

**Департамент торговли штата
Северная Каролина
Отдел гарантии занятости
Почтовый ящик 26504**

**Заявление на частичную передачу ставок
отчислений от бывшего работодателя
последующему**

Информация, запрашиваемая в этом бланке, используется для определения возможности частичного перевода ставок на отчисления от бывшего работодателя последующему в соответствии с Главой 96-11.7 Закона гарантии занятости штата Северная Каролина.

Для служебного пользования	
<input type="checkbox"/>	Временно (TL01)
<input type="checkbox"/>	Неограничено (TL02)
<input type="checkbox"/>	Только уполномоченными лицами (TL03)
Дата передачи: _____ Дата	
определения ставок: _____	
Ставки: С _____	P1 _____ P2 _____
	P3 _____ P4 _____ P5 _____
	FY _____
Согласовано: _____ Дата: _____	

Заполнять прописными или печатными буквами черными чернилами

- Дата передачи части организации, компании или бизнеса: _____
- Введите процент платежа, который относится к:
Части, которая была передана: _____% Оставшейся части: _____% = 100%

При подсчете процентов используйте данные за три последних финансовых года с конечной датой 30 июня, которая является непосредственной датой после той, что указана в пункте 1. Платеж, отчисления с пособий, а также проценты начисления ставок, которые показаны в форме NCUI 104 от 31-го июля (непосредственно перед днем передачи), платежи и налоги состоянием на 31-е июля (непосредственно перед передачей) вычисляются с учетом заработной платы перед передачей и переводятся последующему работодателю. Оставшаяся часть и отчисления от неё вычисляются с учетом процентов, указанных выше.
- На протяжении календарного года или пяти предыдущих календарных лет предприятие, часть которого была передана, выплатило минимум \$1500 в виде заработной платы на территории штата Северная Каролина на протяжении календарного года или предоставило работу как минимум одному рабочему на территории штата Северная Каролина на протяжении одной из 20 календарных недель на протяжении года.
- Все налоги, штрафы и проценты исчисляются с учетом заработной платы, выплаченной предыдущим работодателем, и уплачиваются до даты передачи.
- Предыдущий работодатель, так же как и последующий подтверждает, что информация, которая содержится в этом заявлении, является правдивой, точной и согласованной обеими сторонами, а также подтверждают, что передача указанной выше части ставок предыдущего работодателя соответствует Главе 96-11.7 Закона о гарантии занятости штата Северная Каролина.

Примечание: Это заявление должно быть подписано соответствующими работодателями; одним владельцем, в случае если передачи права собственности; партнером, если работодатель был партнером; или же должным образом избранным представителем корпорации, если работодатель – это корпорация. Подписи должны быть заверены.

Номер счета предыдущего работодателя	Оставшаяся часть	Правопреемник Номер счета или федеральный идентификационный номер	
Имя / название работодателя		Имя / название работодателя	
Подпись владельца /партнера /должностного лица		Подпись владельца /партнера /должностного лица	
Должность	Дата	Должность	Дата
В присутствии:		В присутствии:	

Отправьте эту форму в Отдел гарантии занятости по адресу, указанному выше.

NCUI 603 (Изменения от 06/2013)