

Elección de Retención del Impuesto Sobre los Ingresos

Información del Solicitante:

Apellido: Primer Nombre: Inicial:
Número de Seguro Social: Dirección 1:
Dirección 2: Ciudad: Estado: Código Postal:
(Apt. Piso, Suite)

(Este es un documento importante. Si usted necesita un intérprete, póngase en contacto con su oficina local.)

Si usted elige que el impuesto federal sobre los ingresos y/o el del Estado de Illinois sea deducido y retenido, y más tarde decide que desea cambiar a esa elección, se le permitirá hacerlo. El cambio será efectivo en aquellas semanas en que todavía no se haya pagado el Beneficio del Seguro de Desempleo.

Por favor, lea todas las declaraciones que se mencionan abajo y elija una de las 2 opciones para cada impuesto.

Retención del Impuesto Federal sobre los Ingresos

Yo, voluntariamente, elijo que el impuesto federal sobre los ingresos en la cantidad del 10% sea deducido y retenido de mis pagos por beneficios del seguro de desempleo.

Yo elijo que el impuesto federal sobre los ingresos **NO** sea deducido y retenido de mis pagos por beneficios del seguro de desempleo.

Retención del Impuesto del Estado de Illinois sobre los Ingresos

Yo, voluntariamente, elijo que el impuesto del Estado de Illinois sobre los ingresos en la cantidad del 4.95% sea deducido y retenido de mis pagos por beneficios del seguro de desempleo.

Yo elijo que el impuesto del Estado de Illinois sobre los ingresos **NO** sea deducido y retenido de mis pagos por beneficios del seguro de desempleo.

Firma del
Solicitante:

Fecha:

Representante de la oficina:

Fecha en que se preparó:

Fecha en que se procesó: