

**ДЕПАРТАМЕНТ ТОРГОВЛИ ШТАТА СЕВЕРНАЯ КАРОЛИНА  
ОТДЕЛ ГАРАНТИИ ЗАНЯТОСТИ**

**Страхование по безработице**

**Налог**

**P.O. Box 26504**

**Raleigh, NC 27611**

# Платежное поручение на оплату квартального налога

Если Вы подали Квартальный отчет о налоге и заработной плате работодателя в электронном виде и желаете прислать по почте свой платеж, к Вашему бланку **должен** прилагаться Ваш чек или почтовый перевод. Пожалуйста, заполните информацию ниже, поставьте подпись и укажите свое имя и отправьте по почте по указанному адресу.

Код операции **03**

1. Имя/название  
работодателя:

---

2. Номер счета:

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

3. Квартал/год:

	/	
--	---	--

4. Дата уплаты налога:

\$ \_\_\_\_\_

5. Процент, подлежащий  
уплате:

\$ \_\_\_\_\_

6. Пеня за  
несвоевременную подачу:

\$ \_\_\_\_\_

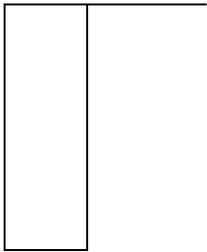
7. Пеня за  
несвоевременную оплату:

\$ \_\_\_\_\_

8. Итоговая сумма  
перевода, подлежащая  
уплате:

\$ \_\_\_\_\_

**Е ЧЕК  
СКРЕПКОЙ  
УДАЛИТЕ  
КОРЕШОК  
ЧЕКА**



9. Подготовлено: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_