



FORMULARIO DE ELECCIÓN PARA RETENCIÓN DE IMPUESTO
FEDERAL SOBRE LA RENTA

NOMBRE: _____ # DE SEGURO SOCIAL:

--	--	--	--	--	--	--

(Nombre en imprenta)

DIRECCIÓN: _____
Calle/Departamento

Ciudad/Localidad Estado Código postal

Por ser un individuo que presenta una solicitud para recibir compensación por desempleo, se le advierte que:

- (1) La compensación por desempleo está sujeta al impuesto federal sobre la renta;
- (2) Es posible que tenga que realizar pagos por impuestos estimados;
- (3) A partir del 1 de enero de 1997, debe elegir si desea o no que se descuenta y se retenga el impuesto federal sobre la renta de su compensación por desempleo. La tasa estándar de descuento es el 15 % del monto bruto que recibe por beneficios por semana. **A partir del 7 de agosto de 2001 la tasa cambió a 10 %.**
- (4) Puede cambiar su elección con respecto a la retención si lo solicita. Su solicitud para cambiar su elección o eliminarla debe incluir su nombre, número de seguro social, dirección y firma.
- (5) La fecha de inicio de vigencia de su elección es la fecha en que el Departamento la ingresa a su sistema automatizado de beneficios y solamente aplica a pagos realizados después de esa fecha.

Instrucciones:

En este formulario debe indicar si quiere que se descuenta y se retenga el impuesto federal sobre la renta de los cheques por compensación por desempleo que se emitan a su nombre.

Indique su elección con una (X) en la casilla correspondiente. Debe firmar este formulario, colocar la fecha y devolverlo al Departamento.

Sí, quiero que se descuenta y se retenga el impuesto federal sobre la renta de mi(s) cheque(s) por compensación.

No, no quiero que se descuenta y se retenga el impuesto federal sobre la renta de mi(s) cheque(s) por compensación.

Su firma: _____

Fecha de hoy: ____/____/____