



শ্ব-কর্মসংস্থান আমের তথ্য প্রমাণীকরণ

অনুগ্ৰহ কবে নিচের অনুবোধ করা তথ্য প্রদান করুন এবং এই ফর্মের বিপরীতে প্রয়োজনীয় ডকুমেন্টেশন পর্যালোচনা করুন।

আবেদনকারীর নাম (দ্যা করে প্রিন্ট ব	চরুন) :						
ব্যবসার নাম (দ্ য়া করে প্রিন্ট করুন):							
ব্যবসার রাস্তার ঠিকানা:							
শহর:	রাজ্য:		জিপ:	ফোন	নম্বর:		
ফেডারাল কর ID	ব্যবসা শুরু করার তারিখ:						
ব্যবসার প্রকৃতি:							
চালু রাখার সম্য:							
	সোমবার য	মঙ্গলবার	বুধবার	বৃহস্পতি	বার	শুক্রবার	শনিবার
থেকে:							
1 10.							
ব্যবসার ব্যুস 1 বছর বা তার	ব কম হলে, অনুগ্ৰহ	হ কবে নিম্ননি	নথিতগুলি প্রদা	ৰ কৰুৰ:			
মোট আয়		আইটে	মাইজড ডিডাকশন			্নেট ইনকা্ম = গ	
(ব্যবসা শুরু হওয়ার তারিখ থেকে এ	থন পৰ্যন্ত মোট)				(ম	াইনাস আইটেমাই	গড ডিডাকশৰ)
যদি প্রতি ঘণ্টায় আয় ন্যূনতম মজুনি প্রত্যয়িত হয় যে তারা বর্তমান বা ত	রর চেয়ে কম হয়, তাহ	লে আবেদনকা	রী একটি ব্যবসারি	য়ক পরিকল্পনা	বা ভবিষ্যতে	র আয়ের বিবৃত্তি	ত জমা দিতে পারে যাতে
প্রত্যায়ত হয় যে তারা বর্তমান বা ব	মাসন্প বছরে কমপক্ষে ৰ	ন্যূনতম মজুর <i>্</i>	অর্জন কর(ব।				
আমি শপথ করছি এবং/অথবা	নিশ্চিত কবচি যে	আমাব কর্মস	ংস্তানেব সাথে স	नम्भक्तिन प्रमः	त्र विशक्ते प्रा	न ११ वर निर्लल	ŦI
		-,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1 3 10 110 110 1	,			•
আবেদলকারীর শ্বাক্ষর:							
ষাক্ষর করার তারিখ:							





শ্ব-কর্মসংস্থানের বিভাগসমূহ	প্রয়োজনীয় ট্যাক্স ফর্ম/ডকুমেন্টেশন				
্র একমাত্র মালিক	1040 তফসিল C SE-সামাজিক নিরাপত্তা স্থ-কর্মসংস্থান কর গণনা				
🔾 অংশীদারিম্ব	1040 1065 1065 ভফসিল K1 SE-সামাজিক নিরাপত্তা স্থ-কর্মসংস্থান কর গণনা ভফসিল E (ফর্ম 1040)				
্ কর্পোরেশন	1040 শুধুমাত্ৰ 1120 বা 1120A বা 1120S ফৰ্ম ভফসিল E (ফৰ্ম 1040)				
🔘 নতুন ব্যবসা (1 বছর বা তার কম)	• স্থ-কর্মসংস্থান আয়ের তথ্য প্রমাণীকরণ				
🔘 ভাড়া এবং র্য়্যালটি আ্য	1040 তফসিল E ভাড়াটেদের লিজের কপি				