

2021 Schedule OR-ASC-CORP

Oregon Adjustments for Corporations

Oregon Department of Revenue

Use this form to claim additions, subtractions, or credits that aren't specifically included on your corporation or insurance return. Use codes from the appendices from the 2021 instructions.

Corporation legal name (as shown on Oregon return)

Federal employer identification number (FEIN)

 -

Section A: Additions

Code Amount

A1.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	A2.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> . <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
A3.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	A4.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> . <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
A5.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	A6.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> . <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
A7.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	A8.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> . <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
A9.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	A10.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> . <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
A11.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	A12.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> . <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
A13.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	A14.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> . <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
A15.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	A16.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> . <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
A17.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	A18.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> . <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
A19.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	A20.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> , <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> . <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>

A21. Enter **total** of section. Enter this amount on Form OR-20, line 2; Form OR-20-INC, line 2; Form OR-20-INS, line 8; or Form OR-20-S, line 2..... **Total** A21.

 , , , .

Continued on next page

Section B: Subtractions

	Code	Amount
B1.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B3.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B5.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B7.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B9.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B11.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B13.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B15.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B17.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B19.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

B21. Enter **total** of section. Enter this amount on Form OR-20, line 4;
 Form OR-20-INC, line 4; Form OR-20-INS, line 10; or
 Form OR-20-S, line 3..... **Total** B21.

, , , . 0 0

Section C: Standard credits

	Code	Amount
C1.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
C3.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
C5.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

C7. Enter **total** of section. Enter this amount on Form OR-20, line 17;
 Form OR-20-INC, line 11; or Form OR-20-INS, line 20..... **Total** C7.

, , , . 0 0

Continued on next page

Section D: Carryforward credits

	Code		Amount from prior year
D1.	<input type="text"/>	D2.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

			Amount awarded this year
		D3.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
			Total used this year
		D4.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

	Code		Amount from prior year
D5.	<input type="text"/>	D6.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

			Amount awarded this year
		D7.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
			Total used this year
		D8.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

	Code		Amount from prior year
D9.	<input type="text"/>	D10.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

			Amount awarded this year
		D11.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
			Total used this year
		D12.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

	Code		Amount from prior year
D13.	<input type="text"/>	D14.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

			Amount awarded this year
		D15.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
			Total used this year
		D16.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

	Code		Amount from prior year
D17.	<input type="text"/>	D18.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

			Amount awarded this year
		D19.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
			Total used this year
		D20.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

Continued on next page

2021 Schedule OR-ASC-CORP

Oregon Department of Revenue

Page 4 of 4 • Use UPPERCASE letters. • Use blue or black ink. • Print actual size (100%). • Don't submit photocopies or use staples.

D21. Enter the **total** of the amounts of "Total used this year" in this section.

Enter this amount on Form OR-20, line 19; Form OR-20-INC, line 13;
Form OR-20-INS, line 22; or Form OR-20-S, line 15..... **Total** D21.

, , , .

Section E: Refundable credits

Code
E1.

Amount
E2. , , , .

E3. Enter **total** of section. Enter this amount on Form OR-20, line 7;
Form OR-20-INC, line 7; or Form OR-20-INS, line 7..... **Total** E3.

, , , .

You must include this form with your Oregon corporation or insurance tax return.

