

**NCUI 604 THAY ĐỔI
HỒ SƠ**

**THEO KẾT QUẢ LIÊN HỆ VỚI NGƯỜI
SỬ DỤNG LAO ĐỘNG HOẶC NGƯỜI
ĐẠI DIỆN ĐƯỢC ỦY QUYỀN, THAY
ĐỔI TÀI LIỆU ĐÁNH GIÁ SAU ĐÂY
ĐỂ GHI VÀO MẪU NCUI 604:**

Chỉ dành cho Cơ quan sử dụng:			Số tài khoản			Trách nhiệm pháp lý <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		A/C/AS
Nguồn gốc	OW/OF	S Add	ET AL	S/PR	BR	Ngày chịu trách nhiệm		
xóa bỏ sau ngày này			Điều luật	M/W	Hạt	ERA	Sở hữu	
Hiện nay	P1	P2	P3	P4	P5	Tiếp		
Orig	Ind Ctr	Ngày phản hồi	L Let	St Adj	Kiểm toán viên thuế			
PC Let								

Tên người liên hệ _____

Chức danh _____ Số điện thoại(____)

Tên doanh nghiệp _____

Cách thức liên hệ Điện thoại Thư Khác _____

Người xét xử trạng thái/Kiểm toán viên thuế _____ Ngày _____

1. Số ID Liên bang : _____ 2. Mã số ID do Cục quản lý thu nhập N.C giữ: _____

3. Bất kỳ số thuế thất nghiệp North Carolina nào được phát trước đây: _____

4. Tên người sử dụng lao động: _____

5. Tên thương hiệu: _____

6. Địa chỉ mail: _____
Đường hoặc Hòm thư bưu điện Thành phố Bang Mã vùng

7. Số điện thoại: (____) _____ 8. Số FAX: (____) _____

9. Người liên hệ: _____ Chức danh _____

Số điện thoại: (____) _____ Địa chỉ e-mail: _____

10. Địa điểm kinh doanh ở N.C: _____ Số nhân viên được dự kiến trong vòng 12 tháng tới: _____
Đường (Không sử dụng hòm thư bưu điện)

Thành phố _____ N.C. _____ Mã vùng Hạt/Tỉnh

11. Kiểm tra loại quyền sở hữu: Cá nhân Công ty nội bộ LLC bị đánh thuế như 1 cá nhân
 Hợp danh truyền thống theo điều 501 (c)(3) LLC bị đánh thuế như công ty hợp danh
 Trách nhiệm hữu hạn Chính phủ LLC bị đánh thuế như tổng công ty
 Hợp danh hữu hạn LLC Chính phủ/Doanh nghiệp thuộc Bộ Lạc Ấn Độ
 Các pháp nhân không liên quan
 Khác: _____

12. Điền nguyên tắc hoạt động hoặc các dịch vụ được thực hiện trong sự vận hành của North Carolina: _____

13. Nếu người sử dụng lao động là một phần của một tổ chức lớn hơn và chủ yếu tham gia vào việc cung cấp các dịch vụ hỗ trợ cho tổ chức đó, hãy kiểm tra một trong số dịch vụ nào sau đây:

Kiểm soát, quản lý (Trụ sở, văn bản) Sự tích trữ hàng hóa/Nhà kho
 Nghiên cứu, Phát triển hoặc Thư nghiệm Khác: _____

14. Ngày đầu tiên sử dụng một hoặc nhiều công nhân ở North Carolina: _____ / _____ / _____
Tháng Ngày Năm

15. NHỮNG NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG THÔNG THƯỜNG:

- a. Được phát lương hàng Quý từ \$1,500 trở lên? Có Không Ngày lần đầu tiên đã xảy ra hoặc sẽ xảy ra _____ / _____ / _____
Tháng Ngày Năm
- a. Có ít nhất 1 nhân viên trong 20 tuần phải không? Có Không Ngày lần đầu tiên đã xảy ra hoặc sẽ xảy ra _____ / _____ / _____
Tháng Ngày Năm

16. Công ty có cho thuê nhân viên hay không? Có Không

17. NHỮNG NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG NÔNG NGHIỆP:

- a. Được phát lương hàng quý từ \$20,000 trở lên? Có Không Ngày lần đầu tiên đã xảy ra hoặc sẽ xảy ra _____ / _____ / _____
Tháng Ngày Năm
- b. Có ít nhất 10 nhân viên trong 20 tuần? Có Không Ngày lần đầu tiên đã xảy ra hoặc sẽ xảy ra _____ / _____ / _____
Tháng Ngày Năm

18. NGUỒN SỬ DỤNG LAO ĐỘNG TRONG NƯỚC:

Được phát lương hàng quý từ \$1,000 trở lên? Có Không Ngày lần đầu tiên đã xảy ra hoặc sẽ xảy ra _____ / _____ / _____
Tháng Ngày Năm

19. CÁC TỔ CHỨC PHI LỢI NHUẬN

Có 4 nhân viên trở lên trong vòng 20 tuần? Có Không Ngày lần đầu tiên đã xảy ra hoặc sẽ xảy ra _____ / _____ / _____
Tháng Ngày Năm

20. THỰC THỂ CHÍNH QUYỀN: (chọn một trong các loại dưới đây)

Tiểu bang Liên Bang Địa phương Khác: _____

21. Có cuộc bầu cử tự nguyện của thuế bảo hiểm thất nghiệp không? Có Không

22. Có chịu trách nhiệm pháp lý với chính phủ liên bang về FUTA không? Có Không

Nếu có, thì cho những năm nào? _____

23. Mua lại hoặc sáp nhập với doanh nghiệp khác, hoặc thực hiện bất kỳ thay đổi nào khác trong quyền sở hữu doanh nghiệp:

- a. Tên của chủ cũ. _____
- b. Mã số thuế N.C. UI của chủ sở hữu cũ. _____
- c. Địa chỉ của chủ sở hữu cũ: _____
Đường hoặc Hòm thư bưu điện Thành phố Bang Mã vùng
- d. Ngày doanh nghiệp được mua lại hoặc sáp nhập? _____ / _____ / _____
Tháng Ngày Năm
- e. Đã mua lại toàn bộ hoặc một phần của doanh nghiệp North Carolinacủa chủ sở hữu cũ? Toàn bộ Một phần
- f. Là doanh nghiệp đang hoạt động tại thời điểm bị mua lại? Có Không Ngày đóng cửa _____ / _____ / _____
Tháng Ngày Năm
- g. Chủ sở hữu cũ có tiếp tục có người lao động tại NC không? Có Không

24. Người sử dụng lao động có những người lao động mà anh ta cần nhắc trở thành người tự làm chủ hoặc những người làm theo hợp đồng không?

Có Không

25. Liệt kê các chủ sở hữu (công ty mẹ, chủ sở hữu duy nhất, TẤT CẢ đối tác chung, các nhân viên của công ty chính, hoặc các thành viên.) Đính kèm một danh sách cho những người mà không có trong khoảng trống dưới đây.

Họ	Tên đệm	Tên	Chức danh	SSN
Đường hoặc Hòm thư bưu điện		Thành phố	Ba ng	Mã vùng
()				
Số điện thoại				
Họ	Tên đệm	Tên	Chức danh	SSN
Đường hoặc Hòm thư bưu điện		Thành phố	Ba ng	Mã vùng
()				
Số điện thoại				
Họ	Tên đệm	Tên	Chức danh	SSN
Đường hoặc Hòm thư bưu điện		Thành phố	Ba ng	Mã vùng
()				
Số điện thoại				

CÁC GHI CHÚ