

Oświadczenie o wyborze dokonywania potrąceń na podatek dochodowy

Informacje dotyczące świadczeniodawcy:

Nazwisko: _____ Imię: _____ MI: _____
Nr SS: _____ Adres 1: _____
Adres 2: _____ Miejscowość: _____ Stan: _____ Kod: _____
(nr mieszk., piętro, lokal)

W przypadku, gdy świadczeniobiorca wybierze opcję potrącania federalnego oraz stanowego podatku dochodowego, a później stwierdzi, że jednak nie chce, aby kwoty te były potrącane, wybór ten zawsze można zmienić. Zmiana ta będzie obowiązywać wypłaty za tydzień, za które nie otrzymano jeszcze świadczenia tytułem zasiłku dla bezrobotnych.

Proszę przeczytać poniższe oświadczenia i wybrać jedną z dwóch opcji dotyczących dwóch różnych podatków.

Potrącenia na poczet federalnego podatku dochodowego

Wyrażam zgodę na potrącanie 10% z kwoty przysługującego mi zasiłku dla bezrobotnych na poczet federalnego podatku dochodowego.

Nie chcę, aby z kwoty przysługującego mi zasiłku dla bezrobotnych potrącano należny federalny podatek dochodowy.

Potrącenia na poczet podatku dochodowego stanu Illinois

Wyrażam zgodę na potrącanie 4.95% z kwoty przysługującego mi zasiłku dla bezrobotnych na poczet podatku dochodowego stanu Illinois.

Nie chcę, aby z kwoty przysługującego mi zasiłku dla bezrobotnych potrącano podatek dochodowy należny w stanie Illinois.

Podpis świadczeniobiorcy: _____

Data: _____

Urzędnik: _____

Data sporządzenia: _____

Data wprowadzenia do systemu: _____