وزارة تجارة كارولاينا الشمالية
قسم الأمن الوظيفي
التأمين ضد البطالة

تعديل على تقرير الضريبة والأجر ربع السنوي لصاحب العمل

1. اسم صاحب العمل وعنوانه ورقم هاتفه:

2. رقم الحساب:

3. ربع سنة/سنة:

4. نسبة الضريبة المستحقة: %

رقم هاتف جهة الاتصال:

- - ( )الرقم الفرعي

لاستخدامات الوكالة فقط			
مبلغ الشيك _____دولار	التاريخ	محصّل ☐ نعم ☐ لا	الأولي

	كما أعلن عنه	كما تم تعديله
5. (أ) الأجور المدفوعة في هذا الربع السنوي بموجب القانون:	دولار	دولار
(ب) الأجور الأقل المدفوعة في هذا الربع زيادةً عن _____دولار لكل موظف هذه السنة:	دولار	دولار
(ج) الأجور الخاضعة للضرائب:	دولار	دولار
6. الضريبة المدفوعة/المستحقة هذا الربع السنوي:	دولار	دولار

7. الضرائب الإضافية المستحقة:

8. الفوائد المستحقة:

9. الغرامة - قيمة الدفع المتأخر المستحقة:

10. القيمة الكلية المستحقة: الشيك المرفق | المبلغ المسترد:

11. (أ) رقم الضمان الاجتماعي	(ب) اسم صاحب العمل	(ج) كما أبلغ عنه	(د) كما تم تعديله
- -		دولار	دولار
- -		دولار	دولار
- -		دولار	دولار
- -		دولار	دولار
- -		دولار	دولار
- -		دولار	دولار
- -		دولار	دولار
- -		دولار	دولار
		المجموع:	المجموع:

12. السبب:

13. هذه المعلومات صحيحة ودقيقة.

التوقيع: _____

المسمى الوظيفي: _____

التاريخ: _____

(NCUI 685 (Rev. 01/2012

تعليمات استكمال تعبئة النموذج NCUI 685

1. أدخل اسم صاحب العمل والعنوان البريدي ورقم هاتف جهة الاتصال في المساحة المخصصة لذلك.

2. أدخل رقم حساب صاحب العمل الصادر من هذه الوكالة. إذا أدرجت أجورك تحت بند أرقام الحساب الفرعية، فيرجى إدخال رقم الحساب الموحّد على السطر الأول ورقم الحساب الفرعي الذي تقع الأجور تحته على السطر الثاني المخصص لرقم الحساب.

3. أدخل رقم الربع السنوي والسنة التي تتطلب التصحيح بصيغة ربع - سنة. مثال: 1 - 2001
ملاحظة: يتطلب تصحيح نموذج NCUI 685 منفصل لكل ربع سنوي.

4. أدخل نسبة الضريبة المستحقة في السنة التي تطالب بتصحيحها.

5. (أ) الأجور المدفوعة في هذا الربع السنوي بموجب القانون؛
(ب) الأجور الأقل المدفوعة في هذا الربع زيادةً عن_____ دولار لكل موظف هذه السنة؛
(ج) الأجور الخاضعة للضرائب؛ أدخل القيمة المبلغ عنها سابقًا لهذا الربع في خانة "كما أبلغ عنه". أدخل القيمة الصحيحة في خانة "كما تم تعديله".

ملاحظة: يجب أن تحتوي خانة "كما أعلن عنه" القيمة المذكورة في الملف المسترد الأصلي، إضافةً إلى أي تصحيحات سابقة.

ملاحظة: يرجى استخدام أسس الأجور الخاضعة للضرائب بطريقة صحيحة تتناسب مع السنة التي تطالب بتصحيحها:
20,400 – 2012؛ 19,700 – 2011؛ 19,700 – 2010؛ 19,300 – **2009**؛ 18,600 – **2008**؛ 17,800 – **2007**

6. الضرائب المستحقة في هذا الربع السنوي: أدخل القيمة المبلغ عنها سابقًا لهذا الربع في خانة "كما أعلن عنه". أدخل القيمة الضريبية المستحقة الصحيحة في خانة "كما تم تعديله".

7. الضرائب الإضافية المستحقة: إذا كانت القيمة المدرجة في خانة "كما تم تعديله" أكبر من القيمة المدرجة في خانة "كما أعلن عنه" في البند رقم 6، فيرجى إدخال قيمة الضريبة الإضافية المستحقة.

8. الفوائد المستحقة: في حال كان هنالك أي ضريبة إضافية مستحقة، اضرب قيمة الضريبة المستحقة بنسبة الفوائد الشهرية لكل شهر أو لعدد من الشهور بما يغطي الفترة الواقعة بين تاريخ الاستحقاق وتاريخ الدفع. إن نسبة الفائدة الشهرية هي 59.% ابتداءً من تاريخ 2006/1/1 وحتى 2006/1/31؛ وهي 67.% من تاريخ 2007/1/1 وحتى 2007/1/31؛ و59.% من تاريخ 2008/1/1 وحتى 2008/6/30 و42.% من تاريخ 2008/1/1 حتى 2011/6/30. قد يتم تغيير هذه النسب بشكل شبه سنوي بموجب البند (i)105-241.1من القانون العام، ويمكن الاطلاع على آخر التحديثات عبر زيارة **des.nc.gov** أو التواصل مع أقرب مكتب تابع لقسم الأمن الوظيفي.

9. غرامة - قيمة الدفع المتأخر المستحقة: إذا كان هنالك أي ضرائب إضافية مستحقة لهذا الربع السنوي، يمكنك احتساب قيمة غرامة الدفع المتأخر بنسبة 10. ضرب القيمة المستحقة. أما بالنسبة للأرباع السنوية السابقة لتاريخ 30 إبريل، 2001، فسيتم اقتطاع ما لا يقل عن قيمة 5.00 دولار.

10. القيمة الكلية المستحقة: مجموع قيمة الضرائب الإضافية المستحقة والفوائد المستحقة وغرامة الدفع المتأخر المستحقة لهذا الربع. يرجى الإشارة إلى إذا ما كان الشيك مرفقًا بمبلغ إضافي مستحق أو إن كانت هنالك مستردات مستحقة بعد التعديل.

11. تستخدم بقية النموذج NCUI 685 لتصحيح أجور الموظفين المنفردين مما قد تم الإبلاغ عنه بشكل خاطئ.

ملاحظة: أدخل أسماء الموظفين الذين تتطلب أجورهم التصحيح فقط.

(أ) أدخل رقم الضمان الاجتماعي المستخدم للإبلاغ عن الأجور. إذا كان خاطئًا، أدخل الرقم الصحيح فوق الرقم الخاطئ.
(ب) أدخل اسم صاحب العمل.
(ج) أدخل القيمة المبلغ عنها سابقًا لهذا الموظف في هذا الربع في خانة "كما أبلغ عنه".
(د) أدخل القيمة الصحيحة في خانة "كما تم تعديله".

12. أدخل سبب هذا التعديل.

13. يرجى توقيع وتأريخ النموذج. أرسله عبر البريد إلى وزارة تجارة كارولاينا الشمالية، قسم الأمن الوظيفي، صندوق بريد 26504 Raleigh, NC 27611 الضريبة

يمكنك الحصول على نماذج إضافية عبر التوصل مع مدقق خانة الضرائب، والموجود في أقرب مكتب تابع لقسم الأمن الوظيفي، وعبر الاتصال على الرقم 1462-707 (919) أو تحميل النموذج من موقعنا على **des.nc.gov**.