Please check off only one quarter/Favor de marcar solo un trimestre:

☐ Apr-Jun (IRS Quarter 2) (Abr-Jun - Trimestre IRS 2) ☐ Oct-Dec (IRS Quarter 4) (Oct-Dic - Trimestre IRS 4)

☐ Jul-Sep (IRS Quarter 3) (Jul-Sep - Trimestre IRS 3) ☐ Jan-Mar (IRS Quarter 1) (En-Mar - Trimestre IRS 1)

School ID/Código: _____

Workers' Compensation Audit School Paid Staff Only 20_____/20_____ (Auditoría de Compensación del Obrero - Empleados Escolares Renumerados Solamente 20_____/20_____)

School ID/Código: _____ School Name/Nombre de la Escuela: _____ State/Estado:_____

Senior Pastor/Pastor Principal: _____ Name of Preparer/Preparador del Formulario: _____

Phone Number/Número Telefónico: _____ Date Audit Prepared/Fecha Preparada:_____

☐ Copy of the IRS-941 attached to audit form/Copia del formulario IRS-941 adjunto a la auditoría

Salary Total as Listed on Line 2 of the IRS-941/Total de Renumeración escrito en la línea 2 en el formulario IRS-941: $_____

Parent Church ID/Código de Iglesia Matriz: _____ Parent Church Name/Iglesia Matriz: _____

Employee Information/ Información Sobre el Empleado

Last Name/Apellido **First Name/Primer Nombre**

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Job Description/Funciones del Trabajo:

☐ Principal/Director(a) ☐ Teacher-Professor/Maestro(a)-Profesor(a) ☐ Registrar/Registrador(a)
☐ Administration-Clerical/Administración-Secretaría ☐ Counselor/Consejero(a) ☐ Bookstore/Librería
☐ Maintenance-Gardening/Mantenimiento-Jardinería ☐ Janitorial-Cleaning/Portero-Limpiador(a)
☐ Kitchen-Food/Cocina-Comida ☐ Other/Otro(a) Describe: _____

Salary/Renumeración **Housing Allowance/Gastos de Vivienda**

$☐☐☐,☐☐☐.☐☐ $☐☐☐,☐☐☐.☐☐

Employee Information/ Información Sobre el Empleado

Last Name/Apellido **First Name/Primer Nombre**

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Job Description/Funciones del Trabajo:

☐ Principal/Director(a) ☐ Teacher-Professor/Maestro(a)-Profesor(a) ☐ Registrar/Registrador(a)
☐ Administration-Clerical/Administración-Secretaría ☐ Counselor/Consejero(a) ☐ Bookstore/Librería
☐ Maintenance-Gardening/Mantenimiento-Jardinería ☐ Janitorial-Cleaning/Portero-Limpiador(a)
☐ Kitchen-Food/Cocina-Comida ☐ Other/Otro(a) Describe: _____

Salary/Renumeración **Housing Allowance/Gastos de Vivienda**

$☐☐☐,☐☐☐.☐☐ $☐☐☐,☐☐☐.☐☐

Employee Information/ Información Sobre el Empleado

Last Name/Apellido **First Name/Primer Nombre**

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Job Description/Funciones del Trabajo:

☐ Principal/Director(a) ☐ Teacher-Professor/Maestro(a)-Profesor(a) ☐ Registrar/Registrador(a)
☐ Administration-Clerical/Administración-Secretaría ☐ Counselor/Consejero(a) ☐ Bookstore/Librería
☐ Maintenance-Gardening/Mantenimiento-Jardinería ☐ Janitorial-Cleaning/Portero-Limpiador(a)
☐ Kitchen-Food/Cocina-Comida ☐ Other/Otro(a) Describe: _____

Salary/Renumeración **Housing Allowance/Gastos de Vivienda**

$☐☐☐,☐☐☐.☐☐ $☐☐☐,☐☐☐.☐☐

TOTALS: **Salary/Renumeración** **Housing Allowance/Gastos de Vivienda**

$☐☐☐,☐☐☐.☐☐ $☐☐☐,☐☐☐.☐☐

INS Revised 4.28.10

International Church of the Foursquare Gospel • Insurance Department
P.O. Box 26902 • Los Angeles • CA • 90026-0176 • Phone: (888) 635-4234, ext. 4400 • Fax: (213) 989-4531 • Email: insurance@foursquare.org