

**SCHEDULE 2 (FORM ME UC-1) 2020**



99

Name:

UC Employer  
Account No.:

\*1506402\*

Federal Employer ID No.:

Quarterly Period Covered:

2020 -  
MM DD YYYY

2020  
MM DD YYYY

**Unemployment Contributions Wages Listing**

11. Payee Name (Last, First, MI)

12. Social Security Number

13. UC Gross Wages Paid

|    | 11. Payee Name (Last, First, MI) | 12. Social Security Number | 13. UC Gross Wages Paid |
|----|----------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| a. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| b. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| c. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| d. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| e. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| f. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| g. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| h. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| i. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| j. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| k. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| l. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| m. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| n. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| o. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| p. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| q. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |
| r. | <input type="text"/>             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    |

2D Bar Code space

14. Total of column 13 on this page

15. Total of columns 13 for ALL pages