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

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) (Ene-Mar - Trimestre IRS 1)

Church ID/Código: _____

Church ID/Código: _____ Legal Church Name/Nombre Legal de la Iglesia: _____ State/Estado: _____

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

Phone & Email of Preparer/Telefónico & Correo Electrónico del Preparador:_____

Date Prepared/Fecha Preparada:_____

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

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

Does the church have a school?/Tiene la Iglesia una escuela? ☐ Yes/Sí ☐ No/No

Employee Information/ Información Sobre el Empleado

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

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Job Description/Funciones del Trabajo:

☐ Licensed Minister/Pastor Autorizado(a) ☐ Administration-Clerical/Administración-Secretaría ☐ Music/Músico
☐ Childcare/Cuido de Niños ☐ Bookstore/Librería ☐ Maintenance-Gardening/Mantenimiento-Jardinería
☐ Janitorial-Cleaning/Portero-Limpiador(a) ☐ Kitchen-Food/Cocina-Comida
☐ Other/Otro(a): _____

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:

☐ Licensed Minister/Pastor Autorizado(a) ☐ Administration-Clerical/Administración-Secretaría ☐ Music/Músico
☐ Childcare/Cuido de Niños ☐ Bookstore/Librería ☐ Maintenance-Gardening/Mantenimiento-Jardinería
☐ Janitorial-Cleaning/Portero-Limpiador(a) ☐ Kitchen-Food/Cocina-Comida
☐ Other/Otro(a): _____

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:

☐ Licensed Minister/Pastor Autorizado(a) ☐ Administration-Clerical/Administración-Secretaría ☐ Music/Músico
☐ Childcare/Cuido de Niños ☐ Bookstore/Librería ☐ Maintenance-Gardening/Mantenimiento-Jardinería
☐ Janitorial-Cleaning/Portero-Limpiador(a) ☐ Kitchen-Food/Cocina-Comida
☐ Other/Otro(a): _____

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

$☐☐☐,☐☐☐.☐☐ $☐☐☐,☐☐☐.☐☐

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

$☐☐☐,☐☐☐.☐☐ $☐☐☐,☐☐☐.☐☐

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