

유급휴가 보장을 위한 자영업자의 연간 소득 확인



자영업 순소득(총 소득에서 소요경비를 뺀 금액)을 설정하기 위해서 매년 4월 30일 까지 연간 소득 확인을 완료하고 오리건 및 연방 개인 소득세 신고서 사본을 제공해야 합니다.

4월 30일까지 이전 과세 연도에 대한 오리건 개인 소득세 신고서를 제출하지 않은 경우에는, 늦어도 10월 30일까지 연방 개인 소득세 신고서(Form 1040)와 오리건 양식 OR-40, 또는 오리건 양식 OR-40-P 사본을 모든 스케줄을 포함하여 보내세요. 12월 31일까지 세금 환급을 받지 못하면 자영업자 보장이 취소됩니다.

설명서:

- 별 (*) 표시가 된 곳은 필수 입력입니다
- 이 양식을 검정색 또는 파란색 잉크로 작성하세요
- 읽기 가능하게 표기하세요
- 작성한 양식과 필요한 서류를 2 페이지의 주소로
- 신청서가 검토 된 후 우편으로 통지합니다
- 보내세요

신원/신분

| | |
|-----------------------|--|
| *이름: | *성: |
| 알려진 사업이름(DBA): | |
| *생년월일 (MM/DD/YYYY): | <input type="checkbox"/> 사회보장번호(SSN) or 개인세금 |
| 운전면허증/ 주에서 발급하는 식별번호: | <input type="checkbox"/> 개인 납세자 식별 번호(ITIN) |
| 운전면허 발급일: | *번호: _____ |

연락정보

| | |
|--------|-------------------------------------|
| 전화국가: | 전화종류 (선택하세요): 집 휴대전화 회사 다른종류: |
| *전화번호: | 이메일주소: |

실제 거주지

| | | | |
|---------|--------|------|-----|
| *길/가 1: | | | |
| 길/가 2: | | | |
| 유닛 유형: | 유닛 번호: | *도시: | |
| *주소: | *우편번호: | 카운티: | 주목: |

우편 주소지 (거주지와 다른경우)

*길/가 1:

길/가 2:

유닛 유형:

유닛 번호:

*도시:

*주:

*우편번호:

카운티:

주목:

소득 증명

세금 보고서를 공동으로 제출합니까? 네
 아니오

네, 라고 답한 경우, 귀하가 유일한 자영업 소득자
입니까? 네 아니오

연방 개인 소득세 신고서(Form 1040)와 오리건 양식 OR-40, 또는 오리건 양식 OR-40-P 를 첨부해야
합니다. 또한 모든 스케줄을 포함해야 합니다.

동의를 제공되면 고용부는 문서에 보고된 오리건주 순소득을 오리건주 세무국(DOR)과 확인할
것입니다. 고용부가 세무국과 함께 오리건 자영업 순소득을 확인하는 것에 대한 동의를 하지 않는
경우에는 오리건 공식 세금 신고서 사본을 제공해야 합니다.

본인은 오리건 유급휴가 프로그램의 행정 목적으로 오리건 개인 소득세 신고에 대한 정보 확인을
위해서 오리건 세무부가 본인의 이름을 포함한 주소, 사회보장번호(SSN), 또는 개인 납세자 식별
번호(ITIN) 및 이 신청서에 명시된 것 처럼 과세년도 동안 오리건주에서 자영업으로 얻은 순소득
정보를 공개하는 것을 승인합니다. 본인은 세무부 비밀유지 계약에 서명한 고용부 직원들에게
개인정보를 공개하는 것을 승인합니다. 네 아니오

***오리건 개인 소득세 신고서에 보고된 자영업 순소득이 얼마입니까?**

\$ _____

귀하의 순소득을 찾는 데에 사용할 수 있는 다양한 세금 양식은 3 페이지를 참조하세요.

인증

본인은 법의 처벌 하에 본인이 제공한 정보가 본인의 지식과 믿음이 닿는 한 정확한 사실인 것을
선언합니다. 본인은 오리건 유급휴가 프로그램을 통한 혜택을 받기 위해 허위 진술 할 경우 법의
처벌을 규정하고 있음을 이해합니다.

본인은 위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에 앞서 말한 내용이 사실이며 정확함을 선언합니다.

실행날짜 _____ 일 _____ , _____ 곳 _____ , _____
_____ 월 _____ 년도 _____ 도시 _____ 주

서명:

날짜:

이 양식과 필수 첨부파일을 다음 주소로 보내주십시오:

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

도움이 필요하세요?

오리건 고용부(Oregon Employment Department 또는 OED) 는 동등한 기회를 보장하는 기관입니다. 모든 사람은 OED 프로그램 및 서비스를 이용할 권리가 있습니다. OED 는 무료 서비스를 제공합니다. 예를 들어 수화 및 구어 통역사, 다른 언어로 된 서면 자료, 점자, 큰 활자체, 오디오 및 기타 형식이 있습니다. 도움이 필요하시면 833-854-0166 로 전화주세요. TTY 사용자는 711 을 누르세요. 또한 paidleave@oregon.gov 에서 도움을 요청 하실 수 있습니다.

귀하의 순소득을 여기에서 찾으세요

다음 정보를 사용하여 자영업 또는 독립 계약자로서의 순 소득을 찾으세요.

오리건 주민인 경우(FORM OR-40)

| 사업구조의 종류 | “순소득” | 세금 양식 | 세금 양식 선 |
|----------|--|-----------------------------------|-----------------|
| 개인기업 | <ul style="list-style-type: none"> 순이익(손실) | Schedule C (Form 1040) | Line 31 |
| 농장 | <ul style="list-style-type: none"> 순 농장 이익 또는 (손실) | Schedule F (Form 1040) | Line 34 |
| 공동사업 | <ul style="list-style-type: none"> 지급 보장; 그리고 정식 사업 소득(손실) | 단일 신고- Schedule E (Form 1040) | Lines 28i 와 28k |
| | | 공동 신고 - Schedule K-1 (Form 1065) | Lines 1 과 4a |
| S 코퍼레이션 | <ul style="list-style-type: none"> 정식 사업 소득(손실) | 단일 신고- Schedule E (Form 1040) | Lines 28i 와 28k |
| | | 공동 신고- Schedule K-1 (Form 1120-S) | Line 1 |

**과세 연도에 오리건주 안으로 이사하거나 밖으로 이사하는 경우
(PART-YEAR OREGON RESIDENTS) (FORM OR-40-P)**

| 사업구조의 종류 | “순소득” | 세금 양식 | 세금 양식 선 |
|----------|--|------------------|--------------|
| 개인기업 | <ul style="list-style-type: none"> • 순이익(손실) | Form OR-40-P | Line 13S |
| 농장 | <ul style="list-style-type: none"> • 순 농장 이익 또는 (손실) | Form OR-40-P | Line 18S |
| 공동사업 | <ul style="list-style-type: none"> • 지급 보장; 그리고 • 정식 사업 소득(손실) | Oregon K-1 을 보세요 | Line 1b 와 4b |
| S 코퍼레이션 | <ul style="list-style-type: none"> • 정식 사업 소득(손실) | Oregon K-1 을 보세요 | Line 1b |