



# ទម្រង់ចុះឈ្មោះអ្នកលក់/អ្នកទទួលប្រាក់

## សេចក្តីណែនាំសម្រាប់បំពេញ ទម្រង់ចុះឈ្មោះអ្នកលក់/អ្នកទទួលប្រាក់

### ទម្រង់ចុះឈ្មោះនេះត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បី៖

ផ្លាស់ប្តូរអ្នកសម្រាប់ទំនាក់ទំនងដែលមានការអនុញ្ញាត។

ផ្លាស់ប្តូរ "DBA (Doing Business As, ឈ្មោះធ្វើអាជីវកម្ម)" ។

ផ្លាស់ប្តូរលេខទូរស័ព្ទ។

ផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋានអ៊ីមែល (សម្រាប់ការផ្ទេរប្រាក់ និងការឆ្លើយតប)។

ផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ដែលបានចុះឈ្មោះ។

បន្ថែមកំណត់ត្រាបន្ថែមទៅលើ TIN (Taxpayer Identification Number,

លេខសម្គាល់អ្នកបង់ពន្ធអាមេរិក)។

### ចំណាំ៖

ប្រសិនបើអ្នកមិនវាយបញ្ចូល ហើយសរសេរដោយដៃ សូមសរសេរអក្សរធំទាំងអស់ដោយប្រើប៊ិចពាណ៍ខៀវ ឬពាណ៍ខ្មៅតែប៉ុណ្ណោះ។ ទម្រង់នឹងមិនត្រូវបានទទួលយកទេប្រសិនបើមានការលុប ការឆ្លុក និងការសរសេរពីលើ។

### ផ្នែក A - ព័ត៌មានអត្តសញ្ញាណ៖

អ្នកត្រូវតែផ្តល់ លេខសម្គាល់អ្នកលក់នៅទូទាំងរដ្ឋ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានលេខសម្គាល់អ្នកលក់នៅទូទាំងរដ្ឋ ប្រើប្រាស់គេហទំព័រ [រកមើលអ្នកលក់](#) ។

អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឈ្មោះផ្លូវការរបស់អ្នក ដូចដែលវាមាននៅ IRS (Internal Revenue Service, សេវាប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង)។

អ្នកត្រូវតែផ្តល់ DBA របស់អ្នកប្រសិនបើអ្នកមាន។

អ្នកត្រូវតែផ្តល់ SSN (Social Security Number, លេខសម្គាល់សន្តិសុខសង្គម) ឬ EIN (Employee Identification Number, លេខសម្គាល់និយោជិត) របស់អ្នក។

### ផ្នែក B - ការផ្លាស់ប្តូរថ្មី៖

ប្រសិនបើអ្នកជាអាជីវកម្ម ត្រូវតែផ្តល់ឈ្មោះអ្នកសម្រាប់ទំនាក់ទំនង។

ជ្រើសរើសប្រអប់ដែលបានផ្តល់ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្ថែមកំណត់ត្រាបន្ថែម ឬផ្លាស់ប្តូរកំណត់ត្រាដែលមានស្រាប់។

អ្នកត្រូវតែបំពេញទម្រង់ទាំងស្រុងសម្រាប់កំណត់ត្រាបន្ថែមនីមួយៗ។

### ហត្ថលេខា៖

សូមចុះហត្ថលេខាដោយប្រើប៊ិច (ចុះហត្ថលេខាដោយដៃ)

ហត្ថលេខាអេឡិចត្រូនិក ដាក់បញ្ចូល ឬការបោះត្រានឹងមិនត្រូវបានទទួលយកទេ។

ទម្រង់នេះមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាមានសុពលភាពទេ លុះត្រាតែវាត្រូវបានចុះហត្ថលេខា។

### សំខាន់៖

ប្រសិនបើអនុវត្តដូចខាងក្រោម សូមកុំបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ។ អ្នកត្រូវតែដាក់ទម្រង់ ទម្រង់ចុះឈ្មោះ (W9) ទៅ៖

ផ្លាស់ប្តូរលេខសម្គាល់អ្នកបង់ពន្ធអាមេរិក (TIN) ឬ

ផ្លាស់ប្តូរឈ្មោះផ្លូវការ

### ការដាក់ ទម្រង់ចុះឈ្មោះអ្នកលក់/អ្នកទទួលប្រាក់៖

សូមសរសេរអក្សរធំទាំងអស់ ហើយចុះហត្ថលេខាក្នុងទម្រង់ដែលបានបំពេញហើយ

ស្តែនឱ្យទៅជាទម្រង់ PDF ហើយផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់៖ [payeeforms@ofm.wa.gov](mailto:payeeforms@ofm.wa.gov)

ទូរសារទៅកាន់៖ (360) 664-3363 ។

ផ្ញើលិខិតទៅអាសយដ្ឋាន៖ Statewide Payee Registration, PO Box 41450, Olympia, WA 98504-1450



សូមកុំភ័យ

ទម្រង់ចុះឈ្មោះអ្នកលក់/អ្នកទទួលប្រាក់

សំខាន់៖ សម្រាប់ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះការរៀបចំធនាគារដែលមានស្រាប់ អ្នកនឹងត្រូវបានទាក់ទងតាមរយៈអ៊ីមែល ឬលេខទូរស័ព្ទនៃអាសយដ្ឋានសំបុត្របច្ចុប្បន្ននៅលើឯកសារ ដើម្បីផ្ញើសេចក្តីជូនដំណឹងផ្ទាល់មាត់។ ការផ្លាស់ប្តូរនឹងមិនមានប្រសិទ្ធភាពទេ រហូតទាល់តែពួកគេត្រូវបានផ្ញើសេចក្តីជូនដំណឹងដោយជោគជ័យជាមួយអ្នកសម្រាប់ទំនាក់ទំនងនៅលើឯកសារ។

ផ្នែក A: បញ្ជាក់ពីមានអត្តសញ្ញាណម្ចាស់: បំពេញត្រឹមត្រូវទាំងអស់:

លេខសម្គាល់អ្នកលក់ទូទាំងរដ្ឋរបស់អ្នក:

Table with 13 columns: S, W, V, and a dash sign.

ឈ្មោះផ្លូវការ: \_\_\_\_\_

ធ្វើអាជីវកម្មក្នុងឈ្មោះ (DBA): \_\_\_\_\_

លេខសម្គាល់អ្នកបង់ពន្ធអារមេរិក (TIN): (SSN ឬ EIN)

Table with 9 empty columns for TIN input.

ផ្នែក B: ការផ្លាស់ប្តូរថ្មី:

- Checkboxes for 'បន្ថែម' (add) and 'ផ្លាស់ប្តូរ' (replace) options.

ឈ្មោះអ្នកសម្រាប់ទំនាក់ទំនង: \_\_\_\_\_

DBA (ធ្វើអាជីវកម្មក្នុងឈ្មោះ): \_\_\_\_\_

លេខទូរស័ព្ទ: \_\_\_\_\_

អ៊ីមែល: \_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្រ: \_\_\_\_\_

(លេខផ្លូវ និងអាសយដ្ឋាន ឬលេខបន្ទប់)

ទីក្រុង រដ្ឋ លេខហ្សឺបកូដ: \_\_\_\_\_

អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត (សូមសរសេរអក្សរធំទាំងអស់) កូនាទី

ហត្ថលេខារបស់អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត កាលបរិច្ឆេទ: ទម្រង់នេះមានសុពលភាពរយៈពេល 90 ថ្ងៃ