公司主要业务*?
北美行业分类系统 (NAICS) 代码 (如果已知)：

请将本表以及所需附件一并交回至：

Oregon州就业部
Oregon州带薪假期自雇职业者申请
875 Union St NE
Salem, OR 97311

需要帮助？

“Oregon州就业部 (OED)” 是一个提供均等机会的机构。每个人都有权使用OED计划和服务。OED提供免费帮助。例如手语和口语翻译、其他语种的书面材料、盲文、大字体、音频和其他格式文档。如需帮助，请致电833-854-0166。TTY用户请拨打711。您可以通过paidleave@oregon.gov寻求帮助

查询净收入金额

请使用以下信息查询您的自雇工作或独立承包商工作的净收入金额。

Oregon州居民 (表OR-40)

业务结构类型	“净收入”	纳税表	税表行
独资	• 净利润 (亏损)	附表C (表1040)	第13行
农场	• 农场净利润 (或亏损)	附表F (表1040)	第34行
合作伙伴	• 保证支付; 以及 • 普通业务收入 (亏损)	单独申报人-附表E (表1040)	第28i和28k行
		联合申报人-附表K-1 (表1065)	第1和4a行
S型公司	• 普通业务收入 (亏损)	单独申报人-附表E (表1040)	第28i和28k行
		联合申报人-附表K-1 (1120-S表格)	第1行

Oregon州非全时居民 (FORM OR-40-P)

业务结构类型	“净收入”	纳税表	税表行
独资	• 净利润 (亏损)	OR-40-P表	第13S行
农场	• 农场净利润 (或亏损)	OR-40-P表	第18S行
合作伙伴	• 保证支付; 以及 • 普通业务收入 (亏损)	查看Oregon州K-1	第1b和4b行
S型公司	• 普通业务收入 (亏损)	查看Oregon州K-1	第1b行

自愿披露

提供这些信息纯属自愿。我们收集您的回复信息仅用于申报之目的，您的回答不会影响您的“Oregon州带薪假期”计划资格。

<p>您是否身有残疾？如果存在身体、智力和（或）发育障碍，或者存在严重限制主要行动的疾病，或者存在相关残疾或疾病史或病例时，您将被视为身患残疾。</p> <p><input type="checkbox"/> 是</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p> <p><input type="checkbox"/> 不愿回答</p> <p><input type="checkbox"/> 不确定（用于授权代表）</p> <p>您的退伍军人或军人身份是什么？</p> <p><input type="checkbox"/> 我是一名美国陆军、后备役或国民警卫队退伍军人</p> <p><input type="checkbox"/> 我是美国陆军、后备役或国民警卫队现役军人</p> <p><input type="checkbox"/> 我不是退伍军人或者没有参军</p> <p><input type="checkbox"/> 不愿回答</p> <p><input type="checkbox"/> 不确定（用于授权代表）</p> <p>以下哪项最能描述您？请勾选所有适用项。</p> <p><input type="checkbox"/> 美洲印第安人、美洲原住民或者阿拉斯加原住民</p> <p><input type="checkbox"/> 亚洲人</p> <p><input type="checkbox"/> 黑人或非裔美国人</p> <p><input type="checkbox"/> 西班牙裔或拉丁裔/a/x</p> <p><input type="checkbox"/> 中东人或北非人</p> <p><input type="checkbox"/> 夏威夷原住民或者太平洋岛民</p> <p><input type="checkbox"/> 白人</p>	<p><input type="checkbox"/> 未列出</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 首选自我描述</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 不愿回答</p> <p><input type="checkbox"/> 不确定（用于授权代表）</p> <p>您在家中主要以哪种语言交谈？</p> <p><input type="checkbox"/> 英语</p> <p><input type="checkbox"/> 西班牙语</p> <p><input type="checkbox"/> 越南语</p> <p><input type="checkbox"/> 俄语</p> <p><input type="checkbox"/> 普通话</p> <p><input type="checkbox"/> 中文广东话</p> <p><input type="checkbox"/> 阿拉伯语</p> <p><input type="checkbox"/> 索马里语</p> <p><input type="checkbox"/> 老挝语</p> <p><input type="checkbox"/> 阿姆哈拉语</p> <p><input type="checkbox"/> 波斯语</p> <p><input type="checkbox"/> 未列出</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 不确定（用于授权代表）</p> <p>您所获得的最高学位或教育程度是什么？</p> <p><input type="checkbox"/> 没有上学</p> <p><input type="checkbox"/> 高中以下</p> <p><input type="checkbox"/> 部分高中教育，没有文凭</p> <p><input type="checkbox"/> 高中毕业，包括GED或同等学历</p> <p><input type="checkbox"/> 技术、贸易或职业学校</p>	<p><input type="checkbox"/> 部分本科教育或者大专学位</p> <p><input type="checkbox"/> 学士学位</p> <p><input type="checkbox"/> 研究生学位</p> <p><input type="checkbox"/> 不愿回答</p> <p><input type="checkbox"/> 不确定（用于授权代表）</p> <p>您是否为西语裔、拉丁裔/a/x或西班牙裔？请选择一个答案。</p> <p><input type="checkbox"/> 是，我是西语裔、拉丁裔/a/x或西班牙裔</p> <p><input type="checkbox"/> 否，我不是西语裔、拉丁裔/a/x或西班牙裔</p> <p><input type="checkbox"/> 不详</p> <p><input type="checkbox"/> 不愿透露</p> <p><input type="checkbox"/> 不确定（用于授权代表）</p> <p>如果回答“是”，请选择以下任一项：</p> <p><input type="checkbox"/> 中美洲</p> <p><input type="checkbox"/> 多米尼加</p> <p><input type="checkbox"/> 波多黎各</p> <p><input type="checkbox"/> 墨西哥</p> <p><input type="checkbox"/> 南美洲/中美洲</p> <p><input type="checkbox"/> 西班牙</p> <p><input type="checkbox"/> 不愿回答</p> <p><input type="checkbox"/> 首选自我描述</p> <p><input type="checkbox"/> 不确定（用于授权代表）</p>
---	--	---