



# ရောင်းချသူ/ငွေပေးချေမှု ပုံစံပြောင်း

## ရောင်းချသူ/ ငွေလက်ခံသူ ပုံစံပြောင်းအား ဖြည့်စွက်ရန် လမ်းညွှန်ချက်များ

### အောက်ပါအတိုင်းလုပ်ဆောင်ရန် ပုံစံပြောင်းကိုအသုံးပြုသင့်သည်-

ခွင့်ပြုချက်ရဆက်သွယ်သူအား ပြောင်းလဲပါ

“DBA” (Doing Business As စီးပွားရေးလုပ်ငန်းလုပ်ခြင်း) အမည်ကို ပြောင်းပါ။

ဖုန်းနံပါတ်ပြောင်းပါ။

အီးမေးလ်လိပ်စာကို ပြောင်းပါ (ငွေလွှဲခြင်းနှင့် စာပေးစာယူအတွက်) ။

မှတ်ပုံတင်ထားသော စာပို့လိပ်စာကို ပြောင်းပါ။

တူညီသော “TIN” (Taxpayer Identification Number ၊ အခွန်ထမ်း မှတ်ပုံတင်နံပါတ်) အောက်တွင်

နောက်ထပ်မှတ်တမ်းများကို ထည့်ပါ။

### မှတ်ချက် -

စာရိုက်မည့်အစား စာရေးပါက၊ ကျေးဇူးပြု၍ အပြာရောင် သို့မဟုတ် အနက်ရောင် မင်ဖြင့်သာ ပုံနှိပ်ထုတ်ပါ။

ဖောင်များ အဖြူဆင်းပါခြင်း၊ ဖြတ်ကျော်ထားခြင်း၊ သို့မဟုတ် ရေးထားခြင်းကိုလက်ခံမည်မဟုတ်ပါ။

### အပိုင်း A – သက်သေခံအချက်အလက်အသေးစိတ်-

သင်သည်သင်၏ပြည်နယ်တစ်ဝှမ်းရောင်းချသူနံပါတ်ကိုပေးရပါမည်။

သင့်ပြည်နယ်အနှံ့ ရောင်းချသူနံပါတ်ကို မသိပါက [ရောင်းသူရှာဖွေရန်](#) စာမျက်နှာကို အသုံးပြုပါ။

IRS တွင် ပါရှိသည့်အတိုင်း သင့်တရားဝင်အမည်ကို ပေးရပါမည်။

သင့်တွင် DBA တစ်ခုရှိလျှင် သင့်တွင် DBA ပေးရပါမည်။

သင်သည် သင်၏ "SSN"(Social Security Number ၊ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်) သို့မဟုတ် "EIN" (Employer Identification Number လုပ်ရှင်) ကို ပေးရပါမည်။

### အပိုင်း B – ပြုလုပ်ရမည့် အပြောင်းအလဲများ-

အကယ်၍ သင်သည် လုပ်ငန်းတစ်ခုဖြစ်ပါက အဆက်အသွယ်ရှိသူ၏ အမည်ကို ပေးရပါမည်။

နောက်ထပ် မှတ်တမ်းတစ်ခု ထပ်ထည့်လိုလျှင် သို့မဟုတ် ရှိပြီးသား မှတ်တမ်းကို ပြောင်းလဲလိုပါက ပေးထားသည့် အမှတ်အသားကို အသုံးပြုပါ။

နောက်ထပ်မှတ်တမ်းတစ်ခုစီအတွက် ဖောင်တစ်ခုလုံးကို ဖြည့်သွင်းရပါမည်။



**ပင်ကိုအမှတ်တံဆိပ်ပိတ်ခြင်း-**

ကျေးဇူးပြု၍ ဘောပင်ဖြင့် လက်မှတ်ထိုးပါ ( “စိုစွတ်သော လက်မှတ်” )။  
အီလက်ထရွန်းနစ်၊ ထည့်သွင်းခြင်း သို့မဟုတ် တံဆိပ်တုံးထုထားသော လက်မှတ်များကို လက်ခံမည်မဟုတ်ပါ။  
လက်မှတ်မထိုးပါက ဤဖောင်ပုံစံသည် အကျုံးဝင်သည်ဟု မယူဆပါ။

**အရေးကြီးသည်-**

အောက်ပါအတိုင်းလုပ်ဆောင်ပါက ဤဖောင်ကို မဖြည့်ပါနှင့်။ သင်သည် မှတ်ပုံတင်ခြင်း (W9) ဖောင်ပုံစံအသစ်  
မှတ်ပုံတင်ခြင်းကို ပေးပို့ရမည်-

အခွန်ထမ်း မှတ်ပုံတင်နံပါတ် (TIN) ကို ပြောင်းပါ သို့မဟုတ်  
တရားဝင်အမည်ပြောင်းပါ။

**ရောင်းချသူ/ ငွေပေးချေမှု ပြောင်းလဲခြင်းပုံစံကို တင်သွင်းခြင်း-**

ကျေးဇူးပြု၍ ဖြည့်သွင်းထားသော ဖောင်ကို ပုံနှိပ်ထုတ်ပြီး လက်မှတ်ထိုးပါ။  
PDF ဖော်မတ်သို့ စကင်ဖတ်ပြီး အီးမေးလ်ပို့ရန်- [payeeforms@ofm.wa.gov](mailto:payeeforms@ofm.wa.gov) သို့ စကင်ဖတ်ပါ။  
ဖက်စ်ပို့ရန်- (360) 664-3363 သို့မဟုတ်  
အီးမေးလ်ပို့ရန်- Statewide Payee Registration, PO Box 41450, Olympia, WA 98504-1450



ကျေးဇူးပြု၍ မချုပ်ပါနှင့်

ရောင်းချသူ/ငွေပေးချေမှု Change Form

အရေးကြီးသည်- လက်ရှိ မှတ်ပုံတင်ခြင်းဆိုင်ရာ ပြောင်းလဲမှုများအတွက်၊ ဤပြောင်းလဲမှုကို အတည်ပြုရန် သင်၏ စာရင်းသွင်းထားသော အီးမေးလ် သို့မဟုတ် တယ်လီဖုန်းနံပါတ် သို့မဟုတ် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ စာပို့လိပ်စာမှတစ်ဆင့် သင့်ထံ ဆက်သွယ်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ဖိုင်ပေါ်ရှိ ဆက်သွယ်သူနှင့် အပြောင်းအလဲကို အောင်မြင်စွာ မစစ်ဆေးမချင်း အပြောင်းအလဲများသည် အကျိုးသက်ရောက်မည်မဟုတ်ပါ။

အပိုင်း A- မှတ်ပုံတင်ခြင်းအသေးစိတ်များကို ထည့်သွင်းပါ: နယ်ပယ်အားလုံး လိုအပ်သည်:

ပြည်နယ်အနံ့ ရောင်းချသူ နံပါတ်- [ s | w | v | | | | | | | | | | ]

တရားဝင်အမည်- \_\_\_\_\_

အဖြစ် စီးပွားရေးလုပ်ခြင်း (DBA)- \_\_\_\_\_

အခွန်ထမ်း မှတ်ပုံတင်နံပါတ်- [ | | | | | | | | | | ]  
(SSN သို့မဟုတ် EIN)

အပိုင်း B: ပြောင်းလဲမှုများ ပြုလုပ်ရန်:

- နောက်ထပ်မှတ်တမ်းတစ်ခုထည့်ရန်၊ ဖောင်တစ်ခုလုံးကိုဖြည့်ရန် ဤအကွက်ကိုစစ်ဆေးပါ။
- ရှိပြီးသား မှတ်တမ်းကို ပြောင်းလဲရန် ဤအကွက်ကို အမှန်ဖြစ်ပါ။ သင်ပြောင်းလဲလိုသော အကွက်များကိုသာ ထည့်သွင်းပါ။

ဆက်သွယ်ရန်အမည်- \_\_\_\_\_

DBA (လုပ်ငန်းအဖြစ် လုပ်ကိုင်ခြင်း)- \_\_\_\_\_

တယ်လီဖုန်းနံပါတ်- \_\_\_\_\_

အီးမေးလ်- \_\_\_\_\_

စာပို့လိပ်စာ- \_\_\_\_\_

(နံပါတ်၊ လမ်း၊ နှင့် အဆောက်အုံအမည်၊ သို့မဟုတ် အခန်းနံပါတ်)

မြို့၊ ပြည်နယ်၊ နှင့် စာပို့သင်္ကေတ- \_\_\_\_\_

အခွင့်အာဏာ ကိုယ်စားလှယ် (ကျေးဇူးပြု၍ ပုံနှိပ်)

ခေါင်းစဉ်

တရားဝင်ကိုယ်စားလှယ်၏ လက်မှတ်

ရက်စွဲ- ဤဖောင်တွင် ရက် 90 သက်တမ်းရှိသည်။