



Форма для реєстрації постачальника/отримувача платежу

Інструкції щодо заповнення форми для зміни постачальника/отримувача платежу

Форму для реєстрації слід використовувати для виконання наступних дій:

- реєстрація для отримання нового загальнодержавного номера постачальника штату Washington;
- реєстрація нової юридичної назви (наприклад, зміна прізвища, зміна назви компанії);
- реєстрація нового ідентифікаційного податкового номеру.

Примітка. Якщо ви пишете від руки, а не набираєте текст, будь ласка, ПИШІТЬЧІТКО, тільки синім або чорним чорнилом. Форми не приймаються, якщо в них є помарки, закреслені або переписані дані. Якщо ви іноземна компанія, будь ласка, подайте форму IRS (Internal Revenue Service, Внутрішня служба оподаткування США) W-8. Цю форму можна знайти на веб-сайті IRS. Щоб зареєструватися у штаті Washington, ви повинні TIN (Taxpayer Identification Number, ідентифікаційний податковий номер).

Частина А. Контактна інформація:

- Поштова адреса. Вкажіть адресу, на яку ви бажаєте отримувати грошові перекази та/або кореспонденцію.
- Ім'я контактної особи. З вказаною тут особою будуть зв'язуватися для затвердження будь-яких майбутніх змін у вашій реєстрації, включаючи прямий депозит. (Якщо ви представляєте компанію, ОБОВ'ЯЗКОВО потрібно вказати ім'я контактної особи.)
- Номер телефону. Номер телефону уповноваженої контактної особи.
- Адреса електронної пошти. Вказана адреса ел. пошти буде використовуватися як основний спосіб зв'язку (з вами зв'яжуться по ел. пошті, вказавши ваш загальнодержавний номер постачальника).

Частина В. Реєстрація (W-9).

- Всі пронумеровані розділи, крім розділу 4, є обов'язковими для заповнення.
- Якщо ви є медичною або юридичною/адвокатською організацією та подаєте документи до IRS як корпорація або партнерство, будь ласка, вкажіть тип вашої організації у полі 4.
- Ви ОБОВ'ЯЗКОВО повинні вказати свій SSN (Social Security Number, номер соціального страхування) або EIN (Employer Identification Number, ідентифікаційний номер роботодавця). НЕ надавайте обидва номери.

Банківські операції з прямими депозитами.

Щоб налаштувати прямий депозит, заповніть та надішліть форму для надання дозволу на прямий депозит (Direct Deposit Authorization Form).

Зміни та додавання додаткових місцезнаходжень.

Щоб внести зміни до існуючої реєстрації або додати/видалити місцезнаходження до/з існуючої реєстрації, будь ласка, заповніть та надішліть форму для внесення змін (Change Form).

Блок підпису.

Будь ласка, підпишіть ручкою («мокрый підпис»). Електронні, вставлені або скріплені печаткою підписи не приймаються. Ця форма не вважається дійсною, якщо вона не підписана.

Подання форми для надання дозволу постачальнику/отримувачу платежу на прямий депозит (Vendor/Payee Direct Deposit Authorization Form)

Будь ласка, РОЗДРУКУЙТЕ та ПІДПИШІТЬ заповнену форму

ВІДСКАНУЙТЕ у PDF-форматі та НАДІШЛІТЬ ЕЛ. ПОШТОЮ на адресу: payeeforms@ofm.wa.gov

Надішліть ФАКСОМ на номер: (360) 664-3363 АБО

Надішліть за АДРЕСОЮ: Statewide Payee Registration, PO Box 41450, Olympia, WA 98504-1450

З питань щодо форми, будь ласка, звертайтеся до відділу реєстрації одержувачів платежів за телефоном (360) 407-8180, дод. 5, або з будь-яких інших питань, будь ласка, звертайтеся до установи, від якої ви очікуєте платіж.

