

ENVIE A: Unemployment Contact Center  
P.O. Box 3539  
Topeka, KS 66601-3539  
FAX: (785) 296-3249

# CONTRATO PARA RETENER IMPUESTOS DE INGRESOS FEDERALES Y/O ESTATALES DE LOS BENEFICIOS DE SEGURO DE DESEMPLEO

K-BEN 233-A (Rev. 7-16)

Los beneficios de desempleo que recibe se consideran ingresos imponibles para impuestos federales y estatales. Para autorizar la retención de impuestos **FEDERALES** y/o **ESTATALES** de sus beneficios, complete este formulario y regréselo al Centro de Contacto de Desempleo de Kansas como indica arriba.

Escriba su nombre		Apellido(s)		Número de Seguro Social	
				XXX-XX-	
Dirección		Cuidad	Estado	Código Postal	

## AUTORIZACIÓN

Yo autorizo al Departamento Laboral de Kansas a retener lo siguiente:

- el 10 por ciento de mis beneficios de seguro de desempleo semanal para ser remitido al Servicio de Ingresos Internos para mi obligación de impuestos Federales.
- el 3.5 por ciento de mis beneficios de seguro de desempleo semanal para ser remitido al Departamento de Recaudación de impuestos de Kansas para mi obligación de impuestos del Estado.

Entiendo que la deducción se hará de beneficios pagados a mí después de la fecha de este acuerdo o tan pronto como sea razonable para el Departamento Laboral de Kansas actualizar mi archivo para reflejar este acuerdo. Esta autorización permanecerá en vigor hasta que el Departamento Laboral de Kansas reciba notificación por **escrito** de mí para cancelar el acuerdo.

Firma	Fecha

## CANCELACIÓN

Yo declaro y cancelo mi autorización para que el Departamento Laboral de Kansas deduzca lo siguiente:

- el 10 por ciento de mis beneficios semanales de seguro de desempleo para mi obligación de impuestos de ingresos **FEDERALES**.
- el 3.5 por ciento de mis beneficios de seguro de desempleo semanal para mi obligación de impuesto con el estado de **KANSAS**.

Entiendo que esta acción será efectiva la fecha del acuerdo o tan pronto como sea razonable para el Departamento de Laboral de Kansas actualizar mi archivo para reflejar este acuerdo.

Firma	Fecha

**Mantenga una copia de este formulario ara sus archivo.**