

North Carolina Department of Commerce  
Division of Employment Security  
Unemployment Insurance

**Adjustment to Employer's Quarterly Tax & Wage Report**

1. नियोक्ता का नाम, पता और टेलीफोन: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
2. अकाउंट नंबर(रें): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
3. तिमाही/साल: \_\_\_\_\_
4. कर की दर: \_\_\_\_\_ %

संपर्क व्यक्ति का टेलीफोन नंबर:

( ) - - उचित.

केवल एजेंसी उपयोग के लिए			
Ck राशि	दिनांक	Col.	प्रारंभिक
\$ _____		हाँ नहीं	

	रिपोर्टेड रूप	संशोधित रूप	
5. (A) कानून के अनुसार इस तिमाही में वेतन का भुगतान:	\$	\$	
(B) इस साल \$ _____ प्रति कर्मचारी की बढ़ोतरी से इस तिमाही कम वेतन का भुगतान:	\$	\$	
(C) वेतन पर कर:	\$	\$	
6. चुकाया कर/ इस तिमाही के कारण:	\$	\$	
7. अतिरिक्त कर देय:			
8. देय ब्याज:			
9. जुर्माना - देर से भुगतान देय:			
10. कुल देय: संलग्न चेक करें		रिफंड:	
11. (A) सामाजिक सुरक्षा नंबर	(B) कर्मचारी का नाम	(C) रिपोर्टेड रूप	(D) संशोधित रूप
- -		\$	\$
- -		\$	\$
- -		\$	\$
- -		\$	\$
- -		\$	\$
- -		\$	\$
- -		\$	\$
- -		\$	\$
		कुल:	कुल:

12. कारण: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

13. यह जानकारी सही और सटीक है।

हस्ताक्षरित: \_\_\_\_\_

शीर्षक: \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

## फॉर्म NCUI 685 को पूरा करने के लिए निर्देश

1. प्रदान की गई जगह में नियोक्ता का नाम, डाक पता और संपर्क व्यक्ति का टेलीफोन नंबर दर्ज करें।
2. इस एजेंसी द्वारा नियोजित नियोक्ता अकाउंट नंबर दर्ज करें। यदि आप शाखा अकाउंट नंबर के तहत अपने वेतन की रिपोर्ट करते हैं तो पहली पंक्ति पर समेकित अकाउंट नंबर दर्ज करें और शाखा अकाउंट नंबर दर्ज करें जिसके तहत वेतन की दूसरी अकाउंट नंबर रेखा पर रिपोर्ट की गई थी।
3. Q-YYYY फॉर्मेट में सही रखने के लिए तिमाही और साल दर्ज करें। उदाहरण: 1-2001  
नोट: प्रत्येक तिमाही के लिए एक अलग फॉर्म NCUI 685 को सही किया जाना आवश्यक है।
4. साल में लागू होने वाली संशोधित टैक्स दर दर्ज करें।
5. (A) कानून के अधीन इस तिमाही के वेतन का भुगतान;  
(B) इस साल कर्मचारी को कम वेतन इस तिमाही में \$ \_\_\_\_\_ से अधिक का भुगतान किया;  
(C) कर के अधीन मजदूरी; रिपोर्ट की गई कॉलम के रूप में पहले इस तिमाही के लिए रिपोर्ट की गई राशि दर्ज करें सही कॉलम में सही राशि दर्ज करें।  
नोट: रिपोर्ट की गई राशि में मूल वापसी पर दिखाए गए राशि, साथ ही किसी भी पिछले सुधारों को शामिल करना चाहिए।  
नोट: साल पर लागू सही कर योग्य वेतन आधार का सही उपयोग करें:  
2012 – 20,400; 2011 – 19,700; 2010 – 19,700; 2009 – 19,300; 2008 – 18,600; 2007 – 17,800
6. इस तिमाही के कारण कर: रिपोर्ट की गई कॉलम में पहले इस तिमाही के लिए भुगतान की गई राशि दर्ज करें। सही कॉलम के रूप में कर की सही मात्रा दर्ज करें।
7. अतिरिक्त कर देय: यदि मद के रूप में सही राशि के अनुसार मद 6 में रिपोर्ट की गई राशि से अधिक है, अतिरिक्त कर देय की राशि दर्ज करें।
8. देय ब्याज: अगर कोई अतिरिक्त टैक्स देय है, तो भुगतान की तिथि के अनुसार नियत तारीख से, प्रत्येक माह के लिए मासिक ब्याज दर या उसके हिस्से के कारण कर की रकम बढ़ाएं। मासिक ब्याज दर 1/1/2006 से 1/31/2006 तक .59% है; 1/1/2007 से 1/31/2007 तक .67%; 1/1/2008 से 6/30/2008 तक .59%; और 7/1/2008 से 6/30/2011 तक .42% है। दर प्रति-वार्षिक प्रति G.S. 105-241.1(i) में परिवर्तन के अधीन है और इसे [des.nc.gov](http://des.nc.gov) पर प्राप्त किया जा सकता है या रोजगार सुरक्षा कार्यालय के नजदीकी प्रभाग से संपर्क कर सकता है।
9. जुर्माना - देर से भुगतान की वजह: यदि कोई अतिरिक्त कर इस तिमाही के लिए कारण है, तो देय राशि के 10 गुना की दर से देर से भुगतान जुर्माना की गणना करें। 30 अप्रैल, 2001 से पहले क्वार्टर के लिए न्यूनतम \$5.00 डॉलर का शुल्क लिया जाएगा।
10. कुल देय: इस तिमाही के लिए अतिरिक्त कर देय, ब्याज के कारण और देर से भुगतान जुर्माना की राशि। प्रदान किए गए रिक्त स्थान में बताएं कि क्या भुगतान अतिरिक्त राशि के लिए जुड़ा हुआ है या धनवापसी समायोजन के बाद है।
11. फॉर्म NCUI 685 के शेष का उपयोग व्यक्तिगत कर्मचारी के वेतन को ठीक करने के लिए किया जाता है, जो पहले से गलत तरीके से रिपोर्ट किया गया था।  
नोट: केवल उन कर्मचारियों को दर्ज करें जिनके वेतन में सुधार की आवश्यकता होती है।  
(A) वेतन की रिपोर्ट करने के लिए उपयोग किया गया सामाजिक सुरक्षा नंबर दर्ज करें यदि गलत है, तो गलत संख्या के ऊपर सही संख्या दर्ज करें।  
(B) कर्मचारी का नाम दर्ज करें।  
(C) रिपोर्ट की गई कॉलम के रूप में पहले इस तिमाही के लिए कर्मचारी के लिए रिपोर्ट की गई वेतन की राशि दर्ज करें  
(D) सही कॉलम में सही राशि दर्ज करें।
12. समायोजन के लिए कारण दर्ज करें।
13. फॉर्म पर हस्ताक्षर कर दिनांक दर्ज करें और इस पते पर भेजें NC Dept. of Commerce, Division of Employment Security, P. O. Box 26504, Raleigh, NC 27611, Attention: Tax.

अतिरिक्त फॉर्मों को रोजगार सुरक्षा कार्यालय के नजदीकी प्रभाग में एक फील्ड टैक्स ऑडिटर से संपर्क करके, हमें (919) 707-1462 पर टेलीफोन करना या [des.nc.gov](http://des.nc.gov) पर हमारी वेब साइट से डाउनलोड करके प्राप्त किया जा सकता है।