

COMISIÓN DE LA FUERZA LABORAL DE TEXAS  
IMPUESTOS FEDERALES SOBRE LA RENTA  
PETICIÓN VOLUNTARIA PARA RETENCIÓN

**IMPORTANTE**

**Puede elegir que se le retengan impuestos federales sobre la renta de sus beneficios de seguro de desempleo (UI).**

Los beneficios de UI están sujetos a impuestos bajo la ley federal. Puede elegir que se le retengan impuestos federales sobre la renta de sus beneficios de UI antes de que se los mandemos. La retención de impuestos no es un requisito. Llene este formulario para empezar la retención o, si ha optado por la retención, úsela para que dejemos de hacerlo.

El nivel de retención de los beneficios de UI es el 10% (por ciento) de la cantidad bruta de cada pago, además de otras deducciones. Al final del año de impuestos, la Comisión de la Fuerza Laboral de Texas (TWC) le manda una **Declaración para receptores de ciertos pagos del gobierno (forma 1099-G)**, que muestra la cantidad total de beneficios que le pagamos y los impuestos retenidos. Le mandamos la misma información al Servicio de Impuestos Internos (IRS). Por favor comuníquese con él IRS acerca de impuestos sobre beneficios o el reembolso de la retención.

**INSTRUCCIONES**

*Si quiere empezar la retención marque aquí.*

**Quiero que la TWC retenga impuestos federales sobre la renta de mis beneficios de desempleo a un nivel del 10% (por ciento) de la cantidad bruta de cada pago de beneficios.** Entiendo que la retención empezará cuando la TWC tramite mi petición.

*Si optó por la retención y quiere que se deje de hacer, marque aquí.*

**Quiero que la TWC deje de retener impuestos federales sobre la renta de mis beneficios de desempleo.** Entiendo que la retención cesará cuando la TWC tramite mi petición.

**Firme a continuación.** Llene la dirección, si es diferente a la dirección dada anteriormente.

Número de seguro social:

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha:

Dirección:

Número de apartamento:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Mande la forma llenada a:  
Texas Workforce Commission  
PO BOX 149346  
Austin, TX 78714-9346  
Fax: (512) 322-2815

*Puede recibir, examinar, y corregir, información recolectada por la TWC acerca de usted comunicándose con Registro abierto de la TWC al 1- 866-274-0940.*