



自雇職業者承保終止申請

根據 ORS 6570B.010 (22) 之定義，您屬於自雇職業者；以下情況下，您有資格申請取消您的「Oregon 州帶薪假期」計劃：

- 您已提交自願或非自願破產申請。
- 您的就業狀態發生變更，不再符合條件。
- 您上壹納稅年度的自雇工作淨收入不足\$1,000（總收入減去支出）。

您負責履行所有「Oregon 州帶薪假期」要求，包括計劃費用配額，直至結束日期。

計劃結束後，您不再符合作為壹名自雇職業者獲得「Oregon 州帶薪假期」福利的資格。如果目前是壹名雇員，您仍有資格獲得「Oregon 州帶薪假期」福利。

填寫說明：

- 標有*的字段為必填項
- 請確保回復內容清晰可讀
- 申請審核完成後，我們會向您寄發郵件予以告知
- 請用黑色或藍色墨水填寫此表
- 請將填妥的表格以及所需文件郵寄至第 3 頁所述地址

身份證件

* 名字：	* 姓氏：
公司註冊真名 (DBA)：	
* 出生日期 (年/月/日)：	<input type="checkbox"/> 社會安全號 (SSN) 或者個人納稅
駕照/州身份證號碼：	<input type="checkbox"/> 識別號碼 (ITIN)
所頒發的州駕駛執照：	* 號碼：_____ - _____ - _____

聯系信息

電話所在國家：	電話類型 (請圈選壹個)：住宅 手機 公司 其他：
* 電話號碼：	電子郵箱：

實際地址

* 街道地址 1：			
街道地址 2：			
單元類型：	單元號：	* 城市：	
* 州：	* 郵政編碼：	縣：	收件人：

郵寄地址 (如果與實際地址不同)

* 街道地址 1：			
街道地址 2：			
單元類型：	單元號：	* 城市：	
* 州：	* 郵政編碼：	縣：	收件人：

請將本表以及所需附件壹並交回至：

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

需要幫助？

「Oregon 州就業部（OED）」是壹個提供均等機會的機構。每個人都有權使用 OED 計劃和服務。OED 提供免費幫助。例如手語和口語翻譯、其他語種的書面材料、盲文、大字體、音頻和其他格式文檔。如需幫助，請致電 503-370-5800。TTY 用戶請撥打 711。您也可以通過 paidleave@oregon.gov 尋求幫助。