LOS ANGELES HOTEL-RESTAURANT EMPLOYER-UNION RETIREMENT FUND

1200 WILSHIRE BLVD, LOS ANGELES, CALIFORNIA 90017 TELEPHONE: (800) 252-9117 FAX (562) 268-1712 www.lahotelretirementfund.org

IMPUESTOS DE LA RETENCIÓN DE LAS PENSIONES

Sus pagos mensuales de pensión son sujetos a retención de impuestos Federales <u>al menos de que usted elija a que NO se aplique la retención.</u>

Usted puede elegir la retención de los impuestos Federales de su pensión en cantidad completa en dólar, al completar y remitiendo a esta Oficina la forma W-4P (Federal).

Si no realiza una elección, la ley nos exige que retengamos el impuesto a la renta federal como si estuviera casada(o) con tres retenciones de retención. A partir del 1 de enero de 2018, la cantidad de impuestos federales retenidos de los pagos (si corresponde) puede reducirse porque las tablas de retención han cambiado. Si los pagos de su pensión son menores de \$1,990.00 por mes, no se requerirá ninguna retención, a menos que solicite específicamente la retención. La retención en California es del 10% de su retención federal a menos que elija tener un monto que no sea el 10% de la retención federal (pero no menos de \$10.00) completando un W4-P que puede solicitar en nuestra oficina.

Si usted elije a que no le apliquen la retención, o si no tiene suficiente impuesto Federales retenidos de sus pagos de su pensión, usted puede ser responsable del pago del impuesto estimado. Usted puede incurrir sanciones bajo las normas del impuesto estimado si sus pagos de impuestos de retención y estimado no son suficientes.

Su elección permanecerá en efecto hasta que usted la revoque. Cualquier elección posterior o revocación recibida por esta Oficina Administrativa entrará en vigencia el primer día del mes que es al menos 30 días después de que recibamos el formulario de elección. Usted puede hacer y revocar las elecciones no para que la retención se aplique tan a menudo como usted desee. Elecciones adicionales y formas de W-4P pueden obtenerse en la oficina administrativa.

		ELECCIÓN DE RETENCIÓN DE IMPUESTOS PARA LOS QUE RECIBEN PAGOS MENSUALES DE PENSIÓN
<u>NO</u>		YO <u>NO QUIERO</u> QUE RETENGAN IMPUESTOS FEDERALES DE MIS PAGOS MENSUALES DE PENSIÓN.
<u>sí</u>		YO <u>SI</u> QUIERO QUE RETENGAN IMPUESTOS FEDERALES DE MIS PAGOS MENSUALES DE PENSIÓN. (DEBE PROVEER FORMAS W-4P).
SU FIRMA: _		FECHA:
SU NÚMERO DE TELÉFONO: ()SU NO. DE SEGURO SOCIAL.: Área y Numero		

ASISTENCIA--En caso de preguntas sobre este aviso, <u>excluyendo cualquier consejo personal de pago de impuestos</u>, favor de llamar o ir personalmente a la Oficina del "Fondo de Retiro," 1200 Wilshire Blvd, Los Angeles, CA 90017, teléfono (800)252-9117, donde representantes de los Fideicomisarios están disponibles para asistirle.