

**North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Post Office Box 26504
Raleigh, North Carolina 27611**

Đơn chuyển giao một phần kinh nghiệm Đánh Giá Tài khoản

Thông tin được yêu cầu trong mẫu đơn này là để hỗ trợ xác định liệu rằng kinh nghiệm đánh giá tài khoản của người sử dụng lao động tiền nhiệm có thể được chuyển nhượng một phần cho người sử dụng lao động kế nhiệm theo quy định tại Mục 96-11.7 Luật An Toàn Lao Động North Carolina.

Chỉ cơ quan sử dụng	
<input type="checkbox"/> Kịp thời (TL01)	
<input type="checkbox"/> Không kịp thời (TL02)	
<input type="checkbox"/> Trách nhiệm Thu nhận trách nhiệm (TL03)	
Ngày chuyển nhượng: _____	
Ngày đánh giá: _____	
Đánh giá: C _____ P1 _____ P2 _____	
P3 _____ P4 _____ P5 _____	
FY _____	
Chấp nhận bởi: _____ Ngày: _____	

Đánh máy hoặc in bằng mực đen

1. Ngày mà một phần của tổ chức doanh nghiệp hoặc việc kinh doanh được chuyển nhượng: _____
2. Hãy nhập phần trăm bằng lương liên quan đến:
Phần chuyển nhượng: _____% Phần giữ lại: _____% = 100%

Khi tính toán các tỷ lệ phần trăm này cần sử dụng thời hạn ba năm tài chính kết thúc vào ngày 30/06 ngay trước ngày trong Mục 1. Bảng lương, các khoản phí lợi ích và số dư tài khoản đánh giá kinh nghiệm được thể hiện theo mẫu NCUI 104 vào ngày 31/07 ngay trước khi chuyển nhượng; Bảng lương và thuế từ ngày 31/07 đến ngày chuyển nhượng; và bất kỳ khoản phí lợi ích nào được thực hiện dựa trên tiền lương đã trả trước khi chuyển nhượng sẽ được chuyển cho người kế nhiệm và phần còn lại trên cơ sở phần trăm được nêu như ở trên.

3. Trong năm dương lịch hoặc năm năm dương lịch trước, phần được chuyển từ người tiền nhiệm đã trả ít nhất 1500 đô la tiền lương ở North Carolina trong quý dương lịch hoặc tuyển dụng ít nhất một người lao động North Carolina trong bất kỳ phần nào của 20 tuần dương lịch khác trong một năm dương lịch.
4. Tất cả các khoản thuế, tiền phạt và lãi dựa trên tiền lương đã trả bởi người sử dụng lao động tiền nhiệm trước ngày chuyển nhượng đã được thanh toán.
5. Người sử dụng lao động tiền nhiệm và kế nhiệm bằng văn bản này xác nhận rằng thông tin trong đơn này là đúng và chính xác và được đồng thuận và yêu cầu chuyển nhượng phần nói trên của tài khoản đánh giá kinh nghiệm của người tiền nhiệm theo quy định tại Mục 96-11.7 của Luật An Toàn Lao Động Bắc Carolina

Lưu ý: Đơn này phải có chữ ký của người sử dụng lao động tương ứng; bởi chủ sở hữu nếu người sử dụng lao động là doanh nghiệp tư nhân; bởi thành viên hợp danh nếu người sử dụng lao động là công ty hợp danh; và bởi cán bộ doanh nghiệp được bổ nhiệm hợp pháp nếu người sử dụng lao động là tập đoàn. Chữ ký phải được làm chứng.

Số tài khoản của người tiền nhiệm	Phần còn lại	Số tài khoản của người kế nhiệm hoặc Số Định Danh Liên Bang	
Tên Người sử dụng lao động	Tên người sử dụng lao động		
Chữ ký của chủ sở hữu / thành viên hợp danh / cán bộ doanh nghiệp		Chữ ký của chủ sở hữu / thành viên hợp danh / cán bộ doanh nghiệp	
Chức danh	Ngày	Chức danh	Ngày
Làm chứng		Làm chứng	

Gửi đơn này tới Khối An Toàn Lao Động tại địa chỉ nêu trên.