

17. 농업:

a. 사반기 지급은 \$20,000 이상입니까?

‘네’라고 대답하면 시작한/시작할 날짜를 기재하십시오.

네

아니요

____ / ____ / ____
월월 일일 년년년년

b. 1 년동안 20 다양한 주일에 노동자 10 명이상 고용했습니까/고용하겠습니까?

‘네’라고 대답하면 시작한/시작할 날짜를 기재하십시오.

네

아니요

____ / ____ / ____
월월 일일 년년년년

18. 집에 수행하는 노동을 하는 노동자를 고용하는 고용자:

집이나 대학 동아리, 남/여학생 클럽에서 수행하는 서비스를 수행해서 사반기 지급은 \$1,000 이상입니까? ‘네’라고 대답하면 시작한/시작할 날짜를 기재하십시오.

네

아니요

____ / ____ / ____
월월 일일 년년년년

19. 비영리기관: (내국세입법 501(c)(3) 조에 따라 작성된 정부부서의 면제에 대한 편지 사본을 첨부하십시오.)

1 년동안 20 다양한 주일에 노동자 4 명이상 고용했습니까/고용하겠습니까?

‘네’라고 대답하면 시작한/시작할 날짜를 기재하십시오.

네

아니요

____ / ____ / ____
월월 일일 년년년년

20. 정부 기관: (다음 사항 중에 하나만 선택하기를 바랍니다)

국립

주립

시립

기타: _____

21. 전에 언급된 기준 (15~20 사항) 외의 기준으로 실업 보험세 대상이 아닌 경우에 자발적으로 자신의 노동자를 위해 실업 보험을 보부하고 있습니까? 네 아니요

22. 국립 실업 보험세(FUTA)를 지불한 적이 있습니까? 네 아니요

‘네’라고 대답하면 지불한

____ 년(들)을 기재하십시오?

23. 취득한 재산이나 양도자산이 있거나 자신의 사업을 다른 사업과 합병했거나 개인기업을 주식회사로 변형시키는 것을 포함하는 자신의 사업 소유의 아무 변경을 했으면 다음의 문제에 대답하십시오:

a. 전의 소유자의 이름: _____
(상호를 포함해 기관의 이름)

b. 전의 소유자의 N.C. 실업 보험세 번호: _____

c. 전의 소유자의 주소: _____
도로나 사서함 도시 주 우편번호

d. 언제 사업을 취득하거나 변경했습니까? _____
월월 일일 년년년년

e. North Carolina 기업의 모든 소유나 기업 소유의 부분을 취득했습니까? 모든 부분 (몇 %)

f. 기업을 취득할 때 가동중이었습니까? 네 아니요. 폐업 날짜 _____
월월 일일 년년년년

g. 기업을 취득할 때 기업이 파산 상태였습니까? 네 아니요

h. 전의 소유자는 계속 North Carolina 주에서 노동자를 고용하고 있습니까? 네 아니요

24. 당신을 서비스를 수행하는데 자영업이나 청부인인 노동자가 있습니까? ‘네’라고 대답하면 첨부할 목록을 네 아니요
보십시오.

25. 소유자 목록을 작성하십시오 (모회사, 자영업자, 모든 무한(유한) 책임 사원, 회사 간부, 등). 아래에 공간이 부족하면 추가 목록을 작성하십시오.

이름	가운데 이름	성	직위	SSN 이나 FEIN
도로나 사서함		도시	주	우편번호
() -				전화번호
이름	가운데 이름	성	직위	SSN 이나 FEIN
도로나 사서함		도시	주	우편번호
() -				전화번호
이름	가운데 이름	성	직위	SSN 이나 FEIN
도로나 사서함		도시	주	우편번호
() -				전화번호

서명하기 전에 모든 사항을 완성했다고 확인하기 바랍니다

본 서식에서 기재된 정보가 맞고 정확하고 저는 실업 보험세 채무를 지정하려고 본 보고서를 완성하기 위해서 지명된 고용자부터 위임장을 받았다고 증명합니다.

서명 _____ 직위 _____ 월월 / 일일 / 년년년년