

**TỰ KINH DOANH/NHÀ THẦU ĐỘC LẬP
TRỢ CẤP THẤT NGHIỆP DO THẢM HỌA (DUA)
ĐẠO LUẬT CỨU TRỢ THẢM HỌA 1974**

Số Văn phòng số:

EO 082

Số Thảm họa số:

4562

Ngày Tuyên bố Thảm họa:

15/09/2020

Ngày Bắt đầu Giai đoạn Thảm họa:

13/09/2020

Ngày Kết thúc Giai đoạn Thảm họa:

20/03/2021

Họ tên: *	Tên công ty:
SSN:	BIN:
Người kiểm tra Tình trạng:	Ngày:

*Theo Quy định về Thẻ hiện và Nhận dạng Giới của Bộ Lao động, quý vị có thể cung cấp họ tên mà quý vị lựa chọn hoặc họ tên ưa thích nếu khác với tên trong hồ sơ của Cơ quan Quản lý An sinh Xã hội.

Câu hỏi:	Câu trả lời		Điểm	Nhận xét
	Có	Không		
Câu trả lời: Có = 1 Không = 0				
Quý vị đã cung cấp những dịch vụ nào?	Trình bày thông tin ở đây			
Tên doanh nghiệp của quý vị là gì? Cung cấp tên trong phần nhận xét.				
Quý vị có kê khai thuế doanh nghiệp hay không? (Ví dụ: Biểu mẫu C, 1120 hoặc 1065) Điền vào loại thuế nào trong phần nhận xét				
Quý vị có quyết định sẽ thực hiện công việc như thế nào hay không?				
Quý vị có quyền thuê người khác giúp quý vị thực hiện các dịch vụ của mình không? Quý vị có thể sa thải họ không?				
Quý vị có xác định được công việc sẽ được thực hiện ở đâu hay không?				
Quý vị có xác định mức thù lao của mình hay không?				
Quý vị có đầu tư vào công cụ, thiết bị, v.v. hay không? Nhập số tiền vào phần Nhận xét.				
Công ty mà quý vị cung cấp dịch vụ có thể chấm dứt hợp đồng với quý vị không?				
Quý vị có cung cấp dịch vụ cho nhiều hơn một khách hàng hay không? Nhập số lượng khách hàng trong phần Nhận xét.				
TỔNG ĐIỂM				

*****DÀNH CHO NHÂN VIÊN*****

QUYẾT ĐỊNH:

4 trở lên = Nhà thầu độc lập (IC)

3 trở xuống = Nhân viên

XÁC NHẬN

Tôi hiểu và xác nhận rằng, Quy chế Sửa đổi Oregon, Quy định Hành chính Oregon, Phần 625, Tiêu mục 20, Bộ luật Quy định Liên bang và Quy định về DUA áp dụng các hình phạt đối với hành vi cố ý khai báo gian dối với mục đích tiếp nhận Bảo hiểm Thất nghiệp và/hoặc trợ cấp DUA. Do đó, tôi tuyên bố rằng những thông tin mà tôi cung cấp liên quan đến yêu cầu trợ cấp này là chính xác và đúng sự thật.

Ngày ký _____

Ngày _____

Tên viết hoa (tên trong hồ sơ với Cơ quan Quản lý An sinh Xã hội)

Số An sinh Xã hội: _____

GHI CHÚ: MỨC TRỢ CẤP DUA HÀNG TUẦN CỦA QUÝ VỊ (WBA) SẼ ĐƯỢC XÁC ĐỊNH DỰA TRÊN THÔNG TIN VỀ TIỀN LƯƠNG MÀ QUÝ VỊ ĐÃ CUNG CẤP VÀ TUYÊN BỐ VỀ THU NHẬP CỦA QUÝ VỊ. NẾU QUÝ VỊ KHÔNG GỬI CHO CHÚNG TÔI GIẤY TỜ BẮT BUỘC LIÊN QUAN ĐẾN TIỀN LƯƠNG THEO YÊU CẦU TRONG VÒNG 21 NGÀY KỂ TỪ NGÀY QUÝ VỊ NỘP ĐƠN XIN TRỢ CẤP, DUA CỦA QUÝ VỊ SẼ ĐƯỢC TÍNH TOÁN LẠI DỰA TRÊN BẢNG CHÚNG THÔNG TIN VỀ THU NHẬP CỦA QUÝ VỊ ĐÃ ĐƯỢC CUNG CẤP CHO CHÚNG TÔI HOẶC DỰA TRÊN MỘT PHẦN THÔNG TIN HỒ SƠ TIỀN LƯƠNG CỦA SỞ. TRỢ CẤP WBA CỦA QUÝ VỊ SẼ ĐƯỢC XEM XÉT LẠI VÀ ĐIỀU CHỈNH SAU KHI QUÝ VỊ NỘP GIẤY TỜ THEO YÊU CẦU TRƯỚC KHI KẾT THÚC THỜI GIAN TRỢ CẤP DO THẢM HỌA.

Bảng chứng quý vị cung cấp phải thể hiện số tuần, tiền lương quý vị nhận được hoặc quý vị hoặc chủ hộ đã mất trong gia đình quý vị nhận được, sẽ được sử dụng để tính WBA DUA cao hơn số tiền tối thiểu. Nếu quý vị đang yêu cầu trợ cấp DUA dựa trên hoạt động tự kinh doanh, quý vị phải nộp tài liệu chứng minh rằng quý vị đã tự kinh doanh và số tuần, thu nhập ròng từ việc tự kinh doanh mà quý vị hoặc chủ hộ gia đình của quý vị kiếm được hoặc nhận được trong thời gian cơ sở, sẽ được sử dụng để tính WBA DUA cao hơn số tiền đã quyết định trước đó. Số tiền trợ cấp hàng tuần cao hơn sẽ được áp dụng cho tất cả các tuần mà quý vị đã nộp đơn và đủ điều kiện để được trợ cấp DUA. Nếu Quý vị dự định cung cấp thông tin cần thiết về mức lương và văn thất nghiệp do hậu quả trực tiếp của thảm họa, vui lòng tiếp tục nộp đơn yêu cầu trợ cấp DUA.

(Nếu quý vị cần thêm không gian để cung cấp thêm thông tin, vui lòng sử dụng mặt sau của biểu mẫu này.)