

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

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Apr-Jun (IRS Quarter 2)
(Abr-Jun - Trimestre IRS 2) | <input type="checkbox"/> Oct-Dec (IRS Quarter 4)
(Oct-Dic - Trimestre IRS 4) |
| <input type="checkbox"/> Jul-Sep (IRS Quarter 3)
(Jul-Sep - Trimestre IRS 3) | <input type="checkbox"/> Jan-Mar (IRS Quarter 1)
(En-Mar - Trimestre IRS 1) |

School ID/Código: _____

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

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

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

Copy of the IRS-941 attached to audit form/Copia del formulario IRS-941 adjunto a la auditoría Date Prepared/Fecha Preparada: _____

Salary Total as Listed on Line 2 of the IRS-941/Total de Remuneración 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
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	Job Description/Funciones del Trabajo:	
	<input type="checkbox"/> Principal/Director(a) <input type="checkbox"/> Teacher-Professor/Maestro(a)-Profesor(a) <input type="checkbox"/> Registrar/Registrador(a) <input type="checkbox"/> Administration-Clerical/Administración-Secretaría <input type="checkbox"/> Counselor/Consejero(a) <input type="checkbox"/> Bookstore/Librería <input type="checkbox"/> Maintenance-Gardening/Mantenimiento-Jardinería <input type="checkbox"/> Janitorial-Cleaning/Portero-Limpiador(a) <input type="checkbox"/> Kitchen-Food/Cocina-Comida <input type="checkbox"/> Other/Otro(a): _____	
Salary/Renumeración		Housing Allowance/Gastos de Vivienda
\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>		\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

Employee Information/ Información Sobre el Empleado	Last Name/Apellido	First Name/Primer Nombre
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	Job Description/Funciones del Trabajo:	
	<input type="checkbox"/> Principal/Director(a) <input type="checkbox"/> Teacher-Professor/Maestro(a)-Profesor(a) <input type="checkbox"/> Registrar/Registrador(a) <input type="checkbox"/> Administration-Clerical/Administración-Secretaría <input type="checkbox"/> Counselor/Consejero(a) <input type="checkbox"/> Bookstore/Librería <input type="checkbox"/> Maintenance-Gardening/Mantenimiento-Jardinería <input type="checkbox"/> Janitorial-Cleaning/Portero-Limpiador(a) <input type="checkbox"/> Kitchen-Food/Cocina-Comida <input type="checkbox"/> Other/Otro(a): _____	
Salary/Renumeración		Housing Allowance/Gastos de Vivienda
\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>		\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

Employee Information/ Información Sobre el Empleado	Last Name/Apellido	First Name/Primer Nombre
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	Job Description/Funciones del Trabajo:	
	<input type="checkbox"/> Principal/Director(a) <input type="checkbox"/> Teacher-Professor/Maestro(a)-Profesor(a) <input type="checkbox"/> Registrar/Registrador(a) <input type="checkbox"/> Administration-Clerical/Administración-Secretaría <input type="checkbox"/> Counselor/Consejero(a) <input type="checkbox"/> Bookstore/Librería <input type="checkbox"/> Maintenance-Gardening/Mantenimiento-Jardinería <input type="checkbox"/> Janitorial-Cleaning/Portero-Limpiador(a) <input type="checkbox"/> Kitchen-Food/Cocina-Comida <input type="checkbox"/> Other/Otro(a): _____	
Salary/Renumeración		Housing Allowance/Gastos de Vivienda
\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>		\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

TOTALS: **Salary/Renumeración** **Housing Allowance/Gastos de Vivienda**
 \$, . \$, .