



درخواست معافیت اضافه پرداخت ایالت اورگان

نام و نام خانوادگی (فامیلی، اسم کوچک، اسم میانی):

سایر نام‌های مورد استفاده:

شماره تامین اجتماعی: شماره تلفن:

آدرس ایمیل:

آدرس محل سکونت:

شهر: ایالت:

کد پستی: شهرستان:

(در صورت متفاوت بودن)

آدرس پستی

شهر: ایالت:

کد پستی:

اداره کار اورگان (OED) آژانس فرصت‌های برابر است. اداره کار اورگان کمک رایگان ارائه می‌دهد تا بتوانید از خدمات ما استفاده کنید. برخی از نمونه‌ها عبارتند از: مترجم زبان اشاره و مترجم شفاهی، مطالب نوشتاری به زبان‌های دیگر، چاپ بزرگ، صوت و فرمت‌های دیگر. لطفاً جهت دریافت راهنمایی، با شماره 877-668-3204 تماس بگیرید. کاربران TTY با 711 تماس بگیرند. همچنین می‌توانید ایمیلی به UIOverpayments@employ.oregon.gov ارسال کنید.

El Departamento de Empleo de Oregon (OED) es una agencia de igualdad de oportunidades. El OED proporciona ayuda gratuita para que usted pueda utilizar nuestros servicios. Algunos ejemplos son intérpretes de lengua de señas e idiomas hablados, materiales escritos en otros idiomas, letra grande, audio y otros formatos. Para obtener ayuda, por favor llame al 8773204-668-. Usuarios de TTY pueden llamar al 711. También puede enviar un correo electrónico a UIOverpayments@employ.oregon.gov.

چرا معافیت اضافه پرداخت درخواست می‌کنیم؟

اضافه پرداختی مزایای بیمه بیکاری دولتی در صورتی که بازپرداخت آنها باعث مشکلات مالی شود و در صورتی که اضافه پرداخت نتیجه کلاهبرداری نباشد، مشمول معافیت (بخشش) می‌شود. شما می‌توانید بدون توجه به اینکه چه کسی در پرداخت اضافی مقصر است، برای معافیت اضافه پرداخت مزایای بیمه بیکاری معمولی درخواست دهید. بسیاری از انواع مزایا برای این نوع معافیت مطلوب هستند. اگر مطمئن نیستید از کدام فرم استفاده کنید، می‌توانید از این فرم استفاده کنید.

در صورتیکه حداقل 90 درصد از درآمد یک خانوار صرف هزینه‌های اولیه زندگی شود، بازپرداخت را باعث مشکل مالی در نظر می‌گیریم. ما فرض می‌کنیم که هزینه‌های درخواست‌دهنده مانند استانداردهای ملی و محلی IRS است که در انتهای این فرم بیشتر توضیح داده شده است.

اگر می‌خواهید درخواست معافیت بدهید، این فرم را پر کنید و دستورالعمل‌های صفحه 2 را دنبال کنید. اگر واجد شرایط هستید، ما بدهی شما را حذف می‌کنیم و تمام پیگیری‌های وصول برای تمام موجودی‌های واجد شرایط را متوقف می‌کنیم. اگر واجد شرایط معافیت نیستید، ما از اطلاعاتی که ارائه می‌دهید برای تعیین اینکه آیا تخفیف بدهی دیگری موجود است استفاده خواهیم کرد. این مورد می‌تواند شامل توقف پیگیری‌های وصول تا شش ماه یا کاهش جبران مزایای فعلی به نصف باشد.

لطفاً درخواست معافیت اضافه پرداخت خود را در اسرع وقت برگردانید. در صورت تایید، معافیت از هفته‌ای که آن را به اداره ارائه می‌کنید قابل اجرا است. عطف به ماسبق نیست. پس از اینکه درخواست شما را بررسی کردیم، شما نتیجه را به صورت کتبی دریافت خواهید کرد که شامل دستورالعمل‌هایی برای نحوه تجدید نظر در مورد تصمیم، در صورت رد شدن درخواست است.

دستورالعمل تکمیل درخواست معافیت

- درخواست معافیت را با امضا و تاریخ خود تکمیل کنید. شما باید درخواست را امضا کنید تا ما آن را رسیدگی کنیم.
- مدرکی دال بر تمام درآمد ارائه دهید. این شامل درآمد همه افرادی است که به عنوان عضوی از خانواده خود فهرست کرده‌اید.
- شما باید مدارک پشتیبان را همراه با درخواست خود ارسال کنید. عدم درج آنها ممکن است منجر به رد درخواست معافیت شود. (نمونه‌هایی از اسناد پشتیبان از صفحه 5 شروع می‌شود).

دستورالعمل‌های ارسال درخواست معافیت

می‌توانید درخواست معافیت اضافه پرداخت خود را به روش‌های مختلفی ارسال کنید:

- ایمیل: UIOverpayments@employ.oregon.gov - موضوع: «درخواست معافیت»
- به صورت الکترونیکی با ما تماس بگیرید: oedcontactus.oregon.gov/hc/en-us/request/new
- فکس: 503-947-1811 – ATTN: درخواست‌های معافیت BPC
- پست الکترونیکی: معافیت اضافه پرداخت BPC صندوق پستی 14130، Salem, OR 97311

گر در مورد فرم درخواست معافیت سوالی دارید یا برای تکمیل آن نیاز به کمک دارید، لطفاً با شماره 503-947-1995 یا تلفن رایگان: 877-668-3204، دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر با ما تماس بگیرید. اگر برای زبانی غیر از انگلیسی نیاز به کمک دارید، مترجمی شفاهی به شما کمک خواهد کرد.

چه کسی در خانواده شما است؟

«خانواده» شما شامل درخواست‌دهنده (شما)، همسر یا هم‌خانه شما، و فرزندان یا افراد تحت تکفل شما می‌شود. اگر مستاجر هستید، فقط درآمد خانوار خود را (که در بالا ذکر شد) در نظر بگیرید. اگر با والدین یا خویشاوندان خود زندگی می‌کنید یا هم‌اتاقی دارید، نیازی به درج درآمد آنها ندارید، مگر اینکه آنها به عنوان همسر، هم‌خانه یا تحت تکفل به حساب آیند.

اطلاعات خانوار

تمام افراد خانواده خود از جمله خودتان را فهرست کنید. برای همه افراد فهرست شده در زیر به اثبات درآمد نیاز داریم. اگر نیاز به اضافه کردن افراد بیشتر از فضاهای ارائه شده دارید، لطفاً اطلاعات را در بخش یادداشت‌ها در صفحه آخر وارد کنید.

سن	نسبت شخص با شما	نام خانوادگی	نام

خانواده شما چند خودرو دارد یا اجاره می‌دهد؟

اطلاعات درآمد

مدرک اثبات درآمد را به همراه درخواست معافیت خود ارسال کنید. مدرک قابل قبول در سه صفحه آخر این فرم توضیح داده شده است.

اطلاعات درآمد ماهانه را برای همه افراد خانواده، از جمله خودتان، که از یک کارفرما و از منابع دیگر دستمزد دریافت می‌کنید، ارائه دهید. برای درآمدی که ماهیانه دریافت نمی‌شود، باید میانگین ماهانه ارائه دهید.

اطلاعات درآمد شغلی

نام و نام خانوادگی	نام کارفرما	شهر و ایالت کارفرما	چند وقت یک بار به آنها پرداخت می‌شود؟	چقدر حقوق می‌گیرند؟

سایر اطلاعات درآمد

خلاصه ای از سایر درآمدهای خانوار، از جمله خودتان، که از دستمزدها نیست، ارائه دهید. برای درآمدی که ماهیانه دریافت نمی‌شود، میانگین ماهانه ارائه دهید.

منبع	درآمد ناخالص ماهیانه	منبع	درآمد ناخالص ماهیانه
درآمد خالص کسب و کار	\$	درآمد خالص اجاره	\$
درآمد سرمایه گذاری	\$	توزیع بازنشستگی	\$
درآمد بازنشستگی	\$	درآمد تامین اجتماعی	\$
حمایت از کودک	\$	نفقه	\$
کمک‌های عمومی (به عنوان مثال، برنامه کمک تغذیه تکمیلی/ کوپن‌های غذایی، کمک هزینه انرژی، WIC)	\$	سایر (توضیحات):	\$

گواهی و مجوز انتشار اطلاعات

سوگند می‌خورم یا تأیید می‌کنم که اطلاعات ارائه شده درست و کامل است. من اجازه انتشار هرگونه اطلاعات مالی را به اداره کار اورگان می‌دهم تا صحت اطلاعات فوق را تأیید کند. من می‌دانم که ارائه اطلاعات نادرست منجر به رد درخواست من برای معافیت از بازبایی اضافه پرداخت خواهد شد.

امضا: _____ تاریخ: _____

نام با حروف واضح و درشت: _____

شرایط استثنایی: اگر فکر می‌کنید هزینه‌های اولیه زندگی که دارید ممکن است از استانداردهای ملی و محلی IRS فراتر برود، (اطلاعات بیشتر در رابطه با این استانداردها در پایان این فرم موجود می‌باشد) لطفاً این کادر را علامت بزنید. ممکن است در صورت نیاز اطلاعات بیشتری درخواست کنیم.

استانداردهای ملی و محلی: IRS هنگام بررسی درخواست معافیت شما برای اینکه متوجه بشویم آیا پرداخت اضافی باعث مشکلات مالی شما می‌شود، فرض می‌کنیم هزینه‌های شما برابر است با مجموع کل غذا، پوشاک، مراقبت‌های بهداشتی، مسکن، آب و برق و حمل و نقل استانداردهای ملی و محلی IRS. [.irs.gov/businesses/small-businesses-self-employed/collection-financial-standards](https://irs.gov/businesses/small-businesses-self-employed/collection-financial-standards)

یادداشت: لطفاً از این بخش برای توضیح و شفاف کردن جزئیات اسناد درآمد خود استفاده کنید که به ما در درک شرایط شما در هنگام بررسی کمک می‌کند. (یعنی مغایرت‌های نام و غیره).

نمونه‌های اسناد پشتیبان

برای مستندات که ممکن است از شما بخواهیم ارائه دهید به اطلاعات زیر مراجعه کنید.

اسناد درآمد	
لطفاً به روزترین مدارک ممکن را ارائه دهید. ممکن است مدارکی را که بیش از 90 روز از آن گذشته است نپذیریم.	
نوع درآمد	نمونه‌های مستندسازی
درآمد شغلی	<p>• گزینه الف</p> <p>< آخرین فیش حقوقی در مدت یک ماه</p> <p>— اگر به شخصی کمتر از مدت ماهانه دستمزد پرداخت می‌شود، آخرین برگه حقوق کافی است</p> <p>• گزینه ب (اگر کارمند کمتر از یک ماه کار کرده باشد یا فیش حقوقی دریافت نکند)</p> <p>< نامه‌ای از کارفرما حاوی نام کارفرما، تاریخ شروع کار کارمند، نرخ دستمزد و تعداد ساعاتی که انتظار می‌رود کارمند هر هفته کار کند.</p> <p>• گزینه ج (اگر کارمند فیش حقوقی دریافت نکند)</p> <p>< دو ماه از آخرین صورت‌های بانکی که درآمد شغلی را نشان می‌دهد</p> <p>— در صورتی که درآمد شغلی به صورت نقدی، حواله یا به هر طریقی که مستلزم واریز وجه نیست پرداخت شود، رسید پرداخت به جای صورت حساب بانکی قابل قبول است.</p>
درآمد خالص کسب و کار	<p>• گزینه الف</p> <p>< یک کپی کامل از اظهارنامه مالیاتی فدرال از آخرین سال ثبت (حداکثر 18 ماه از پایان دوره تشکیل پرونده)، شامل برنامه‌ها و پیوست‌ها</p> <p>• گزینه ب (اگر اظهارنامه مالیاتی اخیر موجود نباشد یا درآمد خیلی جدید باشد)</p> <p>< همه موارد زیر را ارائه دهید.</p> <p>— صورت سود و زیان امضا شده با تاریخ در شش ماه اخیر فعالیت تجاری</p> <p>- هیچ‌گونه هزینه‌ای را از قسمت «اطلاعات هزینه‌های شخصی» در صورت سود و زیان لحاظ نکنید.</p> <p>— و دو ماه از آخرین صورت‌حساب‌های بانکی که فعالیت تجاری را نشان می‌دهد.</p> <p>- در صورتی که درآمد یا هزینه‌های تجاری به صورت نقدی، حواله یا به هر طریقی که مستلزم واریز وجه نیست پرداخت شود، رسید پرداخت به جای صورت حساب بانکی قابل قبول است.</p>

<p>•گزینه الف</p> <p>< یک کپی کامل از اظهارنامه مالیاتی فدرال از آخرین سال ثبت (حداکثر 18 ماه از پایان دوره تشکیل پرونده)، شامل برنامه‌ها و پیوست‌ها</p> <p>•گزینه ب (اگر اظهارنامه مالیاتی اخیر موجود نباشد یا درآمد خیلی جدید باشد)</p> <p>< همه موارد زیر را ارائه دهید.</p> <p>— قرارداد اجاره فعلی (منقضی نشده) امضا شده و دارای تاریخ</p> <p>- اگر مستأجران ماه به ماه پرداخت می‌کنند، اظهارنامه کتبی امضا شده و دارای تاریخ کافی است تا زمانی که حاوی نام مستأجر، آدرس ملک اجاره‌ای، تاریخ شروع توافقات ماه به ماه، مبلغی که مستأجر ملزم به پرداخت است، و امضای مستأجر باشد.</p> <p>— و صورت‌حساب هزینه املاک اجاره به صورت امضا شده و دارای تاریخ که هزینه‌ها (پرداخت وام مسکن، هزینه‌های نگهداری و غیره) را برای هر ملک اجاره‌ای مرتبط با هر قرارداد اجاره ارائه شده، نشان می‌دهد.</p> <p>- هیچ هزینه‌ای را از بخش «اطلاعات هزینه‌های شخصی» در صورت هزینه ملک اجاره‌ای درج نکنید.</p> <p>— و دو ماه از آخرین صورت‌حساب‌های بانکی که درآمد و هزینه‌های اجاره را نشان می‌دهد.</p> <p>- اگر اجاره یا هزینه‌ها به صورت نقدی، حواله یا به هر طریقی که مستلزم واریز وجه نیست پرداخت شود، رسید پرداخت به جای صورت حساب بانکی قابل قبول است.</p>	<p>درآمد خالص اجاره</p>
<p>•گزینه الف</p> <p>< یک کپی کامل از اظهارنامه مالیاتی فدرال از آخرین سال ثبت (حداکثر 18 ماه از پایان دوره تشکیل پرونده)، شامل برنامه‌ها و پیوست‌ها</p> <p>•گزینه ب (اگر اظهارنامه مالیاتی اخیر موجود نباشد یا درآمد خیلی جدید باشد)</p> <p>< دو ماه از آخرین صورت‌های بانکی که درآمد سرمایه‌گذاری را نشان می‌دهد.</p>	<p>درآمد سرمایه‌گذاری</p>
<p>•گزینه الف</p> <p>< یک کپی کامل از اظهارنامه مالیاتی فدرال از آخرین سال ثبت (حداکثر 18 ماه از پایان دوره تشکیل پرونده)، شامل برنامه‌ها و پیوست‌ها</p> <p>•گزینه ب (اگر اظهارنامه مالیاتی اخیر موجود نباشد یا درآمد خیلی جدید باشد)</p> <p>< همه موارد زیر را ارائه دهید.</p> <p>— یک کپی از آخرین صورت حساب برای هر حساب بازنشستگی که مبلغ توزیع ماهانه جاری و مانده باقیمانده را نشان می‌دهد.</p> <p>— و دو ماه از آخرین صورت‌حساب‌های بانکی که توزیع بازنشستگی را نشان می‌دهد.</p>	<p>توزیع‌های بازنشستگی</p>
<p>•نامه رسمی، صورت‌حساب یا سند دیگری از ارائه‌دهنده مزایا که میزان، دفعات و مدت کمک‌های عمومی را توضیح می‌دهد.</p>	<p>کمک‌های عمومی (SNAP، TANF، و غیره)</p>
<p>•گزینه الف</p> <p>< یک کپی کامل از اظهارنامه مالیاتی فدرال از آخرین سال ثبت (حداکثر 18 ماه از پایان دوره تشکیل پرونده)، شامل برنامه‌ها و پیوست‌ها</p> <p>•گزینه ب (اگر اظهارنامه مالیاتی اخیر موجود نباشد یا درآمد خیلی جدید باشد)</p> <p>< همه موارد زیر را ارائه دهید.</p> <p>— یک کپی از آخرین صورت حساب برای هر حساب بازنشستگی که مبلغ مزایای ماهانه جاری را نشان می‌دهد.</p> <p>— دو ماه از آخرین صورت‌های بانکی که درآمد بازنشستگی را نشان می‌دهد.</p> <p>- اگر درآمد بازنشستگی به گونه‌ای پرداخت شود که مستلزم واریز وجه نباشد، رسید پرداخت به جای صورت حساب بانکی قابل قبول است.</p>	<p>درآمد بازنشستگی</p>

<p>درآمد تامین اجتماعی</p>	<p>• گزینه الف < نامه تأیید سود یا 1099 از آخرین سال مالیاتی • گزینه ب (اگر گزینه الف موجود نیست یا درآمد خیلی جدید است) < همه موارد زیر را ارائه دهید. — یک کپی از جدیدترین صورت حساب برای هر منبع درآمد تامین اجتماعی که مبلغ مزایای ماهانه جاری را نشان می‌دهد. — و دو ماه از آخرین صورت حساب‌های بانکی که درآمد تامین اجتماعی را نشان می‌دهد.</p>
<p>نفقه/خرجی فرزند</p>	<p>• همه موارد زیر را ارائه دهید. < یک کپی از حکم دادگاه یا اداری امضا شده فعلی (منقضی نشده) با جزئیات میزان نفقه یا خرجی فرزند، دفعات پرداخت و مدت زمان < و دو ماه از آخرین صورت حساب‌های بانکی که خرجی فرزند و درآمد نفقه را نشان می‌دهد. — اگر نفقه و خرجی فرزند به صورت نقدی، حواله یا هر روشی که مستلزم واریز وجه نیست پرداخت شود، رسید پرداخت به جای صورت حساب بانکی قابل قبول است.</p>
<p>سایر درآمدها</p>	<p>• همه موارد زیر را ارائه دهید. < گزارش کتبی امضا شده و دارای تاریخ که نوع درآمد، دفعات، مدت زمان و سایر جزئیات مربوطه را توصیف می‌کند. < و دو ماه از آخرین صورت حساب‌های بانکی که درآمد را نشان می‌دهد. — اگر سایر درآمدها به صورت نقدی، حواله یا هر روشی که مستلزم واریز وجه نیست پرداخت شود، رسید پرداخت به جای صورت حساب بانکی قابل قبول است. • در صورت لزوم ممکن است اسناد دیگری درخواست شود.</p>