

VOLUNTARY ELECTION FOR FEDERAL/STATE INCOME TAX WITHHOLDING

State law provides that you can have an amount equal to 10% of your maximum weekly benefit amount withheld from your unemployment insurance benefits for Federal income tax and 10% of the Federal deduction amount withheld for State income tax.

You can have both Federal and State income taxes withheld, or Federal tax withheld, but you cannot have only the State tax withheld.

ATTENTION: If you opt to have taxes withheld and then change your mind, you cannot recoup any money that was withheld.

The tax will be deducted from the benefit amount remaining after any earnings, pension, or overpayment offset amounts are deducted.

Please mark the applicable box:

- Do not withhold any income taxes.
- Withhold Federal and State income taxes.
- Withhold Federal income tax only.
- Discontinue withholding State income tax.
- Discontinue withholding Federal and State income tax.

CLAIMANT'S INFORMATION

NAME (*Last, First, M.I.*) _____
 SOCIAL SECURITY NUMBER _____
 SIGNATURE _____ DATE _____
 ADDRESS (*Number, Street*) _____
 CITY _____ STATE _____ ZIP CODE _____

ARIZONA DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY
Administración para la Fuerza Laboral • Programa de Seguro por Desempleo

OPCIÓN VOLUNTARIA DE RETENCIÓN DE IMPUESTOS FEDERAL/ESTATAL

La ley estatal dispone la opción de una cantidad equivalente y que 10% de su beneficio de seguro por desempleo semanal sea retenida para el impuesto Federal, y que un 10% de la deducción Federal sea retenida como impuesto Estatal.

Usted puede seleccionar que ambos impuestos Federal y Estatal sean retenidos, o que sólo el impuesto Federal sea retenido, pero no puede seleccionar la deducción de solamente el impuesto Estatal.

ATENCIÓN: Si selecciona retención de impuestos y luego cambia de idea, no podrá recobrar ninguna parte del dinero retenido.

El impuesto será deducido de la cantidad sobrante de su beneficio luego de la substracción de cualquier cantidad por ganancias, pagos de pensión, o balance de un sobre pago.

Favor de marcar la cajita correspondiente:

- No retenga los impuestos.
- Retenga impuestos Federales y Estatales.
- Retenga impuesto Federal solamente.
- Descontinúe la retención de impuesto Estatal.
- Descontinúe la retención de ambos impuestos Federales y Estatales.

INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE

NOMBRE (*Apellido, Nombre de pila, Inicial*) _____
 NUMERO DE SEGURO SOCIAL _____
 FIRMA _____ FECHA _____
 DOMICILIO (*Número, Calle*) _____
 CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

Equal Opportunity Employer/Program • Under Titles VI and VII of the Civil Rights Act of 1964 (Title VI & VII), and the Americans with Disabilities Act of 1990 (ADA), Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, the Age Discrimination Act of 1975, and Title II of the Genetic Information Nondiscrimination Act (GINA) of 2008; the Department prohibits discrimination in admissions, programs, services, activities, or employment based on race, color, religion, sex, national origin, age, disability, genetics and retaliation. The Department must make a reasonable accommodation to allow a person with a disability to take part in a program, service, or activity. Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities. To request this document in alternative format or for further information about this policy, Contact your local office; TTY/TDD Services: 7-1-1. • Free language assistance for DES services is available upon request.

- Disponible en español en línea o en la oficina local.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o el empleo basado en raza, color, religión, sexo, origen, edad, discapacidad, genética y represalias. El Departamento tiene que hacer las adaptaciones razonables para permitir que una persona con una discapacidad participe en un programa, servicio o actividad. Servicios y ayudantes auxiliares para personas con discapacidades están disponibles a petición. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la oficina local; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente.