

NCUI 604 變更文件

与雇主或授权代表联系后，对表格 NCUI 604 中的条目做出了如下变更：

| | | | | | | | | |
|-----------|---------|-------|---------|--------|----|--|----|--------|
| 仅供机构使用： | | | 账号 | | | 有义务 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | A/C/AS |
| 根 | OW/OF | S Add | ET AL | S/PR | BR | 负债日期 | | |
| Del After | | | Law Sec | M/W | 县 | ERA | 所有 | |
| Curr | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | 下一个 | | |
| Orig | Ind Ctr | 反应日期 | L Let | St Adj | TA | | | |
| PC Let | | | | | | | | |

联系人姓名 _____

职位 _____ 电话 (____) _____

公司名称 _____

联系方式 电话 信函 其他 _____

状态裁判员/税务审计师 _____ 日期 _____

1. 联邦识别号: _____ 2. 2.N.C.税务局扣缴识别号: _____

3. 之前给出的任何北卡罗来纳失业税号: _____

4. 雇主姓名: _____

5. 商号: _____

6. 邮寄地址: _____

街道或邮政信箱 _____ 市 _____ 州 _____ 邮编 _____

7. 电话: (____) _____ 8. 传真: (____) _____

9. 联系人: _____ 职位 _____

电话: (____) _____ 电子邮件地址: _____

10. N.C. 营业地点: _____ 在接下来的 12 个月中预计雇佣的员工数量: _____

街道 (请勿使用邮政信箱) _____

_____ N.C. _____

市 _____ 邮编 _____ 县 _____

11. 请勾选所有权类型:
- | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 个人 | <input type="checkbox"/> 分章 S 类公司 | <input type="checkbox"/> 以个人身份纳税的有限责任公司 |
| <input type="checkbox"/> 普通合伙企业 | <input type="checkbox"/> 501 (c)(3) | <input type="checkbox"/> 以合伙企业身份纳税的有限责任公司 |
| <input type="checkbox"/> 公司 | <input type="checkbox"/> 政府 | <input type="checkbox"/> 以公司身份纳税的有限责任公司 |
| <input type="checkbox"/> 有限合伙企业 | | <input type="checkbox"/> 印度部落政府/企业的有限责任公司 |
| | | <input type="checkbox"/> 非独立实体 |
| | | <input type="checkbox"/> 其他: _____ |

12. 请填写在北卡罗来纳营业地点开展的主要活动或服务: _____

13. 如果雇主是大型组织的一部分，并且主要向该组织提供支持服务，请勾选适用选项:

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 控制、行政 (总部等) | <input type="checkbox"/> 存储/仓库 |
| <input type="checkbox"/> 研究、开发或测试 | <input type="checkbox"/> 其他: _____ |

14. 请填写在北卡罗来纳雇佣第一批员工的日期: _____ / _____ / _____
年 月 日

15. 一般雇主:
- a. 每季度支付工资是否不少于 \$1,500? 是 否 请填写第一次发生或将要发生的日期 _____ / _____ / _____
年 月 日
- a. 20 周内是否至少有一名员工? 是 否 请填写第一次发生或将要发生的日期 _____ / _____ / _____
年 月 日

16. 是否是雇员租赁公司? 是 否
17. 农业雇主:
- a. 每季度支付工资是否不少于 \$20,000? 是 否 请填写第一次发生或将要发生的日期 _____ / _____ / _____
年 月 日
- b. 20 周内是否至少有 10 名员工? 是 否 请填写第一次发生或将要发生的日期 _____ / _____ / _____
年 月 日
18. 境内雇主:
- 每季度支付工资是否不少于 \$1,000? 是 否 请填写第一次发生或将要发生的日期 _____ / _____ / _____
年 月 日
19. 非盈利性组织
- 20 周内是否至少有四名员工? 是 否 请填写第一次发生或将要发生的日期 _____ / _____ / _____
年 月 日
20. 政府实体: (请勾选一种类型)
- 联邦 州 本地 其他: _____
21. 是否自由选择失业税的适用对象? 是 否
22. 是否向联邦政府缴纳联邦失业保险税? 是 否
- 如果是, 在哪一年? _____

23. 收购或与其他公司合并, 或对公司的所有权做出任何其他变更:

a. 原所有人的姓名 _____

b. 原所有人的 N.C. 失业税号 _____

c. 原所有人的地址 _____
街道或邮政信箱 市 州 邮编

d. 请填写公司被收购或变更的日期。 _____ / _____ / _____
年 月 日

e. 是否收购原所有人在 北卡羅來納 的全部或部分业务? 所有 部分

f. 收购时公司是否正在运营? 是 否 成交日期 _____ / _____ / _____
年 月 日

g. 原所有人是否继续在 NC 雇佣员工? 是 否

24. 雇主是否雇佣了其认为属于个体经营者或独立承包商的员工? 是 否

25. 请将所有人列出 (母公司、独资经营者、所有 普通合伙人、公司主要官员或成员) 如未预留空白处, 请随附清单。

| | | | | |
|---------|----|---|----|-----|
| 名 | 中名 | 姓 | 职位 | SSN |
| | | | | () |
| 街道或邮政信箱 | | 市 | 州 | 邮编 |
| | | | | 电话 |
| 名 | 中名 | 姓 | 职位 | SSN |
| | | | | () |
| 街道或邮政信箱 | | 市 | 州 | 邮编 |
| | | | | 电话 |
| 名 | 中名 | 姓 | 职位 | SSN |
| | | | | () |
| 街道或邮政信箱 | | 市 | 州 | 邮编 |
| | | | | 电话 |

注意事项