

Nombre del participante	Nombre del empleador	Nombre de empleado

## Formulario de exención de impuestos

Los empleados que proporcionen servicios domésticos como por ejemplo relevo o enfermería podrán recibir exención del pago de ciertos impuestos federales estatales con base en la edad del empleado, su estatus de estudiante o una relación familiar con el empleador. En algunos casos, el empleador también puede estar exento dependiendo del estado del empleado. Si usted y su empleador califican para estas exenciones, deben tomarlas. Public Partnerships LLC (PPL) determinará las exenciones fiscales que aplicarán para usted y su empleador (vea los lineamientos adjuntos). Empleado: Responda todas las siguientes preguntas de acuerdo con su edad, estado de estudiante y relación con el empleador:

Cuestionario de relación	
<p><b>1. ¿Es un estudiante no residente en los Estados Unidos que se encuentre en uso de una visa F-1, J-1, M-1 o Q-1 y que haya sido admitido o admitida en los Estados Unidos para proporcionar servicios domésticos?</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>SÍ</b>, esa descripción coincide con mi condición.                      <input type="checkbox"/> <b>NO</b>, esa descripción no coincide con mi condición.</p>	
<p><b>2. ¿Es usted el hijo del empleador (incluye hijos adoptados)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>SÍ</b>, mi empleador es mi padre (madre o padre).                      <input type="checkbox"/> <b>NO</b>, mi empleador no es mi padre.</p>	
<p><b>3. ¿Es usted el cónyuge del empleador?</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>SÍ</b>, mi empleador es mi cónyuge (esposo, esposa o pareja doméstica).                      <input type="checkbox"/> <b>NO</b>, mi empleador no es mi cónyuge.</p>	
<p><b>4. ¿Es el padre del empleador (incluye hijos adoptivos)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>SÍ</b>, mi empleador es mi hijo (hijo o hija).                      <input type="checkbox"/> <b>NO</b>, mi empleador no es mi hijo.</p>	
<p><b>5. Si respondió «SÍ» a la pregunta 4, marque cualquiera de los puntos aplicables.</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>SÍ</b>, también cuido a mi nieto o bisnieto en la casa de mi hijo.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>SÍ</b>, mi nieto o nieta adoptivo es menor de 18 años de edad, o padece una condición física o mental que requiere de cuidados personales de parte un adulto por un período de al menos cuatro semanas consecutivas durante el trimestre calendario en el cual los servicios se proporcionan.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>SÍ</b>, mi hijo o hija es viudo/a, divorciado/a, no se volvió a casar o vive con un cónyuge o una cónyuge que padece una condición física o mental, de tal forma que el cónyuge en cuestión no puede cuidar de mi nieto por espacio al menos cuatro semanas consecutivas durante el trimestre calendario en el cual se proporcionan los servicios.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>NO</b>, ninguna de las anteriores aplica.</p>	
<p><b>6. ¿Es menor de 18 años o cumple 18 años antes del 31 de diciembre?</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>SI</b>, tengo menos de 18 años o cumpla 18 antes del <b>31 de diciembre</b>                      <input type="checkbox"/> <b>NO</b>, soy mayor de 18 años.</p> <p><i>Si respondió «SÍ» a la pregunta 6, responda la siguiente pregunta. Si contestó «NO», omita la pregunta que sigue.</i></p> <p><b>¿Este trabajo de servicios domésticos (de relevo) es su ocupación principal?</b></p> <p><b>NOTA: No responda «SÍ» si es estudiante.</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>SI</b>, este es mi trabajo principal.                      <input type="checkbox"/> <b>NO</b>, este no es mi trabajo principal.</p>	

Firma del empleado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_