

FORM SA PAGKANSELA NG PANSARILING PAGPAPATIBAY NG NANINIRAHANG TAGABIGAY PARA SA PAGBUBUKOD NG SAHOD SA BUWIS PAMPEDERAL AT ESTADO SA PROGRAMA NG SERBISYONG PANTAGUYOD SA LOOB NG TAHANAN (IHSS) AT PROGRAMA NG SERBISYONG PAGPAPAUBAYA NG PANSARILING PANGANGALAGA (WPCS)

Pangalan ng Tagabigay	Pangalan ng Tagatanggap
Numero ng Tagabigay	Numero ng Kaso ng Tagabigay
Tinitirahang County	

ANG LAHAT NG IMPORMASYON SA FORM AY DAPAT NA MAKUMPLETO SA INGLES UPANG KANSELAHIN ANG PAGBUBUKOD TINGNAN ANG PAHINA 2 PARA SA MGA TAGUBILIN.

Ako ay hindi na nakatira sa aking Tagatanggap na si _____, at nais na tanggalin ang umiiral na Pansariling Pagpapatibay para sa pagbubukod ng aking mga sahod sa IHSS/WPCS mula sa personal na kita sa buwis pampederal at estado.

Pirma ng Tagabigay:	Petsa ng Pagpirma:
---------------------	--------------------

IBALIK ANG NAKUMPLETONG FORM SA:

IHSS – IRS Live-In Self-Certification
P.O. Box 1677
West Sacramento, CA 95691-6677

Mga tagubilin para sa pagkumpleto ng Form sa Pagkansela ng Pansariling Pagpapatibay ng Naninirahang Tagabigay

1. Ang lahat ng hiniling na impormasyon ay dapat na ipasok sa Ingles sa form sa itinalagang lugar.
2. Dapat mong lagdaan at petsahan ang form sa itinalagang linya.
3. Gumamit lamang ng itim na tinta at mangyaring ilimbag nang malinaw.
4. Huwag lukutin o stapler ang form.
5. Pangalan ng Tagabigay: Ipasok ang iyong pangalan tulad ng nakasaad sa iyong papeles ng IHSS.
6. Numero ng Tagabigay: Maaaring matagpuan sa iyong papeles ng IHSS – Paunawa sa Tagabigay ng Pinahintulutang Oras at mga Serbisyo at Pinakamataas na Lingguhang Oras ng Tagatanggap, Oras Talaan ng Tagabigay, atbp.
7. Numero ng Kaso ng Tagatanggap: Maaaring matagpuan sa iyong papeles ng IHSS – Paunawa sa Tagabigay ng Pinahintulutang Oras at mga Serbisyo at Pinakamataas na Lingguhang Oras ng Tagatanggap, Oras Talaan ng Tagabigay, atbp.
8. Tinitirahang County ng Tagatanggap: Mangyaring ipasok ang county kung saan ikaw at ang iyong Tagatanggap ay naninirahan.