

Yêu cầu cung cấp Bảo hiểm dành cho người tự kinh doanh



Những người tự kinh doanh có thể chọn tham gia Paid Leave Oregon.

Quý vị sẽ cần cam kết tham gia trong ba năm khi chọn bảo hiểm theo chương trình Paid Leave Oregon. Sau khi đơn đăng ký của quý vị được chấp thuận, quý vị bắt buộc phải đóng góp hàng quý cho chương trình dựa trên thu nhập ròng từ việc tự kinh doanh của năm tính thuế trước đó (tổng thu nhập trừ đi chi phí).

Chúng tôi khuyến nghị quý vị nên làm quen với định nghĩa về “tự kinh doanh” được nêu trong ORS 657B.010 (22), cùng tất cả các điều khoản, điều kiện và yêu cầu của chương trình trước khi gửi đơn đăng ký. Quý vị có thể xem thông tin tại paidleave.oregon.gov hoặc yêu cầu cung cấp thông tin bằng cách gọi cho chúng tôi theo số 503-947-1488.

Hướng dẫn:

- Các trường có đánh dấu * là những trường bắt buộc phải trả lời
- Vui lòng đảm bảo câu trả lời của quý vị dễ đọc
- Sau khi xem xét đơn xin của quý vị, chúng tôi sẽ thông báo cho quý vị qua thư
- Hãy điền mẫu đơn này bằng mực xanh hoặc đen
- Hãy gửi mẫu đơn đã hoàn thành và các tài liệu theo yêu cầu qua thư đến địa chỉ trên trang 3

ĐỊNH DANH

*Tên:	*Họ:
Tên thương mại (DBA):	
*Ngày sinh (tháng/ngày/năm):	<input type="checkbox"/> Số an sinh xã hội (SSN) hoặc
Số giấy phép lái xe/Số ID do tiểu bang cấp:	<input type="checkbox"/> Mã số thuế cá nhân (ITIN)
Tiểu bang nơi cấp giấy phép lái xe:	*Số: _____ - _____ - _____

THÔNG TIN LIÊN LẠC

Mã điện thoại quốc gia:	Loại điện thoại (vui lòng khoanh một loại): Điện thoại nhà Điện thoại di động Điện thoại tại sở làm Khác:
*Số điện thoại:	Địa chỉ email:

ĐỊA CHỈ ĐỊA LÝ

*Tên đường 1:			
Tên đường 2:			
Loại nhà:	Số nhà:	*Thành phố:	
*Tiểu bang:	*Mã bưu chính:	Quận:	Người nhận:

ĐỊA CHỈ GỬI THƯ (nếu khác địa chỉ địa lý)

*Tên đường 1:			
Tên đường 2:			
Loại nhà:	Số nhà:	*Thành phố:	
*Tiểu bang:	*Mã bưu chính:	Quận:	Người nhận:

THÔNG TIN NHÂN KHẨU CỦA DOANH NGHIỆP

Hoạt động kinh doanh chính của quý vị là gì*?

Mã trong Hệ thống phân loại ngành Bắc Mỹ (NAICS), nếu biết:

CHỨNG MINH THU NHẬP

Quý vị phải hoàn tất việc xác minh thu nhập hàng năm của mình và cung cấp chứng từ khai thuế lợi tức cá nhân của Tiểu bang Oregon và liên bang trước ngày 30 tháng 4 hàng năm để xác định thu nhập ròng từ việc tự kinh doanh đối với năm tính thuế trước đó. Chúng tôi sẽ sử dụng thông tin này để xác định khoản đóng góp vào chương trình Paid Leave Oregon của quý vị, cũng như số tiền phúc lợi đối với các yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm trong tương lai.

Nếu quý vị vẫn chưa nộp tờ khai thuế lợi tức Oregon đối với năm tính thuế trước đó, vui lòng nộp tờ khai thuế mới nhất của quý vị. Sau khi nộp tờ khai thuế của những năm trước cho Sở Thuế vụ Oregon (DOR), quý vị hãy vui lòng gửi một bản sao tờ khai cho chương trình Paid Leave Oregon, không muộn hơn ngày 30 tháng 10.

Quý vị có khai thuế chung không? Có Không

Nếu trả lời có, quý vị có phải người duy nhất kiểm tiền từ việc tự kinh doanh không? Có Không

Quý vị phải đính kèm **Tờ khai thuế lợi tức cá nhân liên bang (Mẫu 1040) và Mẫu OR-40 của Oregon hoặc Mẫu OR-40-P của Oregon**. Quý vị cũng phải nộp tất cả các bảng khai của mình.

Nếu được chấp thuận, Sở Việc làm sẽ xác minh thu nhập ròng tại Oregon mà quý vị đã báo cáo trên tài liệu với Sở Thuế vụ Oregon (DOR). Nếu quý vị không chấp thuận cho Sở Việc làm xác minh thu nhập ròng từ việc tự kinh doanh tại Oregon với DOR thì quý vị phải cung cấp bảng thông tin thuế Oregon chính thức do DOR cấp.

Tôi ủy quyền cho Sở Thuế vụ Oregon tiết lộ tên, địa chỉ, Số an sinh xã hội (SSN) hoặc Mã số thuế cá nhân (ITIN) và thu nhập ròng từ việc tự kinh doanh tại Oregon đối với năm tính thuế quy định trong đơn này để xác minh thông tin theo báo cáo hoặc điều chỉnh trên tờ khai thuế lợi tức cá nhân Oregon của tôi với mục đích quản lý chương trình Paid Leave Oregon. Tôi ủy quyền việc tiết lộ thông tin của tôi cho các nhân viên của Sở Việc làm, người đã ký thỏa thuận bảo mật của Sở Thuế vụ. Có Không

***Thu nhập ròng từ việc tự kinh doanh của quý vị theo báo cáo trên tờ khai thuế lợi tức cá nhân Oregon của quý vị là bao nhiêu? USD _____**

Vui lòng xem trang 3 để biết các biểu mẫu thuế khác nhau mà quý vị có thể sử dụng để tìm thu nhập ròng của mình.

CHỨNG NHẬN

- Theo hình phạt của pháp luật, tôi xác nhận rằng thông tin tôi đã cung cấp là đúng và chính xác theo những gì tôi biết và tin tưởng. Tôi hiểu rằng luật có quy định các hình phạt đối với việc khai báo sai sự thật để nhận các khoản trợ cấp qua chương trình Paid Leave Oregon.
- Tôi đồng ý với tất cả các điều sau: 1) đóng các khoản đóng góp trong khoảng thời gian từ ba năm trở lên (ORS 657B.130); 2) cung cấp mọi thông tin và tài liệu về thu nhập ròng từ việc tự kinh doanh của mình mà sở cho là cần thiết để quản lý bảo hiểm không bắt buộc, bao gồm nhưng không giới hạn ở việc cung cấp một bản sao tờ khai thuế lợi tức cá nhân Oregon (OAR 471-070-2010); và 3) cung cấp thêm thông tin để xác nhận khả năng đủ điều kiện nhận bảo hiểm không bắt buộc, nếu sở yêu cầu.
- Tôi hiểu rằng mình chỉ có thể chấm dứt bảo hiểm không bắt buộc dành cho cá nhân tự kinh doanh khi bảo hiểm đó có hiệu lực ít nhất ba năm, trừ khi tôi nộp đơn tuyên bố phá sản, thay đổi tình trạng việc làm, hoặc không kiếm được ít nhất 1.000 đô-la thu nhập ròng từ việc tự kinh doanh trong năm tính thuế trước đó, và để yêu cầu chấm dứt, tôi phải gửi yêu cầu chấm dứt và cung cấp tài liệu được Paid Leave Oregon chấp thuận. (ORS 657B.130; OAR 471-070-2170)
- Tôi hiểu rằng sở có thể chấm dứt bảo hiểm không bắt buộc dành cho cá nhân tự kinh doanh của mình vì bất cứ lý do nào sau đây: 1) Tôi trễ hạn đóng các khoản đóng góp của mình, 2) tôi đã không cung cấp biểu mẫu xác minh thu nhập hàng năm, 3) tôi không còn đủ điều kiện, hoặc 4) tôi không đủ điều kiện tham gia bảo hiểm vì bất kỳ lý do nào khác và tôi sẽ không đủ điều kiện chọn bảo hiểm trong khoảng thời gian ba năm. (OAR 471-070-2170)
- Theo hình phạt về tội khai man, tôi tuyên bố rằng những điều tôi đã nói ở trên là đúng và chính xác.

Thực hiện vào ngày _____, _____, _____ tại _____, _____.
tháng năm thành phố tiểu bang

Chữ ký:

Ngày:

Vui lòng gửi lại mẫu đơn này và các tệp đính kèm theo yêu cầu đến:

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

QUÝ VỊ CẦN GIÚP ĐỠ?

Sở Việc làm Oregon (OED) là một cơ quan cung cấp cơ hội công bằng. Mọi người đều có quyền sử dụng các chương trình và dịch vụ của OED. OED cung cấp trợ giúp miễn phí. Trong đó bao gồm thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu và ngôn ngữ nói, các tài liệu bằng văn bản với các ngôn ngữ khác, chữ nổi, bản in khổ lớn, âm thanh và các định dạng khác. Nếu quý vị cần được trợ giúp, vui lòng gọi 833-854-0166. Người dùng TTY xin gọi 711. Quý vị cũng có thể yêu cầu giúp đỡ tại paidleave@oregon.gov.

TÌM THU NHẬP RÒNG CỦA QUÝ VỊ

Hãy sử dụng các thông tin sau để tìm thu nhập ròng từ việc tự kinh doanh hoặc thầu khoán độc lập dành cho quý vị.

Cư dân Oregon (Mẫu OR-40)

Loại hình cơ cấu kinh doanh	“Thu nhập ròng”	Biểu mẫu thuế	Dòng biểu mẫu thuế
Doanh nghiệp tư nhân	• Lợi nhuận (lỗ) ròng	Bảng C (Mẫu 1040)	Dòng 13
Trang trại	• Lợi nhuận hoặc (lỗ) ròng của trang trại	Bảng F (Mẫu 1040)	Dòng 34
Hợp danh	• Khoản thanh toán bảo đảm; và • Thu nhập (lỗ) kinh doanh thông thường	Người nộp đơn riêng – Bảng E (Mẫu 1040)	Dòng 28i và 28k
		Người nộp đơn chung – Bảng K-1 (Mẫu 1065)	Dòng 1 và 4a
Công ty S	• Thu nhập (lỗ) kinh doanh thông thường	Người nộp đơn riêng – Bảng E (Mẫu 1040)	Dòng 28i và 28k
		Người nộp đơn chung – Bảng K-1 (Mẫu 1120-S)	Dòng 1

Cư dân Oregon bán niên (Mẫu OR-40-P)

Loại hình cơ cấu kinh doanh	“Thu nhập ròng”	Biểu mẫu thuế	Dòng biểu mẫu thuế
Doanh nghiệp tư nhân	• Lợi nhuận (lỗ) ròng	Mẫu OR-40-P	Dòng 13S
Trang trại	• Lợi nhuận hoặc (lỗ) ròng của trang trại	Mẫu OR-40-P	Dòng 18S
Hợp danh	• Khoản thanh toán bảo đảm; và • Thu nhập (lỗ) kinh doanh thông thường	Xem Oregon K-1 của quý vị	Dòng 1b và 4b
Công ty S	• Thu nhập (lỗ) kinh doanh thông thường	Xem Oregon K-1 của quý vị	Dòng 1b

TIẾT LỘ THÔNG TIN TỰ NGUYỆN

Việc cung cấp thông tin trong mẫu đơn này đều là tự nguyện. Chúng tôi chỉ thu thập câu trả lời của quý vị cho mục đích báo cáo và câu trả lời của quý vị sẽ không ảnh hưởng đến khả năng quý vị đủ điều kiện nhận bảo hiểm của Paid Leave Oregon.

Quý vị có bị khuyết tật gì không? Quý vị sẽ được xem là có khuyết tật nếu bị khuyết tật về thể chất, trí tuệ và/hoặc phát triển, hoặc có tình trạng bệnh lý khiến một hoạt động chính bị giới hạn đáng kể, hoặc nếu quý vị có tiền sử hoặc hồ sơ về tình trạng khuyết tật hoặc bệnh lý.

- Có
- Không
- Tôi không muốn tiết lộ
- Tôi không chắc chắn (dành cho đại diện được ủy quyền)

Tình trạng cựu quân nhân hoặc phục vụ quân ngũ của quý vị là gì?

- Tôi là Cựu quân nhân của Quân đội Hoa Kỳ, Lực lượng Trù bị hoặc Vệ binh Quốc gia
- Tôi đang phục vụ trong Quân đội Hoa Kỳ, Lực lượng Trù Bị hoặc Vệ binh Quốc gia
- Tôi không phải cựu quân nhân/không có tình trạng phục vụ quân ngũ nào
- Tôi không muốn tiết lộ
- Tôi không chắc chắn (dành cho đại diện được ủy quyền)

Câu này dưới đây mô tả đúng nhất về quý vị? Vui lòng chọn tất cả phương án phù hợp.

- Người Mỹ Da Đỏ, Người Mỹ Bản Địa hoặc Người Bản Địa Alaska
- Người Châu Á
- Người Da Đen hoặc Người Mỹ Gốc Phi
- Người đến từ nước nói tiếng Tây Ban Nha/người Mỹ Latinh
- Người Trung Đông hoặc Bắc Phi
- Người Hawaii Bản Địa, Người Đảo Thái Bình Dương
- Người Da Trắng

- Không câu nào phía trên

- Tôi muốn tự mô tả

- Tôi không muốn tiết lộ
- Tôi không chắc chắn (dành cho đại diện được ủy quyền)

Ngôn ngữ chính quý vị nói tại nhà là gì?

- Tiếng Anh
- Tiếng Tây Ban Nha
- Tiếng Việt
- Tiếng Nga
- Tiếng Quan Thoại
- Tiếng Quảng Đông
- Tiếng Ả Rập
- Tiếng Somali
- Tiếng Lào
- Tiếng Amharic
- Tiếng Ba Tư
- Không câu nào phía trên

- Tôi không chắc chắn (dành cho đại diện được ủy quyền)

Trình độ học vấn hoặc bằng cấp cao nhất quý vị đạt được là gì?

- Tôi không đi học
- Dưới bậc trung học phổ thông
- Có học trung học phổ thông, không có bằng cấp
- Tốt nghiệp trung học phổ thông, có bằng GED (Phát triển giáo dục tổng hợp) hoặc bằng cấp tương đương
- Trường kỹ thuật, thương mại hoặc dạy nghề

- Có học đại học nhưng chưa tốt nghiệp hoặc có bằng cao đẳng
- Có bằng cử nhân
- Có bằng sau đại học
- Tôi không muốn tiết lộ
- Tôi không chắc chắn (dành cho đại diện được ủy quyền)

Quý vị có phải người đến từ nước nói tiếng Tây Ban Nha, Mỹ Latinh hoặc có gốc Tây Ban Nha không? Vui lòng chọn một câu trả lời.

- Có, tôi là người đến từ nước nói tiếng Tây Ban Nha, Mỹ Latinh hoặc có gốc Tây Ban Nha
- Không, tôi không phải là người đến từ nước nói tiếng Tây Ban Nha, Mỹ Latinh hoặc có gốc Tây Ban Nha
- Tôi không biết
- Tôi không muốn tiết lộ
- Tôi không chắc chắn (dành cho đại diện được ủy quyền)

Nếu quý vị trả lời có, vui lòng chọn một trong những câu trả lời sau:

- Người Trung Mỹ
- Người Dominica
- Người Puerto Rico
- Người Mexico
- Nam/Trung Mỹ
- Tây Ban Nha
- Tôi không muốn tiết lộ
- Tôi muốn tự mô tả
- Tôi không chắc chắn (dành cho đại diện được ủy quyền)