**សូមចំណាំ៖** ឯកសារទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនជាទម្រង់ Word សម្រាប់ភាពងាយស្រួលរបស់អ្នក - សម្រាប់ ភាពងាយស្រួលនៃផ្នែកដែលអាចបំពេញបានការផ្លាស់ប្តូរទម្រង់តូច ៗ (ដូចជាការបន្ថែមនិមិត្តសញ្ញា ក្រុមហ៊ុន) ឬ ការបន្ថែមអំពីគោលនយោបាយ ក្រុមហ៊ុន​ជាក់លាក់ ។ និយោជក​គួរ​ទទួល​ខុសត្រូវ​ចំពោះ​ការកែសម្រួល ការកែប្រែ ការបន្ថែម ឬ​ការលុប​ដែល​ពួកគេ​ធ្វើ​ចំពោះ​ទម្រង់​ទាំងនេះ ។ ក្រសួង បដិសេធ​រាល់​ការទទួល​ខុស​ត្រូវ​ណា​មួយ​ចំពោះ​ការកែប្រែ​ដែល​បាន​ធ្វើ​ឡើង​ចំពោះ​ទម្រង់​ទាំងនេះ ហើយ​មិន​អាច​ធានា​ថា​ទម្រង់​ដែល​ត្រូវ​បាន​កែប្រែ​ពី​កំណែ​ដើម​នេះ​នឹង​ត្រូវ​អនុវត្ត​តាម​នោះ​ទេ។

**ការជូនដំណឹង​ចំពោះ​អ្នកម៉ៅការ 1099-MISC***អង្គភាព​ដែលមាន​ការគ្របដណ្តប់​ជាមួយ​កម្មករ​ 25 នាក់​ឬ​ច្រើនជាង​*   
សិទ្ធិ​និង​ទំនួលខុសត្រូវ​នៅ​ក្រោម​ច្បាប់​ស្តីពី​ការឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ​និង​ព្យាបាល, M.G.L. c. 175M

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (ឈ្មោះ​របស់​និយោជក) |  |
|  |  |  |
|  | (អាសយដ្ឋាន​ផ្លូវ​និយោជក) |  |
|  |  |  |
|  | (ទីក្រុង រដ្ឋ​ស៊ីប​និយោជក) |  |
|  |  |  |
|  | (លេខ​អៃឌី ​និយោជក​សហព័ន្ធ) (FEIN) |  |

ក្រោម​ច្បាប់​ស្តី​ពី​ការឈប់​គ្រួសារ​និង​ព្យាបាលរដ្ឋម៉ាស្សាជូសេត្ស M.G.L. c. 175M ដែល ជា **អង្គភាព​អាជីវកម្ម​ដែល​គ្របដណ្តប់** តម្រូវ​ឱ្យ​ផ្តល់​ជូន​អ្នកម៉ៅការ 1099-MISC នីមួយ​ៗ​របស់​ខ្លួន នៅ​ពេល​ដែល​កិច្ចសន្យា​ត្រូវ​បាន​ធ្វើ​ឡើង ព័ត៌មាន​ដែល​មាន​នៅ​ក្នុង​សេចក្តីជូនដំណឹង​នេះ ។

**អង្គភាព​អាជីវកម្ម​ដែល​គ្របដណ្តប់**​គឺជា​អាជីវកម្ម ឬ​ពាណិជ្ជកម្ម​ដែល​ចុះ​កិច្ចសន្យា​ជាមួយ​បុគ្គល​ដែល​ធ្វើ​ការដោយ​ខ្លួន​ឯង​សម្រាប់​សេវា ហើយ​តម្រូវ​ឱ្យ​រាយការណ៍​ការទូទាត់​ទៅ​បុគ្គល​បែប​នេះ​នៅ​លើ​ទម្រង់ IRS 1099-MISC ***សម្រាប់​ច្រើន​ជាង 50 ភាគ​រយ​នៃ​កម្លាំង​ពលកម្ម​របស់​ខ្លួន*** ។

**អង្គការ​នេះ ៖**

* **គឺ​ជា**​អង្គភាព​អាជីវកម្ម​មួយ​ដែល​គ្របដណ្តប់​ក្រោម​ច្បាប់​
* **មិន​មែន​ជា**​អង្គភាព​អាជីវកម្ម​មួយ​ដែល​គ្របដណ្តប់​ក្រោម​ច្បាប់​

ប្រសិន​បើ​អង្គការ​នេះ​គឺជា​អង្គភាព​អាជីវកម្ម​ដែល​គ្រប​ដណ្តប់ វា​ត្រូវ​បាន​តម្រូវ​នៅ​ក្រោម​ច្បាប់​ដើម្បី​ផ្ញើ​ការរួម​ចំណែកក្នុង​នាម​អ្នកម៉ៅការ 1099-MISC របស់​ខ្លួន ដូច​ជា​ប្រសិន​បើ​ពួកគេ​ជា​និយោជិត ដូច​ដែល​បាន​រៀបរាប់​ខាង​ក្រោម ។ ដូច្នោះ​ហើយ ប្រសិនបើ​អាជីវកម្ម​នេះ​គឺជា​អង្គភាព​អាជីវកម្ម​ ដែល​មាន​ការគ្របដណ្តប់ អ្នក​អាច​មាន​សិទ្ធិ​ទទួល​បាន​ការជំនួស​ប្រាក់​ចំណូល​ក្នុង​កាលៈទេសៈ​ជាក់លាក់​ដូច​ ដែល​បាន​រៀបរាប់​ខាង​ក្រោម​នៅ​ក្នុង​ផ្នែក​ដែល​មាន​ចំណងជើង​ថា "**ការពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍**"។

ប្រសិនបើ​អង្គការ​នេះ​មិន​មែន​ជា​អង្គភាព​អាជីវកម្ម​ដែល​មាន​ការគ្របដណ្តប់​ទេ អ្នក​នៅ​តែ​អាច​ជ្រើសរើស​ក្លាយ​ជា​បុគ្គល​ដែល​មាន​ការគ្រប​ដណ្តប់​ក្រោម​ច្បាប់​ស្តី​ពី​ការឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ និង​ព្យាបាល ។ ប្រសិន​បើ​អ្នក​ជ្រើសរើស​ធ្វើ​ដូច្នេះ សូម​ពិគ្រោះ​ជាមួយ​**ការជូន​ដំណឹង​ស្វយការងារ​នៃ​ការជ្រើសរើស**​សម្រាប់​ព័ត៌មាន​បន្ថែម

**ការពន្យល់​នៃ​អត្ថប្រយោជន៍**

* **គិតត្រឹមថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2021** អ្នក​អាច​មាន​សិទ្ធិ​ទទួល​បាន​រហូត​ដល់
* រហូត​ដល់ 12 សប្តាហ៍​នៃ​ការឈប់សម្រាក​គ្រួសារ​ដែល​ទទួល​បាន​ប្រាក់ឈ្នួល​ក្នុង​ឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍​ដែល​ទាក់ទង​នឹង​កំណើត ការសុំ​កូន​ចិញ្ចឹម ឬ​ការដាក់​កន្លែង​ចិញ្ចឹម​កូន ដើម្បី​ថែទាំ​សមាជិក​គ្រួសារ​ដែល​មាន​ស្ថានភាព​សុខភាព​ធ្ងន់ធ្ងរ​ឬ​ដោយសារ​តែ​មាន​លក្ខណៈ​សម្បត្តិ​គ្រប់គ្រាន់​ដែល​កើត​ឡើង​ដោយសារ​អង្គហេតុ ថា​សមាជិក​គ្រួសារ​ម្នាក់​កំពុង​បំពេញ​កាតព្វកិច្ច​សកម្ម​ ឬ​ត្រូវ​បាន​ជូន​ដំណឹង​អំពី​ការកោះហៅ​មក​បំពេញ​កាតព្វកិច្ច​សកម្ម​នៅ​ក្នុង​កង​កម្លាំង​ប្រដាប់​អាវុធ ;
* 20 សប្តាហ៍ នៃ​ការឈប់សម្រាក​ព្យាបាលជម្ងឺ​ដែល​ទទួល​ប្រាក់​ឈ្នួល​ក្នុង​ឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍ ប្រសិន​បើ​ពួគេ​មាន​ស្ថានភាព​សុខភាព​ធ្ងន់ធ្ងរ​ដែល​ធ្វើ​មិន​ឲ្យ​ពួកគេ​អាច​ធ្វើ​ការបាន ;
* 26 សប្តាហ៍​នៃ​ការឈប់សម្រាក​គ្រួសារ​ដែល​មាន​ប្រាក់​ឈ្នួល​ ក្នុង​ឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍​ដើម្បី​ថែទាំ​សមាជិក​គ្រួសារ​ដែល​ជា​សមាជិក​សេវា​ដែល​មាន​ការគ្របដណ្តប់​ ដែល​កំពុង​ទទួល​ការព្យាបាល​វេជ្ជសាស្រ្ត ឬ​បើ​មិន​ដូច្នេះ​ទេ​ការដោះស្រាយ​ផលវិបាក​នៃ​ស្ថានភាព​សុខភាព​ធ្ងន់ធ្ងរ​ទាក់ទង ​នឹង​សេវា​យោធា​របស់​សមាជិក​គ្រួសារ ។
* **គិតត្រឹមថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2021** អ្នក​អាច​មាន​សិទ្ធិ​ទទួល​បាន​រហូត​ដល់
  + 12 សប្តាហ៍ នៃ​ការសម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ​ទទួល​ប្រាក់​ឈ្នួល ក្នុង​ឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍ ដើម្បី​ថែទាំ​សមាជិក​គ្រួសារ​ដែល​ជា​សមាជិក​សេវា​ត្រូវ​បាន​គ្របដណ្តប់​ដែល​មាន​ស្ថានភាព​សុខភាព​ធ្ងន់ធ្ងរ ។​
  + ចំនួន​សុរប 26 សប្តាហ៍នៃ​គ្រួសារ​ដែល​ទទួល​ការទូទាត់​មាន​ប្រាក់ឈ្នួល និង​ការឈប់​សម្រាក​ព្យាបាល​នៅ​ក្នុង​ឆ្នាំ​អត្ថប្រយោជន៍​តែ​មួយ ។
* ចំនួន​អត្ថប្រយោជន៍​ប្រចាំ​សប្តាហ៍​របស់​អ្នក​នឹង​ផ្អែក​លើ​ប្រាក់​ចំណូល​​និយោជិត ជាមួយ​នឹង​អត្ថប្រយោជន៍​អតិបរមា​គឺ $1,084.31 ក្នុង​មួយ​សប្តាហ៍​ក្នុង​ឆ្នាំ 2022 ។

**ការបរិច្ចាក​ចំពោះ​មូលធនអាណត្តិព្យាបាលភាព​សុវត្ថិភាព​ការងារ​របស់​ក្រសួង​ការឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ និងព្យាបាល**

នៅ​ថ្ងៃ​ទី 1 ខែតុលាឆ្នាំ 2019 ការបរិច្ចាក​ដល់ មូលធនអាណត្តិព្យាបាលភាព​សុវត្ថិភាព​ការងារ​របស់​ក្រសួង​ការឈប់ សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ និងព្យាបាល (DFML) របស់​ក្រសួង សុវត្ថិភាព​ការងារ​របស់​ក្រសួង​ការឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ និងព្យាបាល បានចាប់ផ្តើម។ អង្គភាព​អាជីវកម្ម​ដែល​គ្របដណ្តប់​គឺ​តម្រូវ​ឱ្យ​ផ្ញើ​ការរួម​ចំណែក​ដល់ DFML សម្រាប់​បុគ្គល​ដែល​ស្វ័យធ្វើការ 1099-MISC នៅ​ក្នុង​កម្លាំង​ការងារ​របស់​ខ្លួន ប្រសិនបើ​បុគ្គល​ដែល​ស្វ័យធ្វើការ​ទាំងនោះ​មាន​ច្រើន​ជាង 50 ភាគ​រយ​នៃ​កម្លាំង​ការងារ​របស់​ខ្លួន ។ អត្រាការរួមចំណែកអាចត្រូវបានកែតម្រូវជា រៀងរាល់ឆ្នាំ ហើយអាចរកបាននៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹង អំពីអត្រាប្រសិទ្ធភាពដែលភ្ជាប់មកជាមួយ ។

**របៀប​ដាក់​បណ្តឹង​ទាមទារ**

បុគ្គល​មាន​ការគ្របដណ្តប់​ត្រូវតែ​ដាក់​បណ្តឹងទាមទារ សម្រាប់​ការដាក់​ជំនួស​ប្រាក់ចំណូល​សម្រាប់​គ្រួសារ​និង​ព្យាបាល​ជាមួយ ​DFML ដោយ​ប្រើប្រាស់ ទម្រង់​របស់​ក្រសួង ។ ការណែនាំ​ទម្រង់​បែបបទ និង​បណ្តឹងទាមទារមាន​ជូន​នៅ​គេហទំព័រ​របស់​ក្រសួង​នៅ [www.mass.gov/DFML](http://www.mass.gov/DFML) ។

អ្នកម៉ៅការ 1099-MISC តម្រូវ​ឲ្យ​ផ្តល់​ការជូនដំណឹង​យ៉ាង​ហោច​ណាស់ 30 ថ្ងៃ​ដល់​អង្គភាព​អាជីវកម្ម​ដែល​គ្រប ដណ្តប់​នៃ​កាលបរិច្ឆេទ​ចាប់ផ្តើម​នៃ​ការឈប់​សម្រាក​ណា​មួយ ដែល​រំពឹង​ទុក រយៈ​ពេល​នៃ​ការឈប់​សម្រាក​ដែល​រំពឹង​ទុក និង​កាលបរិច្ឆេទ​នៃ​ការត្រឡប់​មក​វិញ​ដែល​រំពឹង​ទុក ។ អ្នកម៉ៅការ 1099-MISC ដែល​មិន​អាច​ផ្តល់​ការជូន​ដំណឹង​រយៈ​ពេល 30 ថ្ងៃ​ដោយសារ​កាលៈទេសៈ​ហួស​ពី​ការគ្រប់គ្រង​របស់​ខ្លួន តម្រូវ​ឲ្យ​ផ្តល់​ការជូន​ដំណឹង​ឲ្យ​បាន​ឆាប់​តាម​ដែល​អាច​អនុវត្ត​បាន ។

**ការលែកលែង​ផែនការ​ឯកជន**

អង្គភាព​អាជីវកម្ម​ដែល​គ្របដណ្តប់​ដែល​ផ្តល់​ការឈប់​សម្រាក ​ដែល​មាន​ប្រាក់​កម្រៃ​ជាមួយ​នឹង​អត្ថប្រយោជន៍​ដែល​យ៉ាង​ហោច​ណាស់​មាន​សណ្តានចិត្ត​សប្បុរស​ដូច​ដែល​បាន​ផ្តល់​នៅ​ក្រោម​ច្បាប់​អាច​ស្នើសុំ​ការលើកលែង​ពី​ការបង់ថ្លៃ​ការបរិច្ចាក​របស់​ក្រសួង ការឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ និង​ព្យាបាល និង​មូលនិធិ​សុវត្ថិភាព​ការងារ ។ អង្គភាព​អាជីវកម្ម ដែល​មាន​ការរបដណ្តប់​អាច​ស្នើសុំ​ការលើកលែង​ពី​ការរួម​ចំណែក​នៃ​ការឈប់​សម្រាក​ព្យាបាល ការបរិច្ចាក​ចំពោះ​ការឈប់​សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ ឬ​ទាំងពីរ ។

ព័ត៌មាន​លម្អិត​នៃ​ផែនការ​ឯកជន​ណា​មួយ​ត្រូវតែ​ផ្តល់​ជូន​អ្នកម៉ៅការ 1099-MISC ដោយ​អង្គភាព​អាជីវកម្ម​ដែល​មាន​ការគ្របដណ្តប់​ក្នុង​ពេល​តែ​មួយ​ជាមួយ​ការជូន​ដំណឹង​នេះ ។

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | * មិន​មាន​ផែនការ​ឯកជន​អនុម័ត​មួយ; * មាន​ផែនការ​ឯកជន​បាន​អនុម័ត​មួយ​សម្រាប់​ទាំង​គ្រួសារ​និង​អត្ថប្រយោជន៍​ឈប់សម្រាក​គ្រួសារ​និង​ព្យាបាល; * មាន​ផែនការ​ឯកជន​បាន​អនុម័ត​មួយ​សម្រាប់​គ្រួសារ; * មាន​ផែនការ​ឯកជន​បាន​អនុម័ត​មួយ​សម្រាប់​ព្យាបាល; |
|  | (ឈ្មោះ​របស់​និយោជក) |

**ព័ត៌មាន​ទំនាក់ទំនង​ក្រសួង​ការឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ​និង​ព្យាបាល**

**The Massachusetts Department of Family and Medical Leave**

PO Box 838

Lawrence, MA 01842

មជ្ឈមណ្ឌល​ទាក់ទង ៖ (833) 344-7365

**ព័ត៌មាន​បន្ថែម​មាន​ជូន**

សម្រាប់​ព័ត៌មាន​កាន់តែ​លំអិត សូម​ចូល​ទៅ​គេហទំព័រ​របស់​ក្រសួង ៖ www.mass.gov/DFML ។

**ការទទួល​ស្គាល់**

ហត្ថលេខា​របស់​អ្នក​ខាងក្រោម​ទទួល​ស្គាល់​ការទទួល​របស់​អ្នក​នូវ​ព័ត៌មាន​ខាង​លើ​នៅ​ក្នុង​ពេល​កិច្ចសន្យា​របស់​អ្នក​ត្រូវបាន​ធ្វើ​ឬ​មុន​នឹង​ថ្ងៃទី 1 ខែតុលា​ឆ្នាំ2019​ណា​មួយ​កើត​ឡើង​ក្រោយ ។

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ហត្ថលេខា កាលបរិច្ឆេទ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**នាមត្រកូល (សរសេរ)**

អ្នក​បាន​ចុះ​ហត្ថលេខា​ផ្តល់​ការទទួល​ស្គាល់​នឹង​ត្រូវ​បាន​រក្សា​ទុក​អង្គភាព​អាជីវកម្ម​ដែល​មាន​ការគ្រប​ដណ្តប់ ។ សូម​រក្សា​ទុក​សំណៅ​សម្រាប់​សេចក្តីយោង​ផ្ទាល់​របស់​អ្នក​ផ្ទាល់ ។

**អាត្រា មាន​ប្រសិទ្ធិភាព ៖ 202**3

*សម្រាប់​និយោជក​មាន​និយោជិត​ 25 នាក់​ឬ​ច្រើន​ជាង*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ការបរិច្ចាក​ឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ** | **ការបរិច្ចាក​ឈប់សម្រាក​ការព្យាបាល** | **ចំនួន​ការបរិច្ចាក​សុរប​** |
| **.1**1**%** | **.5**2**%** | **.6**3**%** |

។ និយោជក​មាន​ទំនួល​ខុស​ត្រូវ​ក្នុង​ការផ្ញើ​ការបរិច្ចាក​ទៅ DFML សម្រាប់​និយោជិត​ទាំងអស់ ។ ក្នុង​ឆ្នាំ2023 ចំនួន​ការបរិច្ចាក​សុរប​គឺ 00.63% នៃ​ប្រាក់​ឈ្នួល ។

នៅក្រោមច្បាប់ និយោជក​ត្រូវ​ទទួល​ខុស​ត្រូវ​ចំពោះ​អប្បរមានៃ 60% នៃការបរិច្ចាក ចំពោះ​ការឈប់​សម្រាក​ព្យាបាល (.312% នៃប្រាក់ឈ្នួល) ប៉ុន្តែ​ត្រូវ​បាន​អនុញ្ញាត​ឲ្យ​កាត់​ចេញ​ពី​ប្រាក់​ឈ្នួល​របស់​និយោជិត​រហូត​ដល់ 40% នៃ​ការបរិច្ចាក​នៃ​ការឈប់​សម្រាក​ព្យាបាល (.208% នៃ​ប្រាក់ឈ្នួល) និង​រហូត​ដល់ 100% នៃ​ការឈប់​សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ (.11% នៃ​ប្រាក់ឈ្នួល) ។

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ការឈប់សម្រាក​ព្យាបាល** | ការបរិច្ចាកតម្រូវ​សរុប ៖ .52%\* | | | | | |
|  |  |  | នឹង​បរិច្ចាក | **\_\_\_%** | នៃ​ការបរិច្ចាក​ការឈប់សម្រាក​ព្យាបាល |
|  | (ឈ្មោះ​របស់​និយោជក) | និង​ចំនួន​សេសសល់ | **\_\_\_%** | នឹង​ត្រូវ​បាន​កត់បន្ថយ​ពី​ប្រាក់​ជំនួយ​របស់​អ្នក |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ការឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ** | វិភាគទាន់​តម្រូវ​សរុប ៖ .11%\* | | | | | |
|  |  |  | នឹង​បរិច្ចាក | **\_\_\_%** | នៃ​ការបរិច្ចាក​ការឈប់សម្រាក​សម្រាប់​គ្រួសារ |
|  | (ឈ្មោះ​របស់​និយោជក) | និង​ចំនួន​សេសសល់ | **\_\_\_%** | នឹង​ត្រូវ​បាន​កត់បន្ថយ​ពី​ប្រាក់​ជំនួយ​របស់​អ្នក |

អក្សរកាត់ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_