Office of Financial Management
Better information. Better decisions. Better government. Better Washington.

ແບບຟອມລົງທະບຽນຂອງຜູ້ຂາຍ/ຜູ້ຈ່າຍເງິນ

ຄຳແນະນຳສຳລັບການຂຽນແບບຟອມການປ່ຽນແປງຂອງຜູ້ຂາຍ/ຜູ້ຈ່າຍເງິນ

ແບບຟອມລົງທະບຽນຄວນຈະໃຊ້ເພື່ອດຳເນີນການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ການລົງທະບຽນສຳລັບໝາຍເລກຂອງຜູ້ຂາຍໃໝ່ທີ່ວ Washington.
- ຊື່ໃໝ່ຕາມກົດໝາຍ (ຕົວຢ່າງ: ມີການປ່ຽນນາມສະກຸນ, ມີການປ່ຽນຊື່ບໍລິສັດ).
- ໝາຍເລກປະຈຳຕົວຜູ້ເສຍອາກອນໃໝ່.

ໝາຍເຫດ: ຖ້າວ່າໃຊ້ການຂຽນດ້ວຍມືແທນການພິມ, ກະລຸນາ ຂຽນໃຫ້ຈະແຈ້ງດ້ວຍນ້ຳມຶກສີຟ້າ ຫຼື ສີດຳ ເທົ່ານັ້ນ. ຈະບໍ່ຮັບແບບຟອມ ຖ້າຫາກວ່າມີນ້ຳລຶບສີຂາວ, ມີການຂີດຂ້າອອກ ຫຼື ມີການຂຽນທັບຮອຍເກົ່າ.
ຖ້າຫາກວ່າທ່ານແມ່ນໜ່ວຍງານຈາກຕ່າງປະເທດ, ກະລຸນາຍື່ນແບບຟອມ IRS (Internal Revenue Service, ການບໍລິການລາຍຮັບພາຍໃນ) W-8. ທ່ານສາມາດເອົາແບບຟອມນີ້ໄດ້ທີ່ເວັບໄຊທ໌ຂອງ IRS. ທ່ານຕ້ອງມີ TIN (Taxpayer Identification Number, **(**ໝາຍເລກບັດປະຈຳຕົວຜູ້ເສຍອາກອນ) ຂອງສະຫະລັດອາເມລິກາ ເພື່ອລົງທະບຽນກັບ Washington.

Part A – ຂໍ້ມູນການຕິດຕໍ່:

- ທີ່ຢູ່ໄປສະນີ – ກະລຸນາລະບຸທີ່ຢູ່ທີ່ທ່ານຂໍຮັບເງິນໂອນ ແລະ/ຫຼື ການຕິດຕໍ່ຂອງທ່ານ.
- ຊື່ຜູ້ປະສານງານ – ບຸກຄົນທີ່ມີຊື່ທີ່ນີ້ຈະໄດ້ຮັບການຕິດຕໍ່ເພື່ອອະນຸມັດການປ່ຽນແປງທີ່ອາດເກີດຂຶ້ນໃນອານາຄົດສຳລັບການລົງທະບຽນຂອງທ່ານ ລວມເຖິງການຝາກເງິນເຂົ້າທະນາຄານໂດຍກົງ. (ຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ດຳເນີນທຸລະກິດ, ຕ້ອງໄດ້ແຈ້ງຊື່ຂອງຜູ້ປະສານງານ.
- ໝາຍເລກໂທລະສັບ – ໝາຍເລກໂທລະສັບຂອງບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດ.
- ທີ່ຢູ່ອີເມວ – ທີ່ຢູ່ທາງອີເມວທີ່ທ່ານໄດ້ໃຫ້ຈະຖືກນຳໃຊ້ເປັນການຕິດຕໍ່ຂັ້ນພື້ນຖານ (ທ່ານຈະຖືກຕິດຕໍ່ຫາຜ່ານທາງອີເມວລວມທັງໝາຍເລກຜູ້ຂາຍຂອງທ່ານທີ່ວທັງລັດ).

ພາກ B – ການລົງທະບຽນ (W-9):

- ຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນຂອງທຸກພາກທີ່ມີໝາຍເລກຍົກເວັ້ນພາກທີ 4.
- ຖ້າທ່ານເປັນໜ່ວຍງານປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ຫຼື ນັກກົດໝາຍ/ທະນາຍຄວາມ ແລະ ຍື່ນເອກະສານໃຫ້ IRS ກ່ຽວກັບບໍລິສັດ ຫຼື ຫຸ້ນສ່ວນ, ກະລຸນາລະບຸປະເພດນິຕິບຸກຄົນຂອງທ່ານໃນຊ່ອງທີ່ 4.
- ທ່ານຕ້ອງແຈ້ງ SSN (Social Security Number, ໝາຍເລກບັດປະກັນສັງຄົມ) ຫຼື EIN (Employer Identification Number, ໝາຍເລກບັດປະຈຳຕົວພະນັກງານ) ຂອງທ່ານ. ຫ້າມໃຫ້ທັງສອງຢ່າງ.

ການຝາກເງິນເຂົ້າບັນຊີໂດຍກົງຂອງທະນາຄານ:
ເພື່ອຕັ້ງຄ່າການຝາກເງິນເຂົ້າບັນຊີໂດຍກົງ, ຈົ່ງຂຽນ ແລະ ຍື່ນຟອມຂໍອະນຸມັດຝາກເງິນເຂົ້າບັນຊີໂດຍກົງໃຫ້ສຳເລັດ.

ການປ່ຽນແປງ ແລະ ການເພີ່ມສະຖານທີ່ໃສ່ຕື່ມ:
ເພື່ອປ່ຽນແປງໃນແບບຟອມລົງທະບຽນທີ່ທ່ານມີແລ້ວ ຫຼື ເພື່ອເພີ່ມເຂົ້າ/ລຶບ ສະຖານທີ່ໃນແບບຟອມລົງທະບຽນທີ່ທ່ານມີແລ້ວ, ກະລຸນາຂຽນ ແລະ ຍື່ນຟອມການປ່ຽນແປງໃຫ້ສຳເລັດ.

ຊ່ອງໃຫ້ລົງລາຍເຊັນ:
ກະລຸນາເຊັນດ້ວຍປາກກາ ("ທີ່ເປັນນ້ຳໝຶກ"). ຈະບໍ່ຮັບການລົງລາຍເຊັນແບບເອເລັກໂຕຣນິກ, ການພິມມາໃສ່ ຫຼື ຈ້ຳກາ. ຟອມນີ້ຈະຖືວ່າໃຊ້ບໍ່ໄດ້ຈົນກວ່າຈະໄດ້ມີການລົງລາຍເຊັນ.

ການຍື່ນຟອມການອະນຸມັດຝາກເງິນເຂົ້າບັນຊີໂດຍກົງຂອງຜູ້ຂາຍ/ຜູ້ຈ່າຍເງິນ:
ກະລຸນາພິມອອກ ແລະ ເຊັນໃສ່ແບບຟອມໃຫ້ສຳເລັດ
ກະລຸນາສະແກນເປັນຮູບແບບ PDF ແລະ ສົ່ງມາທາງອີເມວທີ່: payeeforms@ofm.wa.gov
ແຟັກມາທີ່: (360) 664-3363 ຫຼື
ສົ່ງທາງໄປສະນີໄດ້ທີ່: Statewide Payee Registration, PO Box 41450, Olympia, WA 98504-1450
ສຳລັບຄຳຖາມກ່ຽວກັບຟອມ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາໜ່ວຍງານການລົງທະບຽນຜູ້ຈ່າຍເງິນໄດ້ທີ່ (360) 407-8180 ຕໍ່ 5 ຫຼື ມີຄຳຖາມອື່ນໆ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາຕົວແທນທີ່ທ່ານຄາດວ່າຈະມີການຊຳລະເງິນ.

Office of Financial Management
Better information. Better decisions. Better government. Better Washington.

ກະລຸນາຍ່າໜີບກະລັບເຟີ້

ພອມລົງທະບຽນຂອງຜູ້ຂາຍ/ຜູ້ຈ່າຍເງິນ

ພາກ A – ລາຍລະອຽດຂອງການຕິດຕໍ່:

ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ: ______________________

ເມືອງ, ລັດ, ລະຫັດໄປສະນີ: ______________________

ຊື່ຜູ້ປະສານງານ: ______________________

ໝາຍເລກໂທລະສັບ: ______________________

ທີ່ຢູ່ອີເມວ: ______________________

ພາກ B – ການລົງທະບຽນຜູ້ຂາຍ/ຜູ້ຈ່າຍເງິນ:
ສະເໜີຂໍເລກບັດປະຈຳຕົວຂອງຜູ້ເສຍອາກອນ ແລະ ໃບຢັ້ງຢືນ – ແບບພອມແທນ W-9

1. ຊື່ຕາມກົດໝາຍ (ຊື່ງລະບຸຢູ່ໃນໃບສົ່ງຄືນອາກອນລາຍໄດ້):

____

2. ຊື່ທຸລະກິດ, ຖ້າແຕກຕ່າງຈາກຊື່ຕາມກົດໝາຍຂ້າງເທິງນັ້ນ – ຕົວຢ່າງ: ຊື່ DBA (Doing Business As, ດຳເນີນທຸລະກິດເປັນ):

____

3. ໃຫ້ໝາຍໃສ່ໜຶ່ງຊ່ອງເທົ່ານັ້ນ:

☐ ບໍລິສັດຮ່ວມທຸລະກິດ (ລວມມີ: S-Corp, LLC S-Corp ແລະ LLC-Corp)
☐ ປະສົບການຈິງ - ປະເພດທີ 1
☐ ອົງກອນທີ່ບໍ່ຫວັງຜົນກຳໄລ
☐ ສ່ວນບຸກຄົນ/ເປັນເຈົ້າຂອງແຕ່ພຽງຜູ້ດຽວ (ລວມມີ: LLC-ຜູ້ປະກອບການພຽງແຕ່ຜູ້ດຽວ)
☐ ລັດຖະບານທ້ອງຖິ່ນ
☐ ໜ່ວຍງານພາກລັດ
☐ ໜ່ວຍງານລັດຖະບານກາງ (ລວມທັງ ຊົນເຜົ່າ)
☐ ອົງກອນທີ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນພາສີ
☐ ອາສາສະໝັກ
☐ ຄູ່ຮ່ວມງານ
☐ ສະມາຊິກຜູ້ບໍລິຫານ/ຄະນະກຳມະການ
☐ ບໍລິສັດສິນເຊື່ອ/ອະສັງຫາລິມມະຊັບ

4. ສຳລັບບໍລິສັດຮ່ວມທຶນ ຫຼື ບໍລິສັດຮຸ້ນສ່ວນເທົ່ານັ້ນ, ໃຫ້ໝາຍໃສ່ຊ່ອງໜຶ່ງຂ້າງລຸ່ມນີ້ ຖ້າມີ:

☐ ການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ
☐ ທະນາຍຄວາມ/ນັກກົດໝາຍ

5. ທີ່ຢູ່ຂອງນັກກົດໝາຍ (ເລກທີຖະໜົນ ແລະ ໝາຍເລກຫ້ອງຂອງອາພາດເມັ້ນ ຫຼື ຫ້ອງນອນ) ໃນນີ້ຄວນຈະເປັນທີ່ຢູ່ທີ່ລະບຸໃນເອກະສານຂອງ IRS:

____

6. ເມືອງ, ລັດ, ລະຫັດໄປສະນີ: ______________________

7. ໝາຍເລກປະຈຳຕົວອາກອນ (TIN) ກະລຸນາເລືອກໜຶ່ງອັນ

☐ ສຳລັບບຸກຄົນ, ນີ້ແມ່ນໝາຍເລກບັດປະກັນສັງຄົມຂອງທ່ານ (SSN)
☐ ສຳລັບໜ່ວຍງານອື່ນ, ນີ້ແມ່ນໝາຍເລກບັດພະນັກງານຂອງທ່ານ (EIN)

ໃສ່ເລກ EIN ຫຼື SSN ຂອງທ່ານ (ຫ້າມໃສ່ທັງສອງອັນ):

8. ໃບຢັ້ງຢືນ

ພາຍໃຕ້ການລົງໂທດຂອງການແຈ້ງຄວາມເທັດ, ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ

I. **ໝາຍເລກທີ່ລະບຸຢູ່ໃນພອມສະບັບນີ້ແມ່ນໝາຍເລກບັດປະຈຳຕົວຜູ້ເສຍອາກອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແທ້ (ຫຼື ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຂຽນໝາຍເລກທີ່ຈະອອກໃຫ້ແກ່ຂ້າພະເຈົ້າ), ແລະ**

II. **ຂ້າພະເຈົ້າຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຫັກພາສີຢູ່ບ່ອນຈ່າຍສຳຮອງ ເນື່ອງຈາກວ່າ:**
(a) ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນຈາກການຫັກພາສີຢູ່ບ່ອນຈ່າຍສຳຮອງ, ຫຼື
(b) ຂ້າພະເຈົ້າຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບແຈ້ງການຈາກການບໍລິການລາຍໄດ້ພາຍໃນປະຈຳປີ (IRS) ວ່າຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືກຫັກພາສີຢູ່ບ່ອນຈ່າຍສຳຮອງ ຍ້ອນວ່າບໍ່ມີການລາຍງານດອກເບ້ຍ ຫຼື ເງິນປັນຜົນທັງໝົດ, ຫຼື (c) IRS ໄດ້ແຈ້ງໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຮັບຊາບວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ມີສິດໃນການຫັກພາສີຢູ່ບ່ອນຈ່າຍສຳຮອງອີກຕໍ່ໄປ, ແລະ

III. **ຂ້າພະເຈົ້າເປັນພົນລະເມືອງຂອງສະຫະລັດອາເມລິກາ, ລວມທັງ ຄົນຕ່າງດ້າວທີ່ອາໄສຢູ່ໃນສະຫະລັດອາເມລິກາ (ລະບຸໄວ້ໃນຄຳແນະນຳ W-9 ສາມາດເຂົ້າເບິ່ງໄດ້ທີ່ www.irs.gov), ແລະ**

IV. **ລະຫັດ FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act, ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການເສຍອາກອນໃນບັນຊີຄົນຕ່າງປະເທດ) ຂຽນໃສ່ໃນພອມນີ້ (ຖ້າມີ) ທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າຖືກຍົກເວັ້ນຈາກການລາຍງານ FATCA ແມ່ນຖືກຕ້ອງ.**

ຄຳແນະນຳຂອງການຮັບຮອງ: ທ່ານຈະຕ້ອງຂີດຂ້າ 2 ລາຍການຂ້າງເທິງນີ້ອອກ ຖ້າວ່າທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງການຈາກ IRS ວ່າທ່ານຈະຖືກຫັກພາສີຢູ່ບ່ອນຈ່າຍສຳຮອງ ເນື່ອງຈາກວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ລາຍງານດອກເບ້ຍ ແລະ ເງິນປັນຜົນທັງໝົດໃນການຄືນເງິນພາສີຂອງທ່ານ. ກະລຸນາຮັບຮູ້ໄວ້ວ່າ ແບບພອມນີ້ບໍ່ໄດ້ລວມເຖິງລະຫັດເອກະສານການຍົກເວັ້ນ FATCA, ດັ່ງນັ້ນ ລາຍການທີ 4 ຈຶ່ງໃຊ້ບໍ່ໄດ້.

ບໍລິການລາຍໄດ້ພາຍໃນປະຈຳປີບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບຄວາມຍິນຍອມຈາກທ່ານຕໍ່ກັບຂໍ້ກຳນົດໃດໆຂອງເອກະສານນີ້ນອກເໜືອຈາກການຢັ້ງຢືນທີ່ຈຳເປັນເພື່ອຫຼີກລ້ຽງການຫັກພາສີຢູ່ບ່ອນຈ່າຍເງິນສຳຮອງ.

____
ລາຍເຊັນຂອງພົນລະເມືອງສະຫະລັດອາເມລິກາ
(ບໍ່ແມ່ນແບບເອເລັກໂຕຣນິກ, ຈ້ຳກາ ຫຼື ລາຍເຊັນທີ່ພິມມາໃສ່)

____
ວັນທີ: ແບບພອມນີ້ໃຊ້ໄດ້ພາຍໃນເວລາ 90 ວັນ

Rev. 09/05/2023