



**Section B: Subtractions**

	Code	Amount
B1.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B3.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B5.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B7.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B9.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B11.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B13.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B15.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B17.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
B19.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

B21. Enter **total** of section. Enter this amount on Form OR-20, line 4;  
 Form OR-20-INC, line 4; Form OR-20-INS, line 10; or  
 Form OR-20-S, line 3..... **Total** B21.

,  ,  ,  .  0  0

**Section C: Standard credits**

	Code	Amount
C1.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
C3.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
C5.	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

C7. Enter **total** of section. Enter this amount on Form OR-20, line 17;  
 Form OR-20-INC, line 11; or Form OR-20-INS, line 20..... **Total** C7.

,  ,  ,  .  0  0

*Continued on next page*

Section D: Carryforward credits

	Code		Amount from prior year
D1.	<input type="text"/>	D2.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

			Amount awarded this year
		D3.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
			<b>Total used this year</b>
		D4.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

	Code		Amount from prior year
D5.	<input type="text"/>	D6.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

			Amount awarded this year
		D7.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
			<b>Total used this year</b>
		D8.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

	Code		Amount from prior year
D9.	<input type="text"/>	D10.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

			Amount awarded this year
		D11.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
			<b>Total used this year</b>
		D12.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

	Code		Amount from prior year
D13.	<input type="text"/>	D14.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

			Amount awarded this year
		D15.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
			<b>Total used this year</b>
		D16.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

	Code		Amount from prior year
D17.	<input type="text"/>	D18.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

			Amount awarded this year
		D19.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
			<b>Total used this year</b>
		D20.	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

Continued on next page

Page 4 of 4 • Use UPPERCASE letters. • Use blue or black ink. • Print actual size (100%). • Don't submit photocopies or use staples.

D21. Enter the **total** of the amounts of "Total used this year" in this section.

Enter this amount on Form OR-20, line 19; Form OR-20-INC, line 13; Form OR-20-INS, line 22; or Form OR-20-S, line 15..... **Total** D21.

Input fields for D21 total amount, ending in 00.

Section E: Refundable credits

E1. Code and Amount input fields, ending in 00.

E3. Code and Amount input fields, ending in 00.

E5. Enter **total** of section. Enter this amount on Form OR-20, Schedule ES line 7; Form OR-20-INC, Schedule ES line 7; or Form OR-20-INS, Schedule ES line 7..... **Total** E5.

Input fields for E5 total amount, ending in 00.

You must include this schedule with your Oregon corporation or insurance tax return.