

Lea las instrucciones en el reverso de este formulario antes de completar esta petición. Imprima o escriba a máquina toda la información.

El propósito de este formulario es SOLO para solicitar Reintegro de Impuestos Basados en Ingresos Salariales. Para solicitar un reintegro por tiempo trabajado fuera de Filadelfia y/o Formulario Federal #2106 por gastos comerciales no reembolsables, debe completarse una Petición de Reintegro de Impuestos por Salario para cada W-2 donde vaya a solicitarse ese reintegro. Las W-2 no deben incluirse en este cálculo o adjuntarse a este formulario.

TODOS los formularios W-2 por los que esté solicitando Reintegro de Impuestos Basados en Ingresos Salariales, que muestre los salarios federales, estatales, de Medicare y locales así como las retenciones deben adjuntarse a esta petición para su procesamiento. Si tiene que reportar más W-2 de los permitidos en el espacio a continuación, por favor adjunte hojas adicionales con el mismo formato. Por favor nótese que cada contribuyente (incluyendo cónyuges) debe presentar una Petición basada en Ingresos Salariales por separado. Las declaraciones conjuntas no son aceptables para este reintegro.

A esta petición debe adjuntarse un formulario Pennsylvania Schedule SP correspondiente al año fiscal 2015 si está solicitando un Reintegro de Impuesto en Pensilvania. La Ciudad de Filadelfia verificará que el Schedule SP esté lleno y aprobado por el estado antes de emitir algún cheque para Reintegro de Impuestos Basados en Ingresos Salariales. No se considerará completa una petición hasta que se reciba información del estado y se verifique la elegibilidad. Los no residentes de Pensilvania que trabajan en Filadelfia pero no presentan una Declaración de Impuesto en Filadelfia deben incluir una copia firmada de la declaración de impuesto de su estado para que sea considerada su elegibilidad.

USTED NO RECIBIRÁ UN REINTEGRO SI TIENE IMPUESTOS O PAGOS ATRASADOS CON LA CIUDAD DE FILADELPHIA.

NOMBRE DEL EMPLEADO		NÚMERO DE SEGURO SOCIAL		NÚMERO TELEFÓNICO DIURNO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		OCUPACIÓN		CORREO ELECTRÓNICO
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	NÚMERO DE W-2 ADJUNTAS POR ESTE SOLICITANTE:	NÚMERO DE DEPENDIENTES:
NOMBRE DEL CÓNYUGE		NÚMERO DE SEGURO SOCIAL DEL CÓNYUGE (si aplica)		NÚMERO TELEFÓNICO DIURNO
TOTAL PA SCHEDULE SP DE ELEGIBILIDAD INGRESO DE PA 40, RENGLÓN 20:		DECLARACIÓN ESTADO <input type="checkbox"/> soltero, separado, fallecido <input type="checkbox"/> casado, (incluso si declara por separado)		

CÁLCULO DEL REINTEGRO

NO INCLUYA LA INFORMACIÓN DEL W-2 DE SU CÓNYUGE EN SU CÁLCULO DE SU REINTEGRO.

LA INFORMACIÓN DE SU CÓNYUGE ES SOLO PARA PRUEBA DE ELEGIBILIDAD.

SU CÓNYUGE DEBE PRESENTAR SU PROPIA PETICIÓN DE REINTEGRO DE IMPUESTOS BASADOS EN INGRESOS SALARIALES PARA RECIBIR UN REINTEGRO.

		Empleador 1	Empleador 2	Empleador 3	Empleador 4	Total Reintegro (Ver abajo)
1	Número de Identificación de Empleador (W-2, casilla b)					
2	Salarios en Filadelfia desde el 1° de enero - 30 de junio de 2015					
3	Salarios en Filadelfia desde el 1° de julio - 31 de diciembre de 2015					
4	Impuesto basado en ingresos salariales debido desde el 1° de enero - 30 de junio de 2015 (ver abajo)					
5	Impuesto basado en ingresos salariales debido desde el 1° de julio - 31 de diciembre de 2015 (ver abajo)					
6	Total de impuesto basado en ingresos salariales debido (renglón 4 más renglón 5)					
7	Retención de Impuesto al Salario (W-2, casilla 19)					
8	Reintegro debido (renglón 7 menos renglón 6)					

INSTRUCCIONES PARA CALCULAR EL REINTEGRO DEBIDO

Instrucciones para empleados residentes de Filadelfia: Multiplique el renglón 2 por .0342 e ingrese el resultado en el renglón 4. Multiplique el renglón 3 por .034102 e ingrese el resultado en el renglón 5.

Instrucciones para empleados no residentes: Multiplique el renglón 2 por .029915 e ingrese el resultado en el renglón 4. Multiplique línea 3 por .029828 e ingrese el resultado en la línea 5.

Instrucciones de la Columna de Total Reintegro Ingrese la suma de todos los reintegros debidos o todos los empleadores enumerados en el renglón 8 en la casilla resaltada debajo de la columna etiquetada "Total Reintegro". Si hay más de cuatro empleadores, entregue hojas adicionales en el formato anterior.

CERTIFICACIÓN DEL EMPLEADO

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICO que las declaraciones aquí contenidas y en cualquier formulario o prueba documental son verdaderos y correctos según mi leal saber y entender. Entiendo que de si forma deliberada hiciera alguna declaración falsa en el presente documento, soy objeto de penalidades según sean prescritas por la Ordenanza de la Ciudad.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE (<i>la firma debe ser clara y legible</i>).	FECHA
FIRMA DEL PREPARADOR (<i>la firma debe ser clara y legible</i>).	FECHA

INSTRUCCIONES PARA LA PETICIÓN DE REINTEGRO DE IMPUESTOS BASADOS EN INGRESOS SALARIALES

Debe adjuntar los formularios W-2 aplicables indicando los salarios federales, estatales, Medicare o locales para la petición. También debe adjuntarse un formulario PA Schedule SP firmado y llenado correspondiente al año fiscal 2015 si el empleado declaró impuesto por el año fiscal 2015.

Para las parejas en las que ambos deseen presentar una Petición de Reintegro de Impuestos Basados en Ingresos Salariales, deben presentarla por separado.

Tarifas Reducidas en general - Para recibir una tarifa reducida usted debe ser elegible para el Pennsylvania 40 Schedule SP de condonación fiscal especial. A esta petición debe adjuntarse un formulario Pennsylvania Schedule SP correspondiente al año fiscal 2015. La Ciudad de Filadelfia verificará que el Schedule SP esté lleno y aprobado por el estado antes de emitir algún cheque para Reintegro de Impuestos Basados en Ingresos Salariales. No se considerará completa una petición hasta que se reciba información del estado y se verifique la elegibilidad. Para las parejas en las que ambos deseen presentar una Petición de Reintegro d Impuestos Basados en Ingresos Salariales, deben presentarla por separado.

Elegibilidad para Tarifa Reducida y PA 40 Schedule SP — Para recibir una Tarifa disminuida para residente o no residente, debe solicitar el Schedule SP con el estado y ser aprobado. Generalmente, para ser elegible según Schedule SP, usted debe cumplir con los siguientes requisitos de ingreso basado en su estado civil y de declaración federal, su número de dependientes y su ingreso.

TABLA DE INGRESO PARA LA ELEGIBILIDAD DE		
Número de hijos dependientes	Soltero, Separado y Fallecido	Casado (Incluso si declara por separado)
0	\$8,750	\$15,250
1	\$18,250	\$24,750
2	\$27,750	\$34,250
3	\$37,250	\$43,750
4	\$46,750	\$53,250
5	\$56,250	\$62,750
6	\$65,750	\$72,250
7	\$75,250	\$81,750
8	\$84,750	\$91,250
9	\$94,250	\$100,750

TARIFAS DE IMPUESTO 2015

Tarifas Reducidas Residentes: 1 de enero hasta 30 de junio de 2015 = 3,42% (.0342)
1 de julio hasta 31 de diciembre de 2015 = 3,4102% o .034102

Tarifas Reducidas No Residentes: 1 de enero hasta 30 de junio de 2015 = 2,9915% (.029915)
1 de julio hasta 31 de diciembre de 2015 = 2,9828% o (.029828)

Plazo de prescripción - Cualquier reclamo por reintegro debe presentarse en un lapso de tres años (3) a partir de la fecha en que se pagó el impuesto o se venció, la que sea posterior.

Envíe por correo la petición completa a:

CITY OF PHILADELPHIA
DEPARTMENT OF REVENUE
P.O. BOX 53360
PHILADELPHIA, PA 19105

Para más información, por favor llame al Departamento de Renta al 215-686-9200.

www.phila.gov/revenue