

2021 Formulario OR-W-4

Page 1 of 1, 150-101-402-5
(Rev. 11-13-20, ver. 01)

Departamento de Impuestos de Oregon



Sólo para uso de la oficina

Retenciones de Oregon

Primer nombre e inicial	Apellido	Número de Seguro Social (SSN)	<input type="checkbox"/> Redeterminación
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal

Aviso: Su derecho a reclamar un cierto número de subsidios o una exoneración de retención está sujeta a revisión por parte del Departamento de Impuestos de Oregon. Es posible que su empleador tenga que enviar una copia de este formulario al departamento para su revisión.

- Seleccione uno:** Soltero Casado Casado, pero reteniendo la tasa más alta de soltero.
Aviso: Si está casado, pero separado legalmente o si su esposo no es residente o es extranjero, marque la casilla "Soltero".
- Subsidios.** Número total de subsidios que está reclamando en la línea **A4, B15** o **C5**. Si califica de alguna manera para omitir las hojas de trabajo y no está exonerado, **ingrese 0**.....2.
- Cantidad extra**, si la hay, que desea retener de cada cheque de pago 3.
- Exoneración de la retención.** Certifico que mis salarios están exonerados de retención, y que cumplo con las condiciones de exoneración descritas en la página 2 de las instrucciones. **Complete las dos líneas a continuación:**
 - Introduzca el código de exoneración correspondiente. (Vea las instrucciones) 4a.
 - Escriba "Exonerado" 4b.

Firme aquí. Bajo pena de perjurio, declaro que la información proporcionada es verdadera, correcta y completa.

Firma del empleado (Este formulario no es válido a menos que esté firmado.)	Fecha / /
---	--------------

Empleador. Exclusivo del empleador:

Nombre del empleador	Número de identificación federal del empleador (FEIN)		
Dirección del Empleador	Ciudad	Estado	Código postal

—Proporcione este formulario a su empleador—