

Niniejszy wniosek należy złożyć wraz z elementami wymienionymi poniżej i przesać pocztą na adres wskazany w lewym górnym rogu niniejszego formularza. Wszystkie wymagane elementy muszą być dostarczone w jednej przesyłce. Prosimy o nieprzesyłanie żadnych elementów związanych z niniejszym wnioskiem w osobnej kopercie.

- A. Skomputeryzowana lista płac za jeden ostatni okres rozliczeniowy z dowolnej lokalizacji w Stanie Nowy Jork. Dokumentacja ta powinna zawierać adres lokalizacji, w której pracują pracownicy oraz dla każdego pracownika następujące informacje: i) imię i nazwisko oraz dział lub zawód, ii) stawkę wynagrodzenia, iii) przepracowane godziny, iv) wypłacone wynagrodzenie brutto, v) wyszczególnione potrącenia z wynagrodzenia; oraz vi) wynagrodzenie netto. Nie należy podawać numerów SSN ani adresów pracowników, ani żadnych innych danych niewymienionych w tym punkcie. Nie uwzględniać list płac z wielu okresów rozliczeniowych lub z wielu lokalizacji.
- B. Zapis liczby zatrudnionych osób i wypłaconego wynagrodzenia zgodnie z kwartalnym formularzem sprawozdawczym NYS-45 firmy za każdy kwartał w każdym z ostatnich trzech pełnych lat kalendarzowych i za każdy zakończony kwartał bieżącego roku kalendarzowego. W żadnym wypadku firma nie powinna przysyłać kopii oryginalnego formularza.
- Informacje powinny być uporządkowane w arkuszu kalkulacyjnym lub matrycy z indywidualnym wierszem dla każdego kwartału w każdym roku, pokazującym (w rosnącej kolejności dat) sumy liczby zatrudnionych osób i wypłaconego wynagrodzenia zgodnie z raportem za każdy rok.
- Zapisi musi towarzyszyć podpisane i poświadczone notarialnie oświadczenie, w którym wiceprezes lub kierownik działu firmy odpowiedzialny za złożenie formularza NYS-45 poświadcza autentyczność i dokładność danych zawartych w zapisie.
- Jeśli firma stara się zakwalifikować do odstępstwa poniżej progu 3000 pracowników opisanego wcześniej w tym formularzu, musi również przedłożyć zapisy w tej samej formie i treści opracowane na podstawie danych z analogicznych kwartalnych formularzy sprawozdawczych używanych w innych stanach lub miejscowościach.
- C. Dowód ciągłej zdolności firmy do wywiązywania się z obowiązków płacowych, w tym między innymi opinia biegłego rewidenta potwierdzająca, że pracodawca nie zalegał z żadnymi zobowiązaniami płacowymi w ciągu trzech lat podatkowych poprzedzających złożenie wniosku.
- D. Jeśli pracownicy fizyczni w Stanie Nowy Jork są reprezentowani przez jakąkolwiek organizację pracowniczą, pracodawca musi załączyć pisma od odpowiednich przedstawicieli związku zawodowego wyrażające zgodę na wnioskowane wydłużenie okresu rozliczeniowego lub kopię obowiązującej umowy, w której uzgodniono dwutygodniowy lub półmiesięczny okres rozliczeniowy.
- E. Dowód posiadania przez pracodawcę ubezpieczenia pracowniczego. Akceptowalne formularze to: C-105.2; U-26.3; SI-12, GSI-105.2.

Formularze ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Acord nie są akceptowane jako dowód zawarcia ubezpieczenia pracowniczego.

- F. Dowód zawarcia przez pracodawcę ubezpieczenia na wypadek niepełnosprawności. Akceptowalne formularze to: DB 120.1; DB-155.
- G. Dowód braku zaległych nakazów za nieprzekazanie potrąceń stanowego podatku dochodowego od osób fizycznych. Dowód można uzyskać, pisząc do Departamentu Podatków i Finansów Stanu Nowy Jork (adres poniżej) w celu wydania pisma potwierdzającego ten fakt. Należy podać federalny numer identyfikacyjny pracodawcy (FEIN).
- H. Dowód, że nie ma żadnych zaległych nakazów przeciwko pracodawcy za nieprzekazanie składek na zasiłek dla bezrobotnych. Wydział ds. Zasiłków dla Bezrobotnych może dostarczyć nam dowód bezpośrednio, jeśli odpowiedzialny członek zarządu pracodawcy wypełni załączony FORMULARZ DOTYCZĄCY UJAWNIEŃ INFORMACJI.

List musi być dołączony do wniosku, nie należy go przysyłać w oddzielnej kopercie.

New York State Department of Tax and Finance Disclosure and Government Exchange
Exchange Attention: Thomas Engle, Tax Technician III
Building 8, Room 700
1220 Washington Ave.
Albany, NY 12226
Phone: 518-530-4362

Poświadczenie: Ja, niżej podpisany wnioskodawca, jako odpowiedzialny członek zarządu tej firmy, zaświadczam, że wyżej wymieniony pracodawca (zaznaczyć jedną opcję):

w ciągu 3 lat poprzedzających złożenie wniosku zatrudniał średnio 1000 lub więcej osób w Stanie Nowy Jork lub

przez 1 rok poprzedzający złożenie wniosku zatrudniał średnio 1000 lub więcej osób w Stanie Nowy Jork i przez 3 lata poprzedzające złożenie wniosku zatrudniał średnio 3000 lub więcej osób poza stanem.

Rozumiem, że podpisując niniejsze oświadczenie, udzielam zgody Komisarzowi Pracy na udostępnienie moich akt dotyczących świadczeń z tytułu zasiłku dla bezrobotnych (U.I.).

Nazwisko: _____ Stanowisko: _____

Podpis: _____ Data: ____ / ____ / ____

Nie pobieramy opłaty za złożenie wniosku.

Formularz dotyczący ujawnienia informacji

Zgodnie z wnioskiem zainicjowanym przez,

(nazwa prawna PRACODAWCY drukowanymi literami)

o wypłacanie pracownikom fizycznym wynagrodzenia co dwa tygodnie lub co pół miesiąca,

JA, _____,

(NAZWISKO osoby odpowiedzialnej podpisującej formularz ujawnienia drukowanymi literami)

(STANOWISKO osoby odpowiedzialnej podpisującej formularz ujawnienia drukowanymi literami)

niniejszym upoważnia Wydział ds. Zasiłków dla Bezrobotnych do ujawnienia Wydziałowi ds. Zezwoleń i Zaświadczeń Wydziału Standardów Pracy Departamentu Pracy Stanu Nowy Jork swoich danych, jeśli takie istnieją, dotyczących zobowiązań podatkowych wspomnianego pracodawcy z tytułu zasiłku dla bezrobotnych.

____ - _____
(Federalny Numer Identyfikacyjny Pracodawcy FEIN drukowanymi literami)

____ - _____
(Numer rejestracyjny pracodawcy dotyczący zasiłku dla bezrobotnych ER drukowanymi literami)

Podpis

____ / ____ / ____
Data