



Fecha: _____

Nuevo Empleado - Paquete De Inscripcion

INFORMACIÓN GENERAL

(Por Favor Escriba Claramente En Tinta O Tipo)

NOMBRE-PRIMER		APELLIDO		INICIAL:	
DIRECCION:		CIUDAD:		ESTADO:	
				CODIGO POSTAL:	

NUMERO DE SEGURO SOCIAL			FECHA DE NACIMIENTO			NUMERO DE TELEFONO		

CLIENTE (COMPANIA)		POSICION		TIEMPO: COMPLETO/PARTIAL	

FECHA DE CONTRATO		TARIFA DE PAGO		CIUDADANO DE LOS U.S.A.	

DIRECCION DE CORREO ELECTRÓNICO DEL EMPLEADO:					

CONTACTO DE EMERGENCIA		CONTACTO DE EMERGENCIA RELACION		TELÉFONO DE CONTACTO DE EMERGENCIA	

INFORMACIÓN DE LA EEOC (VOLUNTARIO)

Conformidad con los requisitos por la oportunidad igual de empleo de Estados Unidos Comisión, los empleadores están obligados a mantener la información relacionada a su contratación y prácticas de empleo para las personas protegidas por las leyes contra la discriminación. Su voluntario finalización de esta sección nos ayudará a cumplir con nuestros requisitos de notificación. Integrity Employee Leasing, Inc. se adhiere a una política de ofrecer oportunidades de igualdad en el empleo sin respecto a raza, color, sexo, religión, origen nacional, incapacidad/discapacidad, estado civil y cualquier otra clasificación protegida bajo la ley federal, estatal o local aplicable.

Sex: Masculino _____ Femenino _____

Étnico: Caucásico _____ Afro Americano _____ Asiatico _____ Islas Del Pacifico _____

Otro _____ Hispano _____ Indio Americano _____ Nativo De Alaska _____

Certificado de Retenciones del Empleado

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

- ▶ **Complete el Formulario W-4(SP) para que su empleador pueda retener la cantidad correcta del impuesto federal sobre los ingresos de su paga.**
- ▶ **Entregue el Formulario W-4(SP) a su empleador.**
- ▶ **La cantidad de la retención de impuestos está sujeta a revisión por el IRS.**

2021

Paso 1: Anote su información personal	(a) Su primer nombre e inicial del segundo	Apellido	(b) Su número de Seguro Social
	Dirección (número de casa y calle o ruta rural)		▶ ¿Coincide su nombre completo y su número de Seguro Social con la información en su tarjeta? De no ser así, para asegurarse de que se le acrediten sus ganancias, comuníquese con la Administración del Seguro Social (SSA, por sus siglas en inglés) al 800-772-1213 o acceda a www.ssa.gov/espanol .
	Ciudad o pueblo, estado y código postal (ZIP)		
	(c) <input type="checkbox"/> Soltero o Casado que presenta una declaración por separado <input type="checkbox"/> Casado que presenta una declaración conjunta o Viudo que reúne los requisitos <input type="checkbox"/> Cabeza de familia (Marque solamente si no está casado y paga más de la mitad del costo de mantener una vivienda para usted y una persona calificada).		

Complete los Pasos 2 a 4 SOLAMENTE si le aplican a usted; de lo contrario, siga al Paso 5. Vea la página 2 para obtener más información sobre cada paso, saber quién puede reclamar la exención de la retención, saber cuándo utilizar el estimador de retención de impuestos en www.irs.gov/W4AppSP y conocer acerca de su privacidad.

Paso 2: Complete este paso si (1) tiene más de un trabajo a la vez o (2) está casado y presenta una declaración conjunta y su cónyuge también trabaja. La cantidad correcta de retención depende de los ingresos obtenidos de todos los empleos. Tome **sólo una** de las siguientes opciones:

(a) Utilice el estimador de retención de impuestos en www.irs.gov/W4AppSP para calcular su retención con la mayor precisión en este paso (y los Pasos 3 a 4); **o**

(b) Utilice la Hoja de Trabajo para Múltiples Empleos en la página 3 y anote el resultado en el Paso 4(c) para calcular una retención aproximada; **o**

(c) Marque este recuadro si sólo hay dos empleos en total. Haga lo mismo en el Formulario W-4(SP) para el otro empleo. Esta opción es precisa para empleos con una paga similar; de lo contrario, se le pueden retener más impuestos de lo necesario ▶

CONSEJO: Para un resultado preciso, entregue un Formulario W-4(SP) de 2021 en todos los otros empleos. Si usted y/o su cónyuge tienen ingresos del trabajo por cuenta propia, incluidos los ingresos como contratista independiente, utilice el estimador de retención de impuestos.

Complete los Pasos 3 a 4(b) en el Formulario W-4(SP) para sólo UNO de sus empleos. Deje esas líneas en blanco para los otros empleos. (Su cálculo de la retención será más preciso si completa los Pasos 3 a 4(b) en el Formulario W-4(SP) para el empleo que le paga el salario más alto).

Paso 3: Reclamación de dependientes	Si su ingreso total va a ser \$200,000 o menos (\$400,000 o menos si es casado que presenta una declaración conjunta): Multiplique la cantidad de hijos calificados menores de 17 años por \$2,000 ▶ \$ _____ Multiplique el número de otros dependientes por \$500 ▶ \$ _____ Sume las cantidades anteriores y anote el total aquí	3	\$
Paso 4 (opcional): Otros ajustes	(a) Otros ingresos (no incluya los ingresos de ningún empleo). Si desea que se le retengan impuestos por otros ingresos que espera este año que no tendrán retenciones, anote aquí la cantidad de los otros ingresos. Esto puede incluir intereses, dividendos e ingresos por jubilación	4(a)	\$
	(b) Deducciones. Si espera reclamar deducciones diferentes a la deducción estándar y desea reducir su retención, utilice la Hoja de Trabajo para Deducciones en la página 3 y anote el resultado aquí	4(b)	\$
	(c) Retención adicional. Anote todo impuesto adicional que desee que se le retenga en cada período de pago	4(c)	\$

Paso 5: Firme aquí	Bajo pena de perjurio, declaro haber examinado este certificado y que, a mi leal saber y entender, es verídico, correcto y completo.		
	▶ _____ ▶ Firma del empleado (Este formulario no es válido a menos que usted lo firme).	▶ _____ ▶ Fecha	

Para uso exclusivo del empleador	Nombre y dirección del empleador	Primera fecha de empleo	Número de identificación del empleador (EIN)
---	----------------------------------	-------------------------	--

Instrucciones Generales

Acontecimientos Futuros

Para la información más reciente sobre los acontecimientos relacionados al Formulario W-4(SP), como legislación tributaria promulgada después de que éste ha sido publicado, visite www.irs.gov/FormW4SP.

Propósito del Formulario

Complete el Formulario W-4(SP) para que su empleador pueda retener la cantidad correcta del impuesto federal sobre los ingresos de su paga. Si no se le retiene una cantidad suficiente, por lo general, adeudará impuestos cuando presente su declaración de impuestos y puede estar sujeto a una multa. Si se le retiene demasiado, por lo general, recibirá un reembolso. Complete un Formulario W-4(SP) nuevo cuando cambios a su situación personal o financiera modificaran las entradas en el formulario. Para obtener más información sobre la retención y cuándo presentar un Formulario W-4(SP) nuevo, vea la Publicación 505, *Tax Withholding and Estimated Tax* (Retención de impuestos e impuesto estimado), en inglés.

Exención de la retención. Puede reclamar la exención de la retención para 2021 si **ambas** situaciones a continuación le corresponden: para 2020 usted **no** tenía obligación tributaria federal y para 2021 usted espera **no** tener obligación tributaria federal. Usted no adeudó ningún impuesto federal sobre los ingresos en 2020 si (1) su impuesto total en la línea **24** de su Formulario 1040, 1040(SP), 1040-SR o 1040-SR(SP) de 2020 es cero (o si la línea **24** es menor que la suma de las líneas **27**, **28**, **29** y **30**) o (2) no estaba obligado a presentar una declaración de impuestos porque su ingreso estaba por debajo del umbral de presentación para su estado civil para efectos de la declaración correcta. Si reclama una exención, no se le retendrá ningún impuesto sobre los ingresos de su cheque de paga y puede estar sujeto a impuestos y multas cuando presente su declaración de impuestos de 2021. Para reclamar la exención de la retención, certifique que cumple con ambas condiciones anteriores escribiendo "*Exempt*" (Exento) en el Formulario W-4(SP) en el espacio debajo del Paso 4(c). Luego, complete los Pasos 1(a), 1(b) y 5. No complete ningún otro paso en el Formulario W-4(SP). Si reclama una exención de la retención, deberá presentar un Formulario W-4(SP) nuevo antes del 15 de febrero de 2022.

Su privacidad. Si prefiere limitar la información proporcionada en los Pasos 2 a 4, utilice el estimador de retención de impuestos en línea, el cual también aumentará la precisión.

Como alternativa al estimador de retención de impuestos: si le preocupa divulgar su información en el Paso 2(c), puede escoger el Paso 2(b); si le preocupa divulgar su información en el Paso 4(a), puede anotar una cantidad adicional que desea que se le retenga por cada período de pago en el Paso 4(c). Si éste es el único empleo en su unidad familiar, puede marcar el recuadro en el Paso 2(c), lo cual aumentará su retención y reducirá significativamente su cheque de paga (a menudo por miles de dólares a lo largo del año).

Cuándo usar el estimador de retención de impuestos. Considere usar el estimador de retención de impuestos en www.irs.gov/W4AppSP si usted:

1. Espera trabajar sólo parte del año;
2. Tiene ingresos por dividendos o ganancias de capital o sus ingresos están sujetos a impuestos adicionales, como el Impuesto Adicional del *Medicare*;
3. Tiene ingresos del trabajo por cuenta propia (vea a continuación); o
4. Prefiere determinar su retención con mayor precisión para situaciones de múltiples empleos.

Trabajo por cuenta propia. Por lo general, adeudará tanto el impuesto sobre los ingresos como el impuesto sobre el trabajo por cuenta propia por cualquier ingreso del trabajo por cuenta propia que reciba, aparte del salario que reciba como empleado. Si desea pagar estos impuestos mediante la retención de su salario, use el estimador de retención de impuestos en www.irs.gov/W4AppSP para calcular la cantidad a retener.

Extranjero no residente. Si es extranjero no residente, vea el Aviso 1392, *Supplemental Form W-4 Instructions for Nonresident Aliens* (Instrucciones suplementarias del Formulario W-4 para extranjeros no residentes), en inglés, antes de completar este formulario.

Instrucciones Específicas

Paso 1(c). Verifique su estado civil anticipado para efectos de la declaración. Esto determinará la deducción estándar y las tasas de impuesto utilizadas para calcular su retención.

Paso 2. Utilice este paso si (1) tiene más de un trabajo a la vez o (2) es casado que presenta una declaración conjunta y tanto su cónyuge como usted trabajan.

La opción **(a)** calcula con mayor precisión el impuesto adicional que se le tiene que retener, mientras que la opción **(b)** lo calcula con menor precisión.

Si usted (y su cónyuge) tiene sólo un total de dos empleos, puede marcar el recuadro en la opción **(c)**. El recuadro también tiene que estar marcado en el Formulario W-4(SP) para el otro empleo. Si el recuadro está marcado, la deducción estándar y las escalas de impuestos para cada empleo se reducirán a la mitad para calcular la retención. Esta opción es más o menos precisa para empleos con remuneración similar; de no ser así, se le pueden retener más impuestos de lo necesario y esta cantidad adicional será mayor, mientras más grande sea la diferencia salarial entre los dos empleos.



Múltiples empleos. Complete los Pasos 3 a 4(b) en sólo un Formulario W-4(SP). La retención se calculará con mayor precisión si hace esto en el Formulario W-4(SP) para el empleo que le paga el salario más alto.

Paso 3. Este paso provee instrucciones para determinar la cantidad del crédito tributario por hijos y el crédito por otros dependientes que puede reclamar cuando presente su declaración de impuestos. Para ser considerado hijo calificado para propósitos del crédito tributario por hijos, el hijo tiene que ser menor de 17 años de edad para el 31 de diciembre, tiene que ser su dependiente que, por lo general, vive con usted por más de la mitad del año y tiene que tener un número de Seguro Social válido. Es posible que pueda reclamar un crédito por otros dependientes por los cuales no puede reclamar un crédito tributario por hijos, como un hijo mayor o un pariente calificado. Para informarse sobre los requisitos adicionales de estos créditos, vea la Publicación 972(SP), Crédito Tributario por Hijos y Crédito por Otros Dependientes. También puede incluir **otros créditos tributarios** en este paso, como los créditos tributarios por estudios y el crédito por impuestos extranjeros. Para hacerlo, sume un estimado de la cantidad para el año a sus créditos por dependientes y anote la cantidad total en el Paso 3. La inclusión de estos créditos aumentará su cheque de paga y reducirá la cantidad de cualquier reembolso que pueda recibir cuando presente su declaración de impuestos.

Paso 4 (opcional).

Paso 4(a). Anote en este paso el total de sus otros ingresos estimados para el año, si corresponde. No debe incluir los ingresos de ningún empleo o ingresos del trabajo por cuenta propia. Si completa el Paso 4(a), es probable que no tenga que hacer pagos de impuesto estimado para ese ingreso. Si prefiere pagar el impuesto estimado en lugar de tener impuestos sobre otros ingresos retenidos de su cheque de paga, vea el Formulario 1040-ES, *Estimated Tax for Individuals* (Impuesto estimado para personas físicas), en inglés.

Paso 4(b). Anote en este paso la cantidad proveniente de la línea 5 de la Hoja de Trabajo para Deducciones si espera reclamar otras deducciones que no sean la deducción estándar básica en su declaración de impuestos de 2021 y desea reducir su retención para contabilizar estas deducciones. Esto incluye sus deducciones detalladas y otras deducciones, como los intereses de préstamos estudiantiles y las contribuciones a los arreglos *IRA*.

Paso 4(c). Anote en este paso cualquier impuesto adicional que desee retener de su paga en **cada período de pago**, incluida cualquier cantidad proveniente de la línea 4 de la Hoja de Trabajo para Múltiples Empleos. El anotar una cantidad aquí reducirá su cheque de paga y aumentará su reembolso o reducirá cualquier cantidad de impuesto que usted adeude.

Paso 2(b) —Hoja de Trabajo para Múltiples Empleos (Guardar en sus archivos)



Complete esta hoja de trabajo si escoge la opción en el Paso 2(b) del Formulario W-4(SP) (la cual calcula el impuesto total adicional para todos los empleos) sólo en UN Formulario W-4(SP). La retención de impuestos será calculada con mayor precisión si completa la hoja de trabajo y si anota el resultado en el Formulario W-4(SP) para el empleo que le paga el salario MÁS ALTO.

Nota: Si más de un empleo tiene salarios anuales de más de \$120,000 o si existen más de tres empleos, vea la Publicación 505 para ver tablas adicionales; o puede utilizar el estimador de retención de impuestos en www.irs.gov/W4AppSP.

- 1 Dos empleos. Si tiene dos empleos o si está casado y presenta una declaración conjunta y usted y su cónyuge cada uno tiene un empleo, encuentre la cantidad en la tabla correspondiente en la página 4. Utilizando la fila "Empleo que le paga el salario tributable anual MÁS ALTO" y la columna "Empleo que le paga el salario tributable anual MÁS BAJO", encuentre el valor en la intersección de los dos salarios de la unidad familiar y anote ese valor en la línea 1. Luego, pase a la línea 3 1 \$
2 Tres empleos. Si usted y/o su cónyuge tienen tres empleos a la vez, complete las líneas 2a, 2b y 2c a continuación. De lo contrario, pase a la línea 3.
a Encuentre la cantidad de la tabla correspondiente en la página 4 utilizando los salarios anuales del empleo que paga mejor en la fila "Empleo que le paga el salario tributable anual MÁS ALTO" y los salarios anuales para el siguiente trabajo que le paga mejor en la columna "Empleo que le paga el salario tributable anual MÁS BAJO". Encuentre el valor en la intersección de los dos salarios de la unidad familiar y anote el resultado en la línea 2a 2a \$
b Sume los salarios anuales de la línea 2a de los dos empleos mejor pagados y utilice ese total como los salarios en la fila "Empleo que le paga el salario tributable anual MÁS ALTO" y utilice los salarios anuales para su tercer trabajo en la columna "Empleo que le paga el salario tributable anual MÁS BAJO" para encontrar la cantidad de la tabla correspondiente en la página 4 y anote el resultado en la línea 2b 2b \$
c Sume las cantidades de las líneas 2a y 2b y anote el resultado en la línea 2c 2c \$
3 Anote el número de períodos de pago por año para el empleo que le paga el salario MÁS ALTO. Por ejemplo, si ese empleo paga semanalmente, anote 52; si paga cada 2 semanas, anote 26; si paga mensualmente, anote 12, etcétera 3
4 Divida la cantidad anual en la línea 1 o la línea 2c por el número de períodos de pago en la línea 3. Anote esta cantidad aquí y en el Paso 4(c) del Formulario W-4(SP) para el empleo que le paga el salario MÁS ALTO (junto con cualquier otra retención adicional que desee) 4 \$

Paso 4(b) —Hoja de Trabajo para Deducciones (Guardar en sus archivos)



- 1 Anote un estimado de sus deducciones detalladas de 2021 (provenientes del Anexo A (Formulario 1040)). Dichas deducciones pueden incluir intereses hipotecarios de vivienda calificados, donaciones caritativas, impuestos estatales y locales (hasta \$10,000) y gastos médicos que excedan del 10% de sus ingresos 1 \$
2 Anote: { \$25,100 si es casado que presenta una declaración conjunta o es viudo que reúne los requisitos; \$18,800 si es cabeza de familia; \$12,550 si es soltero o casado que presenta una declaración por separado } 2 \$
3 Si la línea 1 es mayor que la línea 2, reste la línea 2 de la línea 1 y anote el resultado aquí. Si la línea 2 es mayor que la línea 1, anote "-0-" 3 \$
4 Anote un estimado de los intereses de préstamos estudiantiles, las contribuciones a los arreglos IRA deducibles y otros ajustes a los ingresos (provenientes de la Parte II del Anexo 1 (Formulario 1040(SP))). Vea la Publicación 505 para más información 4 \$
5 Sume las líneas 3 y 4. Anote el resultado aquí y en el Paso 4(b) del Formulario W-4(SP) 5 \$

Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites. Solicitamos la información requerida en este formulario para cumplir con las leyes que rigen la recaudación de los impuestos internos de los Estados Unidos. El Código de Impuestos Internos requiere esta información conforme a las secciones 3402(f)(2) y 6109 y su reglamentación; su empleador la utiliza para determinar la cantidad que le tiene que retener por concepto de impuesto federal sobre los ingresos. El no presentar un formulario debidamente completado resultará en que se le considere una persona soltera que no reclama ningún descuento en la retención; el proporcionar información fraudulenta puede exponerlo a multas. El uso normal de esta información incluye el compartir dicha información con el Departamento de Justicia en sus casos de litigio civil y penal y también con las ciudades, estados, el Distrito de Columbia, estados libres asociados con los EE.UU. y posesiones (territorios) estadounidenses, a fin de ayudarlos en aplicar sus leyes tributarias respectivas, y también al Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) para propósitos del National Directory of New Hires (Directorio nacional de personas recién empleadas). Podemos divulgar esta información también a otros países conforme a un tratado tributario, a las agencias del gobierno federal y

estatal para hacer cumplir las leyes penales federales que no tienen que ver con los impuestos o a las agencias federales encargadas de hacer cumplir la ley y a agencias de inteligencia para combatir el terrorismo.

Usted no está obligado a facilitar la información solicitada en un formulario sujeto a la Ley de Reducción de Trámites, a menos que el mismo muestre un número de control válido de la Office of Management and Budget (Oficina de Administración y Presupuesto u OMB, por sus siglas en inglés). Los libros o registros relativos a un formulario o sus instrucciones tienen que ser conservados mientras su contenido pueda ser utilizado en la aplicación de toda ley tributaria federal. Por regla general, las declaraciones de impuestos y toda información pertinente son confidenciales, según lo requiere la sección 6103.

El promedio de tiempo y de gastos requeridos para completar y presentar este formulario varía según las circunstancias individuales. Para los promedios estimados, vea las instrucciones de la declaración de impuestos sobre los ingresos.

Si desea hacer alguna sugerencia para simplificar este formulario, por favor envíenosla. Vea las instrucciones para la declaración de impuestos sobre los ingresos.

Casado que presenta una declaración conjunta o Viudo que reúne los requisitos

Empleo que le paga el salario tributable anual MÁS ALTO	Empleo que le paga el salario tributable anual MÁS BAJO											
	\$0 - 9,999	\$10,000 - 19,999	\$20,000 - 29,999	\$30,000 - 39,999	\$40,000 - 49,999	\$50,000 - 59,999	\$60,000 - 69,999	\$70,000 - 79,999	\$80,000 - 89,999	\$90,000 - 99,999	\$100,000 - 109,999	\$110,000 - 120,000
\$0 - 9,999	\$0	\$190	\$850	\$890	\$1,020	\$1,020	\$1,020	\$1,020	\$1,020	\$1,100	\$1,870	\$1,870
\$10,000 - 19,999	190	1,190	1,890	2,090	2,220	2,220	2,220	2,220	2,300	3,300	4,070	4,070
\$20,000 - 29,999	850	1,890	2,750	2,950	3,080	3,080	3,080	3,160	4,160	5,160	5,930	5,930
\$30,000 - 39,999	890	2,090	2,950	3,150	3,280	3,280	3,360	4,360	5,360	6,360	7,130	7,130
\$40,000 - 49,999	1,020	2,220	3,080	3,280	3,410	3,490	4,490	5,490	6,490	7,490	8,260	8,260
\$50,000 - 59,999	1,020	2,220	3,080	3,280	3,490	4,490	5,490	6,490	7,490	8,490	9,260	9,260
\$60,000 - 69,999	1,020	2,220	3,080	3,360	4,490	5,490	6,490	7,490	8,490	9,490	10,260	10,260
\$70,000 - 79,999	1,020	2,220	3,160	4,360	5,490	6,490	7,490	8,490	9,490	10,490	11,260	11,260
\$80,000 - 99,999	1,020	3,150	5,010	6,210	7,340	8,340	9,340	10,340	11,340	12,340	13,260	13,460
\$100,000-149,999	1,870	4,070	5,930	7,130	8,260	9,320	10,520	11,720	12,920	14,120	15,090	15,290
\$150,000-239,999	2,040	4,440	6,500	7,900	9,230	10,430	11,630	12,830	14,030	15,230	16,190	16,400
\$240,000-259,999	2,040	4,440	6,500	7,900	9,230	10,430	11,630	12,830	14,030	15,270	17,040	18,040
\$260,000-279,999	2,040	4,440	6,500	7,900	9,230	10,430	11,630	12,870	14,870	16,870	18,640	19,640
\$280,000-299,999	2,040	4,440	6,500	7,900	9,230	10,470	12,470	14,470	16,470	18,470	20,240	21,240
\$300,000-319,999	2,040	4,440	6,500	7,940	10,070	12,070	14,070	16,070	18,070	20,070	21,840	22,840
\$320,000-364,999	2,720	5,920	8,780	10,980	13,110	15,110	17,110	19,110	21,190	23,490	25,560	26,860
\$365,000-524,999	2,970	6,470	9,630	12,130	14,560	16,860	19,160	21,460	23,760	26,060	28,130	29,430
\$525,000 y más	3,140	6,840	10,200	12,900	15,530	18,030	20,530	23,030	25,530	28,030	30,300	31,800

Soltero o Casado que presenta una declaración por separado

Empleo que le paga el salario tributable anual MÁS ALTO	Empleo que le paga el salario tributable anual MÁS BAJO											
	\$0 - 9,999	\$10,000 - 19,999	\$20,000 - 29,999	\$30,000 - 39,999	\$40,000 - 49,999	\$50,000 - 59,999	\$60,000 - 69,999	\$70,000 - 79,999	\$80,000 - 89,999	\$90,000 - 99,999	\$100,000 - 109,999	\$110,000 - 120,000
\$0 - 9,999	\$440	\$940	\$1,020	\$1,020	\$1,410	\$1,870	\$1,870	\$1,870	\$1,870	\$2,030	\$2,040	\$2,040
\$10,000 - 19,999	940	1,540	1,620	2,020	3,020	3,470	3,470	3,470	3,640	3,840	3,840	3,840
\$20,000 - 29,999	1,020	1,620	2,100	3,100	4,100	4,550	4,550	4,720	4,920	5,120	5,120	5,120
\$30,000 - 39,999	1,020	2,020	3,100	4,100	5,100	5,550	5,720	5,920	6,120	6,320	6,320	6,320
\$40,000 - 59,999	1,870	3,470	4,550	5,550	6,690	7,340	7,540	7,740	7,940	8,140	8,150	8,150
\$60,000 - 79,999	1,870	3,470	4,690	5,890	7,090	7,740	7,940	8,140	8,340	8,540	9,190	9,990
\$80,000 - 99,999	2,000	3,810	5,090	6,290	7,490	8,140	8,340	8,540	9,390	10,390	11,190	11,990
\$100,000-124,999	2,040	3,840	5,120	6,320	7,520	8,360	9,360	10,360	11,360	12,360	13,410	14,510
\$125,000-149,999	2,040	3,840	5,120	6,910	8,910	10,360	11,360	12,450	13,750	15,050	16,160	17,260
\$150,000-174,999	2,220	4,830	6,910	8,910	10,910	12,600	13,900	15,200	16,500	17,800	18,910	20,010
\$175,000-199,999	2,720	5,320	7,490	9,790	12,090	13,850	15,150	16,450	17,750	19,050	20,150	21,250
\$200,000-249,999	2,970	5,880	8,260	10,560	12,860	14,620	15,920	17,220	18,520	19,820	20,930	22,030
\$250,000-399,999	2,970	5,880	8,260	10,560	12,860	14,620	15,920	17,220	18,520	19,820	20,930	22,030
\$400,000-449,999	2,970	5,880	8,260	10,560	12,860	14,620	15,920	17,220	18,520	19,910	21,220	22,520
\$450,000 y más	3,140	6,250	8,830	11,330	13,830	15,790	17,290	18,790	20,290	21,790	23,100	24,400

Cabeza de familia

Empleo que le paga el salario tributable anual MÁS ALTO	Empleo que le paga el salario tributable anual MÁS BAJO											
	\$0 - 9,999	\$10,000 - 19,999	\$20,000 - 29,999	\$30,000 - 39,999	\$40,000 - 49,999	\$50,000 - 59,999	\$60,000 - 69,999	\$70,000 - 79,999	\$80,000 - 89,999	\$90,000 - 99,999	\$100,000 - 109,999	\$110,000 - 120,000
\$0 - 9,999	\$0	\$820	\$930	\$1,020	\$1,020	\$1,020	\$1,420	\$1,870	\$1,870	\$1,910	\$2,040	\$2,040
\$10,000 - 19,999	820	1,900	2,130	2,220	2,220	2,620	3,620	4,070	4,110	4,310	4,440	4,440
\$20,000 - 29,999	930	2,130	2,360	2,450	2,850	3,850	4,850	5,340	5,540	5,740	5,870	5,870
\$30,000 - 39,999	1,020	2,220	2,450	2,940	3,940	4,940	5,980	6,630	6,830	7,030	7,160	7,160
\$40,000 - 59,999	1,020	2,470	3,700	4,790	5,800	7,000	8,200	8,850	9,050	9,250	9,380	9,380
\$60,000 - 79,999	1,870	4,070	5,310	6,600	7,800	9,000	10,200	10,850	11,050	11,250	11,520	12,320
\$80,000 - 99,999	1,880	4,280	5,710	7,000	8,200	9,400	10,600	11,250	11,590	12,590	13,520	14,320
\$100,000-124,999	2,040	4,440	5,870	7,160	8,360	9,560	11,240	12,690	13,690	14,690	15,670	16,770
\$125,000-149,999	2,040	4,440	5,870	7,240	9,240	11,240	13,240	14,690	15,890	17,190	18,420	19,520
\$150,000-174,999	2,040	4,920	7,150	9,240	11,240	13,290	15,590	17,340	18,640	19,940	21,170	22,270
\$175,000-199,999	2,720	5,920	8,150	10,440	12,740	15,040	17,340	19,090	20,390	21,690	22,920	24,020
\$200,000-249,999	2,970	6,470	9,000	11,390	13,690	15,990	18,290	20,040	21,340	22,640	23,880	24,980
\$250,000-349,999	2,970	6,470	9,000	11,390	13,690	15,990	18,290	20,040	21,340	22,640	23,880	24,980
\$350,000-449,999	2,970	6,470	9,000	11,390	13,690	15,990	18,290	20,040	21,340	22,640	23,900	25,200
\$450,000 y más	3,140	6,840	9,570	12,160	14,660	17,160	19,660	21,610	23,110	24,610	26,050	27,350

CUESTIONARIO DE COMPENSACIÓN DE EMPLEADOS

- | | | | |
|----|--|-----|-----|
| 1. | Has recibido alguna vez tratamiento para la espalda, cuello o rodilla condición o lesión en la | [] | [] |
| 2. | Has sufrido de alguna vez de dolores de espalda? | [] | [] |
| 3. | Ha tenido alguna cirugía? | [] | [] |
| 4. | Ha sufrido alguna enfermedad o lesión que te haya impedido trabajar?? | [] | [] |
| 5. | Ha tenido una herida/lesión en el trabajo? | [] | [] |
| 6. | Ha recibido una calificación de discapacidad por cualquier razón? | [] | [] |
| 7. | Ha recibido compensación o beneficios médicos bajo la compensación a de empleados? | [] | [] |
| 8. | Tiene usted cualquier limitación que pueda afectar su capacidad para realizar de manera segura o eficaz la posición que ha sido ofrecidos? | [] | [] |

Explicar completamente cualquier respuesta "Sí" (adjunte hojas adicionales si es necesario).

He sido totalmente notificado que si yo me lastimo o herido en el trabajo no importa que pequeña sea la herida o lesión, es mi responsabilidad y es mandatorio que yo reclame mis lesiones inmediatamente a mi supervisor.

Yo certifico que las respuestas anteriores son verdaderas y correctas. Entiendo que cualquier respuesta falsa o engañosa a estas preguntas será motivo suficiente para la denegación de beneficios de compensación de trabajadores de la Florida Ley y las bases para la terminación del empleo. También entiendo que mis respuestas pueden ser verificados por investigación.

Firma del empleado

Fecha

DATOS PERSONALES

¿Alguna de las siguientes situaciones le aplica?

- Condenado o declarado culpable o "sin oposición" de un delito menor o una felonía
- Arrestado y acusado de cualquier delito menor o una felonía
- Demandado en una acción civil con respecto a la muerte / lesión personal / daño intencional a cualquier persona

En caso afirmativo, proporcione los detalles a continuación sobre la naturaleza del incidente:

Nota: Toda las contestas "Sí" a las preguntas anteriores no es descalificación automático de empleo. Factores como la edad en el momento de la ofensa, la seriedad y la naturaleza de las violaciones, parentesco con el trabajo buscado, y será evidencia de rehabilitación tener en cuenta. Sin embargo, tenga en cuenta que puede ser una inexactitud u omisión en contestar estas preguntas motivos de la acción disciplinaria. Nómina no será procesada hasta que este contrato es terminado y recibido por INTEGRITY EMPLOYEE LEASING, INC.

ACUERDO DE TRABAJO

Yo, la persona que suscribe, en consideración a mi colocación en una relación de organización profesional de empleadores ("PEO") con la Compañía Integrity, que es signataria de este Acuerdo como se establece en la página de firmas aquí (en adelante, "INTEGRITY") reconoce y acepta lo siguiente:

- (1) En todo momento durante mi relación con INTEGRITY, entiendo y acepto que seguiré siendo un empleado de la empresa cliente para la que estoy trabajando ("Cliente") que ha contratado a INTEGRITY con respecto a mis servicios en una relación PEO y, en la medida permitido por la ley, el Cliente continuará teniendo el control único y exclusivo sobre mis deberes laborales diarios y sobre los lugares de trabajo donde realizo los servicios. Además, en la medida permitida por la ley, el Cliente continuará proporcionando toda la supervisión en el sitio, incluida, entre otras, la determinación de mis tareas laborales y los requisitos de capacitación y la evaluación de mi desempeño. Además, en la medida permitida por la ley, el Cliente determinará mis deberes laborales, la tasa de pago, las horas trabajadas, las oportunidades de empleo continuo y otros términos y condiciones de mi empleo;
- (2) Entiendo y acepto que mi estado con INTEGRITY es a voluntad y que INTEGRITY o yo podemos terminar nuestra relación PEO en cualquier momento. Además, entiendo y acepto que no existe ningún contrato de trabajo entre INTEGRITY y yo, y entiendo y acepto que INTEGRITY no se convertirá en parte de ningún contrato de trabajo y / o cualquier pacto restrictivo / acuerdo de no competencia que ya tenga ingresado o que pueda ingresar en el futuro con el Cliente. Estoy de acuerdo en que cualquier acuerdo y contrato celebrado con el Cliente por mí permanecerá en pleno vigor y efecto y no se verá afectado por la relación profesional de la organización patronal entre el Cliente y la INTEGRITY. Además, entiendo y acepto que mi estado voluntario con INTEGRITY no cambia el estado de empleo que tenía con el Cliente antes de la existencia de la relación profesional de empleador entre INTEGRITY y el Cliente y que INTEGRITY no es responsable de ninguna obligación contractual que pueda existir entre Cliente y yo;
- (3) Entiendo y acepto que estoy ejecutando servicios dentro de una relación profesional de organización de empleadores donde los deberes y responsabilidades aplicables a mí se establecen en un acuerdo de servicio celebrado entre el Cliente y INTEGRITY;
- (4) Entiendo y acepto que INTEGRITY ha asumido la responsabilidad de pagarme los salarios como lo exige la ley aplicable. También entiendo y acepto que, a menos que la ley exija lo contrario, si INTEGRITY no recibe el pago del Cliente por los servicios que realizo como individuo utilizado, INTEGRITY puede, cuando la ley lo permita, pagarme el salario mínimo aplicable (o el mínimo legalmente requerido salario) para dicho período de pago, y acepto este método de compensación. Además, entiendo y acepto que el Cliente sigue siendo mi empleador durante mi relación de PEO con INTEGRITY y el Cliente en todo momento, en última instancia, está obligado a pagarme mi tarifa de pago regular por hora si soy una persona no exenta y a pagarme el salario completo si soy un individuo exento si INTEGRITY no es totalmente pagado por el Cliente por los servicios que presto;
- (5) También entiendo y acepto que, a menos que la ley exija lo contrario, cuando INTEGRITY no haya recibido el pago de los siguientes artículos por parte del Cliente, INTEGRITY no asume la responsabilidad por el pago de bonos, comisiones, indemnizaciones por despido, compensación diferida, participación en los beneficios, vacaciones, enfermedad u otro pago de tiempo libre pagado, compensación, beneficio, o por cualquier otro pago no requerido por la ley, en cualquier forma, o por cualquier otro tipo de pago similar (excepto lo dispuesto en el párrafo (4) anterior), a menos que sea INTEGRITY específicamente, en un acuerdo por escrito celebrado conmigo, adoptó la obligación del Cliente de pagarme dicha compensación o beneficio (INTEGRITY asume esta responsabilidad cuando dicho pago se ha recibido del Cliente que abarca dichos artículos con respecto a mí);
- (6) A menos que el Cliente acuerde lo contrario e INTEGRITY (INTEGRITY me informará si esto ocurre), INTEGRITY ha acordado mantener un seguro de compensación para trabajadores que cubra mi empleo. En reconocimiento del hecho de que cualquier lesión relacionada con el trabajo que pueda sufrir por mí está cubierta por los estatutos estatales de compensación de trabajadores, y para evitar la elusión de dichos estatutos estatales que pueden resultar de demandas contra los clientes o clientes de INTEGRITY o contra INTEGRITY basado en la misma lesión o lesiones, y en la medida permitida por la ley, por la presente renuncio y libero para siempre cualquier derecho que pueda tener para presentar reclamos o presentar una demanda contra cualquier cliente o cliente de INTEGRITY y / o contra INTEGRITY por daños y perjuicios basados en lesiones que están cubiertos por dichos estatutos de compensación laboral. En el caso de una lesión relacionada con el trabajo, entiendo y acepto que, en la medida permitida por la ley, mi único remedio radica en la cobertura bajo la póliza de compensación de trabajadores de INTEGRITY o la póliza de compensación de trabajadores del Cliente si mantiene su propia póliza de compensación de trabajadores ;

(7) Entiendo y acepto que si me lesiono en el trabajo, incluso si la lesión es menor o incluso si no quiero tratamiento, aún así debo informarlo de inmediato a mi supervisor. También acepto cumplir con cualquier póliza legal de pruebas de drogas que pueda adoptarse, y acepto específicamente las pruebas de drogas posteriores al accidente en cualquier situación donde la ley lo permita;

(8) Además, también acepto que si en algún momento durante mi empleo en el Cliente estoy sujeto a cualquier tipo de discriminación, incluida la discriminación por raza, sexo, orientación sexual, acoso de cualquier tipo, discapacidad, color, edad, información genética, origen nacional, estado de ciudadanía, religión, represalia, estado de veterano, estado militar o estado sindical, o si estoy sujeto a cualquier tipo de represalia o acoso, incluido el acoso sexual, me pondré en contacto inmediatamente con una persona adecuada del Cliente. En la mayoría de los casos, esta persona apropiada será el Presidente del Cliente. Si elijo no contactar al Cliente por cualquier motivo, puedo contactar al Director de Recursos Humanos de INTEGRITY al 1-877-425-4648 con el propósito limitado de tener INTEGRITY, a su elección, y no como empleador, sino como posible facilitador, intentar, a su exclusivo criterio, intentar facilitar una resolución si así lo solicitan y aceptan todas las partes;

(9) Entiendo y acepto que el Cliente tiene el control único y exclusivo sobre mis deberes laborales diarios y que el Cliente tiene el control único y exclusivo sobre el sitio de trabajo en el cual, o desde el cual, realizo mis servicios y que INTEGRITY solo se reserva y retiene tales derechos y autoridad como lo requiere la ley aplicable. Estoy de acuerdo en que INTEGRITY no tiene control real sobre mi lugar de trabajo y, como tal, no está en condiciones de poner fin o remediar cualquier discriminación, acoso, condiciones de trabajo inseguras, represalias o irregularidades que puedan estar ocurriendo. La responsabilidad de resolver y / o finalizar dicha conducta inapropiada o condiciones de trabajo inseguras recae en el Cliente, sin embargo, INTEGRITY puede intentar facilitar una resolución;

(10) Entiendo y acepto que debido a las restricciones de licencia y compensación de trabajadores aplicables a las organizaciones profesionales de empleadores, si se me acepta como un individuo utilizado de INTEGRITY, se me prohíbe expresamente realizar cualquier trabajo fuera del estado en el que actualmente estoy prestando servicios para el Cliente ("Estado de Origen") durante mi estado como individuo utilizado, excepto según lo permitido por la póliza de compensación de trabajadores que me proporcionó INTEGRITY o excepto según lo permita INTEGRITY por escrito y la compañía de compensación de trabajadores correspondiente;

(11) Si trabajo fuera del Estado de Origen para el Cliente o para cualquier otra persona sin obtener primero esta aprobación como se establece en (10), entiendo y acepto que ya no estaré en una relación de organización profesional de empleadores con INTEGRITY y no se me proporcionarán trabajadores 'los beneficios de compensación a través de INTEGRITY o el operador de compensación de trabajadores aplicable y la relación de mi organización profesional de empleadores con INTEGRITY se considerarán rescindidos de inmediato al comienzo de mi viaje fuera del Estado de origen para realizar trabajos donde no se haya recibido la aprobación previa como se establece en este documento;

(12) Entiendo y acepto que, en la medida permitida por la ley, cualquier obligación de INTEGRITY cesa cuando finaliza el acuerdo de organización profesional de empleadores de INTEGRITY con el Cliente;

(13) Entiendo y acepto que si soy elegible para algún beneficio, es mi responsabilidad (y la responsabilidad de cualquier familiar / dependiente que desee participar) enviar oportunamente todos los formularios e información requeridos;

(14) En la medida en que lo permita la ley, al firmar este Acuerdo, le asigno a INTEGRITY, mi derecho a hacer valer un reclamo de salario prioritario contra el Cliente bajo 11 U.S.C. § 507 (a) (3) en el caso de que se presente una Petición de quiebra bajo el Título 7 y / o el Título 11 del Código de los Estados Unidos por o en nombre del Cliente; y

(15) Si firmo este formulario y / o completo el papeleo individual utilizado de INTEGRITY y nunca se me acepta como individuo utilizado de INTEGRITY, este formulario será nulo y sin efecto.

FECHA

FIRMA DEL INDIVIDUO UTILIZADO



AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO DIRECTO – PARA USO DE EMPLEADOS

UNA VERIFICACIÓN DE CHEQUE ANULADO O BANCO DEBE ADJUNTARSE A ESTA FORMA

PUEDA HABER UNA NOTA ANTES DE UNA SEMANA PARA TODOS LOS DEPÓSITOS DIRECTOS

INFORMACIÓN de EMPLEADOS: **Cancelar**

Nombre: _____ SSN: _____

_____-_____-_____ Cliente Compañía: _____



Nombre De La Institución De Banca	Cuenta De Cheques <input type="checkbox"/> Cuenta <input type="checkbox"/> De Ahorros
Número De Cuenta	Cantidad en Dólares \$
Número De Ruta	Porcentaje %
Nombre De La Institución De Banca	Cuenta De Cheques <input type="checkbox"/> Cuenta <input type="checkbox"/> De Ahorros
Número De Cuenta	Cantidad en Dólares \$
Número De Ruta	Porcentaje %

Por la presente autorizo el arrendamiento de empleados integridad, integridad, para iniciar las entradas de crédito a la cuenta indicada en el depositario nombrado arriba, en lo sucesivo en lo sucesivo denominada depositario. En caso de que integridad deposita fondos erróneamente en mi depósito, autorizo la integridad a mi depósito por un importe no sobrepasar el monto original del crédito erróneo.

Esta autorización permanecerá en pleno vigor y efecto hasta que haya recibido una notificación por escrito de mi parte de su terminación en el momento y la manera que le brinden a INTEGRITY y al DEPOSITARIO una oportunidad razonable para actuar en consecuencia.

Firma del Empleado

Fecha

Porfavor Nota: Fondos transferidos por transmisión electrónica normalmente correos a cuentas en su día de pago normal. Empleado sigue siendo responsable para verificar que los fondos se depositan, despejó y están disponibles antes de escribir cheques o debitar de la cuenta frente a cualquier cantidad automáticamente transmitida.

FOR INTERNAL USE ONLY			
1) Firma de la entrada de datos	_____ Iniciales	____/____/____	Fecha
2) Doble Comprobado	_____ Iniciales	____/____/____	Fecha