

北卡羅來納州商務部就業安全部
 郵政信箱26504
 北卡羅萊納州羅利27611
 申請部分轉移經驗評估賬戶

仅供机构使用	
<input type="checkbox"/>	及时 (TL01)
<input type="checkbox"/>	不及时 (TL02)
<input type="checkbox"/>	获取义务 (TL03)
转让日期: _____	
费率日期: _____	
费率: C _____ P1 _____ P2 _____	
P3 _____ P4 _____ P5 _____	
财年_	
审批人: _____ 日期: _____	

本表格中的信息用于协助确定前雇主的部分经验费率账户是否可以根
 据 North Carolina 《就业保障法》第 96-11.7 节的规定转让给后继雇主。

请使用黑色墨水输入或打印

1. 部分组织、贸易或业务的转让日期: _____

2. 请输入相关的工资百分比:
 转让部分: _____% 保留部分: _____% = 100%

计算这些百分比时, 请使用第 1 项所述日期前截至 6 月 30 日的三个财年。转让前截至 7 月 31 日的工资、福利费和表 NCU1 104 中所示的经验费率账户余额; 从该 7 月 31 日至转让日期的工资和税费; 以及基于该转让发生前支付的工资的任何福利费, 将转让给后继雇主, 保留部分为根据上述比例计算出的部分。

3. 在该日历年或前五个日历年, 转自前雇主的部分于日历季度在 North Carolina 至少支付工资 \$1500, 或在一个日历年内 20 个不同日历周的任何时间雇佣至少一名 North Carolina 职工。

4. 前雇主在转让前基于工资应支付的所有税费、罚款和利息均已支付完毕。

5. 前雇主和后继雇主在此证明, 本申请中的信息真实、准确, 并且经过双方的一致同意; 双方在此申请根据 North Carolina 《就业保障法》第 96-11.7 节的规定转让前雇主经验费率账户的上述部分。

注: 该申请必须经各雇主签字; 如果是独资企业, 则由独资经营者签字; 如果是合伙企业, 则由合伙人签字; 如果是公司, 则由合法选举的公司官员签字。签字必须有证人作证。

前雇主账号		保留部分		后继雇主账户或联邦 ID 号码	
雇主姓名			雇主姓名		
所有人 / 合伙人 / 公司官员签字			所有人 / 合伙人 / 公司官员签字		
职位		日期		日期	
证人			证人		

请将该申请邮寄至就业保障处, 地址如上所示。