

طرح خوداشتغالی WCCC  
WCCC Self-Employment Plan



Washington State Department of  
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

شما باید مدرکی مبنی بر کسب‌وکار و درآمد خود ارائه دهید.

1. نام مشتری			
2. شناسه مشتری DCYF			
3. نام کسب‌وکار	4. شماره شناسه کسب‌وکار یکپارچه (UBI)		
5. نوع کسب‌وکار			
<input type="checkbox"/> مؤسسات انفرادی			
<input type="checkbox"/> شرکت تضامنی			
<input type="checkbox"/> شرکت			
<input type="checkbox"/> شرکت غیرسهامی			
<input type="checkbox"/> شرکت با مسئولیت محدود			
<input type="checkbox"/> شرکت تضامنی با مسئولیت محدود			
6. نام شرکاء یا اعضای شرکت			
7. آیا با افراد خط 6 نسبتی دارید؟			
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			
در صورتی که پاسختان بله است، چگونه:			
8. آدرس خیابان	شهر	ایالت	کد ناحیه
9. شماره تلفن محل کار			
10. نوع کسب‌وکار (مثلاً، حسابدار، پرستار بچه)			
11. آیا کسب و کارتان خانگی است؟			
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			
12. آیا همه فعالیت‌های شغلی شما خانگی است؟			
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			
13. برآوردی از برنامه زمانی فعالیت‌های کاری ارائه دهید			
این اطلاعات صحت دارد و کسب‌وکار خوداشتغالی و درآمد من را به درستی نشان می‌دهد. من می‌دانم که در صورت عدم صحت این اطلاعات موظفم سود ضافی WCCC را به ایالت و اشنگتن پرداخت کنم.			
امضاء			تاریخ

## دستورالعمل طرح خوداشتغالی WCCC

1. نام حقوقی کامل خود را بنویسید. این نام باید با گواهینامه رانندگی معتبر و سایر مدارک شناسایی شما مطابقت داشته باشد.
2. شماره شناسایی مشتری DCYF خود را بنویسید. اگر شماره شناسایی مشتری DCYF ندارید، شماره تأمین اجتماعی (SSN) خود را بنویسید.
3. نام کسب‌وکار خود را بنویسید.
4. شماره 9 رقمی UBI (شناسه مشاغل یکپارچه) خود را بنویسید  
UBI را از لینک زیر دریافت کنید: <http://bls.dor.wa.gov/file.aspx>
5. نوع کسب‌وکار خود را انتخاب کنید. اگر از نوع کسب‌وکار خود مطمئن نیستید، به آدرس اینترنتی زیر مراجعه کنید:  
<http://bls.dor.wa.gov/ownershipstructure.aspx>
6. اگر کسب‌وکار شما مشارکتی یا شرکتی است، نام شرکای خود را در اینجا بنویسید.
7. اگر با شرکای کسب‌وکار خود نسبتی دارید، نسبت خود را در اینجا بنویسید. (مثلاً: پسر، همسر، مادر، غیره)
8. آدرس کامل خیابانی که کسب‌وکارتان در آن واقع شده را در اینجا بنویسید.
9. شماره تلفن محل کار خود را در اینجا بنویسید.
10. شرح مختصری از نوع کسب‌وکارتان بدهید.
11. آیا کسب‌وکارتان از بیرون خانه اداره می‌شود؟
12. در صورتیکه کسب‌وکارتان از بیرون خانه اداره می‌شود، آیا همه کار شما در دفتر خانگی‌تان صورت می‌گیرد؟
13. برآوردی از تعداد ساعاتی که در کسب‌وکار خوداشتغالی خود می‌گذرانید ارائه دهید.  
مثلاً:
  - دوشنبه، 4 ساعت، برنامه‌ریزی کارها، در دفتر خانگی.
  - سه‌شنبه - پنج‌شنبه، روزی 8 ساعت محوطه‌سازی، خارج از دفتر خانگی.
  - جمعه، 6 ساعت، رسیدگی به حساب‌ها و صدور صورتحساب‌ها، در دفتر خانگی.

### گزینه کسب‌وکار جدید

فقط یکبار در طول زندگی امکان‌پذیر است.

اگر کسب‌وکار جدیدی را شروع می‌کنید، می‌توانید انتخاب کنید که یا:

- صورت سود و زیان احتمالی، و برآوردی از درآمد مورد انتظارتان، و هزینه‌های پرداختی احتمالی، و برآوردی از ساعات لازم برای مراقبت از کودک ارائه دهید؛  
یا
- برآوردی از تعداد ساعاتی که پیش‌بینی می‌کنید هر هفته در کسب‌وکار خود اشتغالی‌تان بگذرانید ارائه دهید. آن تعداد ساعت را در حداقل دستمزد تعیین شده از سوی دولت برای عایدی یک هفته ضرب کنید. درآمد هفتگی را در 4.3 ضرب کنید تا درآمد ماهانه بدست آید. به طور استاندارد، 100 دلار از آن کسر کنید. برآوردی از تعداد ساعات مراقبت از کودک ارائه دهید.

### تأییدیه (گواهی) فعالیت‌ها و درآمد خوداشتغالی

بر طبق WCCC WAC 110-15-0050 متقاضیان خوداشتغالی و مصرف‌کنندگان باید اطلاعات خاصی درباره خوداشتغالی را ارائه دهند. از ارائه مدارک DCYF در مورد اطلاعات زیر اطمینان حاصل کنید:

- گواهی کسب‌وکار ایالت واشنگتن؛ یا گواهی شغلی یا کسب‌وکار شهر، شهرستان یا قبیله.
- کاربرگ خوداشتغالی DEL پر شده (فقط برای مصرف‌کنندگان غیر TANF از WCCC)
- فرم گزارش مالیات خوداشتغالی برای آخرین گزارش‌دهی کسب‌وکارهای فعلی باید نسخه‌هایی از فرم‌های مالیاتی دولتی و ایالتی اخیر را بعنوان تأیید درآمد حاصل از کسب‌وکار خوداشتغالی خود را تسلیم کنند.