

Mẫu xác minh Việc làm Tự do MAWD

Hỗ trợ Y tế cho Người Lao động khuyết tật

Important Information: This notice concerns public benefits and requires immediate attention. If you need help translating it, contact your County Assistance Office.

ព័ត៌មានសំខាន់
សំបុត្រនេះពាក់ព័ន្ធនឹងអន្តរាយសាធារណៈរបស់យើង
ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ជាពិសេសចំពោះការជំនួយក្នុងការងារ
សុខភាពសំខាន់ (County Assistance Office) 113 សំអ៊ូក។

請注意！這重要消息的通知是有關公共福利
如果您需要翻譯，請聯絡當地的福利部。

Важная информация! Касается вопросов социального обеспечения и требует вашего внимания. Если вам нужна помощь в её переводе, обращайтесь в ваше местное отделение агентства социальной помощи (County Assistance Office / Welfare).

معلومات هامة: يتعلق هذا الإخطار بمنافع عامة ويتطلب اهتمامًا فوريًا. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في ترجمته، فاتصل بمكتب المعونة الخاص بمقاطعتك.

INFORMACIÓN IMPORTANTE
Este aviso se refiere a beneficios públicos y requiere atención inmediata. Si necesita que se lo traduzcan, comuníquese con la oficina de asistencia del condado (CAO).

THÔNG BÁO QUAN TRỌNG. Thông báo này liên quan tới trợ cấp xã hội của quý vị cần được đọc ngay. Nếu quý vị cần trợ giúp để đọc thông báo này, hãy liên hệ với Phòng Trợ Cấp Xã hội.

Hướng dẫn để hoàn thành mẫu đơn này

Vui lòng đọc toàn bộ mẫu. In các thông tin được yêu cầu vào những chỗ để trống.

Lời nhắc: Mẫu này không bắt buộc.

Bạn có thể hoàn thành mẫu đơn này hoặc cung cấp xác minh việc làm tự do bằng cách nộp mẫu thuế, hồ sơ kinh doanh, bản sao hóa đơn cho các dịch vụ nêu rõ loại công việc hoặc dịch vụ được cung cấp hoặc những tờ khai có chữ ký từ những người mà bạn làm việc. Hồ sơ phải cung cấp thông tin cụ thể, chẳng hạn như ngày làm việc, số giờ làm việc, và tiền lương theo giờ.

Dưới đây là những hướng dẫn để hoàn thành mẫu này.

- | | |
|--------|---|
| Phần A | Được hoàn thành bởi văn phòng hỗ trợ cấp hạt. |
| Phần B | Hãy hoàn thành phần này. Mô tả công việc bạn làm. Nếu doanh nghiệp của bạn có tên công ty, vui lòng cung cấp tên công ty. |
| Phần C | Hãy hoàn thành phần này, trừ trường hợp bạn chỉ mới bắt đầu kinh doanh và không thể cung cấp bằng chứng về thu nhập. Sử dụng thu nhập của tháng mà bạn đã ký vào đơn đề nghị. |
| Phần D | Hãy hoàn thành nếu bạn chỉ mới bắt đầu kinh doanh và không có bằng chứng về thu nhập. Ước tính thu nhập trong một tháng. |
| Phần E | Hãy hoàn thành nếu bạn nộp thuế. Ngày phải thể hiện quý / năm bạn nộp thuế gần nhất. |
| Phần F | Hãy hoàn thành nếu bạn có chi phí kinh doanh. Bạn phải đính kèm xác minh của tất cả các chi phí. |
| Phần G | Mẫu này phải được ký và ghi ngày. Nếu ai đó đã giúp bạn hoàn thành mẫu đơn này, hãy yêu cầu người đó điền thông tin này. |

Thông tin Quan trọng về Nộp thuế

Sở Thuế Vụ (IRS) quy định rằng bạn phải đóng thuế cho lao động tự do (SE) và nộp Biểu SE (Mẫu 1040) nếu một trong hai điều sau đây được áp dụng:

- Bạn có thu nhập sau thuế từ việc làm tự do từ \$400 trở lên.
- Bạn có thu nhập từ việc làm cho nhà thờ từ \$108.28 trở lên.

Tại sao phải trả thuế cho việc làm tự do?

Trợ cấp An sinh xã hội dành cho người làm việc tự do cũng giống như người có lương. Khoản tiền đóng thuế của bạn đóng góp cho bảo hiểm của bạn theo An sinh xã hội. Nếu bạn không kê khai tất cả thu nhập từ việc làm tự do của bạn, bạn có thể nhận lợi ích An sinh xã hội thấp hơn khi nghỉ hưu.

Làm thế nào để tôi có thể tìm hiểu thêm thông tin về nộp thuế?

Truy cập www.irs.gov nếu bạn có thể truy cập internet.

Gọi số điện thoại miễn phí về người đóng thuế 1-877-777-4778

Số điện thoại miễn phí của IRS 1-800-829-1040.

Mẫu thuế 1-800-829-3676

Nếu bạn nộp thuế, bạn có thể đủ điều kiện để nhận tín dụng thuế thu nhập doanh nghiệp (EITC).

Tín dụng thuế thu nhập doanh nghiệp (EITC) là gì?

EITC là tín dụng thuế thu nhập liên bang dành cho những người lao động có thu nhập thấp. Khoản tín dụng này làm giảm số tiền thuế mà cá nhân phải trả và có thể được trả lại cho bạn dưới hình thức hoàn thuế.

Mẫu xác minh Việc làm Tự do MAWD
Hỗ trợ Y tế cho Người Lao động khuyết tật

F.

(Hoàn thành nếu bạn có chi phí kinh doanh và có thể cung cấp bằng chứng về các chi phí.)

Một số chi phí điều hành doanh nghiệp có thể được khấu trừ khỏi tổng thu nhập hàng tháng/năm của bạn từ việc làm tự do. Nếu bạn có thể xác minh chi phí, hãy hoàn thành các bước sau. Khoanh tròn nếu đây là số tiền hàng tháng hoặc hàng năm cho chi phí.

Chi phí kế toán và pháp lý: _____ Hàng tháng/Hàng năm
Chi phí quảng cáo: _____ Hàng tháng/Hàng năm
Chi phí vận tải: _____ Hàng tháng/Hàng năm
Lệ phí cấp phép chuyên nghiệp/Liên minh: _____ Hàng tháng/Hàng năm

Chi phí duy trì địa điểm kinh doanh, ví dụ như tiền thuê, thuế bất động sản, bảo hiểm, bảo trì, các tiện ích. Nếu bạn điều hành doanh nghiệp của mình ở nhà, bạn chỉ được khấu trừ phần chi phí được xác định sử dụng cho hoạt động kinh doanh.

Tiền thuê: _____ Hàng tháng/Hàng năm
Tiền mua bất động sản nơi kinh doanh: _____ Hàng tháng/Hàng năm
Thuế bất động sản: _____ Hàng tháng/Hàng năm
Bảo hiểm: _____ Hàng tháng/Hàng năm
Chi phí Bảo trì: _____ Hàng tháng/Hàng năm
Điện thoại: _____ Hàng tháng/Hàng năm
Tiện ích: _____ Hàng tháng/Hàng năm
Khác: _____ Hàng tháng/Hàng năm

Hàng hoá được mua, vật tư, nguyên liệu dùng để kinh doanh. Những mục này có thể bao gồm: giấy, máy tính, truy cập Internet, máy photocopy, fax, v.v.

_____ Hàng tháng/Hàng năm
_____ Hàng tháng/Hàng năm
_____ Hàng tháng/Hàng năm
Chi phí khác: _____ Hàng tháng/Hàng năm

Nếu bạn không xác minh chi phí, hãy đánh dấu ô này: Tôi không có xác minh chi phí.

G.

(Bắt buộc. Bạn phải ký tên vào mẫu đơn này.)

Tôi xác nhận rằng, những thông tin tôi đưa ra là đúng, chính xác và đầy đủ theo sự hiểu biết của tôi. Tôi chịu mọi hình phạt của pháp luật nếu kê khai sai.

_____ /_____/_____
Chữ ký Ngày tháng Ghi họ tên

Địa chỉ email (tùy chọn): _____

Nếu ai đó đã giúp bạn hoàn thành biểu mẫu này, hãy yêu cầu người đó hoàn thành những thông tin sau:

Họ tên: _____ Ngày tháng: ____/____/____ Số điện thoại: _____

Địa chỉ: _____

Chữ ký: _____

Mối quan hệ với người nộp đơn: _____