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

የአቅራቢ/የክፍያ ተቀባይ መቀየሪያ ቅጽ

የአቅራቢ/የክፍያ ተቀባይ መቀየሪያ ቅጽ አሞላል መመርያ

የመቀየሪያ ቅጹ የሚከተሉትን ለማከናወን ጥቅም ላይ መዋል አለበት:
የፈቃዱን ተጠሪ ሰው ለመለወጥ
DBA (Doing Business As, ስራውን እንደ መሥራት) የሚሰሩበትን ስም ለመለወጥ
ስልክ ቁጥር ለመለወጥ
የኢሜይል አድራሻ ለመለወጥ (ለሚላኩ ገንዘቦች እና ደብዳቤ)
የተመዘገበውን የፖስታ አድራሻ ለመለወጥ
በዚያው TIN (Taxpayer Identification Number, የግብር ከፋይ መለያ ቁጥር) ስር ተጨማሪ ምዝገባዎችን ለመጨመር

ማስታወሻ:

ታይፕ ከማድረግ ይልቅ በእጅዎ የሚጽፉ ከሆነ፣ እባክዎ በሠማያዊ ወይም በጥቁር ቀለም ብቻ በግልጽ ያትሙ። በነጭ የማረሚያ ፍሉድ የታረመ ከሆነ፣ ስርዝ ድልዝ ካለበት ወይም ከላይ ተደርቦ የተጻፈበት ከሆነ፣ ቅጾች ተቀባይነት አይኖራቸውም።

ክፍል ሀ – የማንነት መለያ ዝርዝር መረጃዎች:
የርስዎን ግዛት አቀፍ የአቅራቢ ቁጥር ማስገባት አለብዎት።
የግዛት የአቅራቢ ቁጥርዎን የማያውቁት ከሆነ፣ ይህን VENDOR LOOKUP ገጽ ይጠቀሙ።
በIRS (Internal Revenue Service, የውስጥ ገቢ አገልግሎት) ላይ ባለው መሠረት የእርስዎን ህጋዊ ስም ማስገባት አለብዎት።
ካለዎት የእርስዎን DBA ማስገባት አለብዎት።
የእርስዎን SSN (Social Security Number, የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር) እና EIN (Employer Identification Number, የአሠሪ መለያ ቁጥር) ማስገባት አለብዎት።

ክፍል ለ – የሚደረጉ ለውጦች:
የንግድ ስራ ከሆኑ፣ የተጠሪ ሰው ስም የግድ መግባት አለበት።
ተጨማሪ ምዝገባ መጨመር ወይም ያለውን ምዝገባ መቀየር የሚፈልጉ ከሆነ፣ የተሰጡትን ምልክት የሚደረግባቸውን ሳጥኖች ይጠቀሙ።
ለእያንዳንዱ ተጨማሪ ምዝገባ ሙሉ ቅጹን መሙላት አለብዎት።

የፊርማ ቦታ:
እባክዎ በእስክሪብቶ ይፈርሙ (እርጥብ የቀለም የፊርማ)።
ኤሌክትሮኒክ፣ የገቡ ወይም የታተሙ ፊርማዎች ተቀባይነት የላቸውም።
ይህ ቅጽ ካልተፈረመበት በስተቀር ተቀባይነት አይኖረውም።

ጠቃሚ:

የሚከተለውን እያደረጉ ከሆነ፣ ይህን ቅጽ አይሙሉ። አዲስ የምዝገባ (W9) ቅጽ ለሚከተለው ማስገባት አለብዎት:

የግብር ከፋይ መለያ ቁጥር (TIN) ለመለወጥ ወይም
ህጋዊ ስምን ለመለወጥ

የአቅራቢ/የክፍያ ተቀባይ መቀየሪያ ቅጽን ማስገባት:
እባክዎ የተሞላውን ቅጽ አትመው ይፈርሙበት
በ PDF ስካን አድርገውት ለሚከተለው አድራሻ ኢሜይል ያድርጉ: payeeforms@ofm.wa.gov
ወደ (360) 664-3363 ፋክስ ያድርጉ ወይም
ወደዚህ አድራሻ በፖስታ ይላኩት: Statewide Payee Registration, PO Box 41450, Olympia, WA 98504-1450

እባክዎ በስቴፕላር አይምቱት

የአቅራቢ/የክፍያ ተቀባይ መቀየሪያ ቅጽ

አስፈላጊ: አሁን ባሉት ምዝገባዎች ላይ ለሚደረጉ ለውጦች፣ ለውጡን ለማረጋገጥ በተመዘገበው የኢሜይል አድራሻዎ ወይም በስልክ ቁጥርዎ ወይም በሚገኙነት የፖስታ አድራሻ ከእርስዎ ጋር ግንኙነት ይደረጋል። የሚደረገውን ለውጥ በማህደሩ ላይ ካለው ተጠሪ ጋር ሙሉ በሙሉ ማረጋገጥ እስከምንችልበት ጊዜ ድረስ ለውጦቹ ተፈጻሚ አይደረጉም።

ክፍል ሀ: የመለያ መረጃዎችን ያስገቡ: ሁሉም ቦታዎች መሞላት አለባቸው:

የግዛት የአቅራቢ ቁጥር:

S	W	V								-		

ህጋዊ ስም: ______________________________

የንግድ ስራ እየሠሩ ያሉበት ሁኔታ (DBA): ______________________________

የግብር ከፋይ መለያ ቁጥር:
(SSN ወይም EIN)

ክፍል ለ: የሚደረጉ ለውጦች:

☐ ተጨማሪ ምዝገባ **ለመጨመር** እዚህ ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ፣ ሙሉ ቅጹን ይሙሉ

☐ ያለውን ምዝገባ **ለመለወጥ** እዚህ ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ። ሊለውጧቸው የሚፈልጓቸውን ቦታዎች ብቻ ያስገቡ።

የተጠሪ ስም: ______________________________

DBA (ስራውን እንደ መስራት): ______________________________

ስልክ ቁጥር: ______________________________

ኢሜይል: ______________________________

የመልዕክት መቀበያ አድራሻዎ፥ ______________________________

(ቁጥር፣ ጎዳና እና አፓርታማ ወይም የስዩት ቁጥር)

ከተማ፣ ግዛት እና ዚፕ ኮድ ______________________________

______________________________ ______________________________

ህጋዊ ተወካይ (እባክዎ ያትሙት) ሀላፊነት

______________________________ ______________________________

የህጋዊ ተወካይ ፊርማ ቀን: ይህ ቅጽ ለ90 ቀናት ያገለግላል