USO DEL DISTRITO SOLAMENTE

DISTRITO ESCOLAR DEL ÁREA DE SOUDERTON
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE: _____
EDIFICIO: _____
CALIFICACIÓN: _____

NOMBRE: _____ _____ _____ GÉNERO: _____
ULTIMO PRIMERO MEDIO

HABLA A: _____ _____ _____
CALLE CIUDAD CÓDIGO POSTAL

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD Y ESTADO): _____

IDIOMA FAMILIAR PREFERIDO: _____

ÉTNICO: HISPANIC / LATINO _____ SÍ _____ NO

RAZA: _____ INDIO AMERICANO/NATIVO DE ALASKA/NO HISPANO _____ ASIÁTICO/NO HISPANO
_____ NEGRO/AFROAMERICANO/NO HISPANO _____ HISPANO
_____ NATIVO DE HAWAI/ISL DEL PACIFICO/NO HISPANO _____ BLANCO/CAUCÁSICO/NO HISPANO
_____ MULTIRRACIAL/NO HISPANO

¿Este estudiante está en un hogar de acogida o en un hogar grupal? _____ SÍ _____ NO

En caso afirmativo,

Nombre: _____

Habla a: _____

¿Hay documentos legales/de custodia para este niño? _____ SÍ _____ NO
¿Tiene el estudiante un plan IEP/504? _____ SÍ _____ NO
Enumere cualquier programa de educación especial (Se debe proporcionar una copia del IEP del estudiante):
_____

Estudiante de la escuela a la que asistió por última vez

Nombre: _____ Habla a: _____

¿Ha asistido alguna vez el estudiante al Distrito Escolar del Área de Souderton? _____ SÍ _____ NO

En caso afirmativo , ¿en qué años y en qué edificio asistió? _____

¿Recibió el estudiante almuerzos gratis o reducidos? _____ SÍ _____ NO

Si el(los) padre(s)/tutor(es) del estudiante es un miembro en servicio activo de una rama de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos (Ejército, Armada, Air Force, Marine Corp y Coast Guard) incluida la Guardia Nacional de tiempo completo? _____ SÍ _____ NO

USO DEL DISTRITO SOLAMENTE

VERIFICACIÓN DE LA FECHA DE NACIMIENTO _____ CERTIFICADO DE NACIMIENTO # _____
VACUNAS _____
PRUEBA DE RESIDENCIA:
_____ DECLARACIÓN DE ESTABLECIMIENTO _____ ALQUILER
_____ FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS _____ OTRO, EXPLIQUE: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN OFICIAL _____ FECHA ANTICIPADA DE ASISTENCIA _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

ESTADO CIVIL (Marque uno): ____ Casado ____ Único ____ Apartado ____ Viuda/Viudo ____ Divorciado

++++++

Souderton Area
School District
A community where character counts
760 Lower Road • Souderton, Pennsylvania 18964-2311
Telephone: 215.723.6061 • Fax: 215.723.8897
www.soudertonsd.org

LIBERACIÓN DE INFORMACIÓN

(Debemos tener la siguiente información. Nombre, dirección y número de teléfono de la última escuela a la que asistió.)

_____

_____

_____

Por la presente otorgo permiso para la divulgación de la siguiente información de/al Distrito Escolar del Área de Souderton:

Estudiante: _____ _____ _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Fecha de nacimiento: _____

Expediente educativo _____
Registros de salud _____
Informes psicológicos _____
IST/Informes de estudios de niños _____
IEP _____
CER _____
Otro (lista) _____

La siguiente información será completada por el personal de la escuela:

Persona _____

Título _____

Direccion de casa _____

_____

_____ _____
Fecha Firma del padre o tutor

****

La información que se divulga es únicamente para uso confidencial del Distrito Escolar del Área de Souderton y su contenido no se puede divulgar ni comunicar a ninguna otra persona a menos que lo autoricen los padres o tutores.

Firmado _____
Título _____
Fecha _____

Revisado 7/10

SOUDERTON AREA SCHOOL DISTRICT

ENCUESTA DEL IDIOMA DEL HOGAR

La Oficina de Derechos Civiles (OCR) requiere que los distritos escolares identifiquen a los estudiantes con dominio limitado del inglés (LEP). Pensilvania ha seleccionado la Encuesta sobre el idioma del hogar como método para la identificación.

Nombre de estudiante_____ _____ _____
(Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre)

Fecha de registro_____ **Grado en la escuela**_____

Colegio_____

Fecha de nacimiento _____ **Años**_____ **Seleccione uno:** __ __

Persona que completa este formulario (si no es el padre/tutor):_____

Firma del Padre / Tutor_____

Por favor conteste las siguientes preguntas:

1. ¿Cuál es/fue el primer idioma que su hijo aprendió a hablar?

_____

2. ¿Su hijo habla otro idioma además del inglés? En caso afirmativo, especifique el idioma (no incluya los idiomas aprendidos en la escuela):

_____

3. ¿Qué idioma(s) se habla(n) en su hogar?

_____

4. ¿Ha asistido el estudiante a alguna escuela de los Estados Unidos en 3 años durante su vida?

Sí_____ No_____ ¿Cuándo?_____

*El Distrito Escolar del Área de Souderton tiene la responsabilidad bajo la ley federal de servir a los estudiantes que tienen un dominio limitado del inglés y necesitan servicios de instrucción en inglés. Dada esta responsabilidad, el distrito escolar tiene derecho a solicitar la información que necesita para identificar a los aprendices del idioma inglés (ELL, por sus siglas en inglés). Como parte de la responsabilidad de ubicar e identificar a los ELL, el distrito escolar puede realizar evaluaciones o solicitar información relacionada sobre los estudiantes que ya están inscritos en el distrito, así como de los estudiantes que se inscribirán en el distrito escolar en el futuro.

Revisado 10/13/05

Souderton Area
School District
A community where character counts

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA EL USO DE IMÁGENES

A veces, las fotografías, los videos u otras imágenes de los estudiantes se toman durante las actividades escolares por el Distrito Escolar del Área de Souderton (el "Distrito") o bajo su dirección. Cuando esto se hace para el uso normal de la escuela dentro del Distrito, como en el trabajo de clase, los anuarios escolares, las producciones de video / televisión de la escuela, los periódicos escolares y similares, no se requiere el permiso de los padres.

Sin embargo, se requiere el permiso de los padres cuando se presentan imágenes de los estudiantes, con o sin el nombre de los estudiantes, en varios medios patrocinados por el Distrito que pueden ser compartidos con el público en general, incluidos, entre otros, medios de difusión e impresos, folletos, juegos, programas. , informes anuales, publicaciones de la Fundación de Educación, Internet y páginas web en línea, y redes sociales (por ejemplo, Twitter, Facebook). Hay muchas actividades y logros que tienen lugar en nuestras escuelas que son positivos, de interés periodístico y de interés para la comunidad. Al mismo tiempo, los padres y los estudiantes pueden sentir que retratar estas fotografías o imágenes de los estudiantes e identificar a los estudiantes por su nombre puede ser invasivo o perjudicial para los estudiantes de alguna manera.

Para proteger el nivel de privacidad que su hijo y usted desean, indique su consentimiento. Al dar su consentimiento, usted hace una remisión, libera y libera para siempre al Distrito de cualquier responsabilidad por cualquier lesión o acción contra el estudiante que figura a continuación como resultado del uso de dichas fotografías, secuencias de video u otra imagen en cualquier medio utilizado. Esta versión incluye que el Distrito no será responsable de la reproducción, visualización, distribución o modificación de otros usuarios de Internet o de las redes sociales de las imágenes de los estudiantes utilizadas, de forma total o parcial, de ninguna manera, ni será responsable el Distrito de, entre otros, la infracción de derechos de autor, la tergiversación, los actos delictivos o el uso por parte de terceros de las imágenes e información de los medios del Distrito.

☐ Yo, el padre / tutor, por la presente doy mi consentimiento para que el Distrito use el nombre y la fotografía / imagen de mi estudiante en todas las formas de medios del Distrito, incluidos los enumerados anteriormente, por un período de tiempo indefinido o hasta que solicite la eliminación por escrito.

☐ Yo, el padre / tutor, por la presente NO doy mi consentimiento al Distrito para usar la fotografía / imagen de mi estudiante en cualquier forma de medios del Distrito, incluidos los que se mencionan anteriormente. *Tenga en cuenta que NO se requiere su consentimiento en caso de que la fotografía o la imagen de su hijo se tomen en un lugar público donde no exista ninguna expectativa de privacidad.*

Nombre de estudiante_____ _____ _____

Escuela_____Calificación _____

Nombre del padre o tutor_____Firma_____Fecha _____

Revised July 2018

Souderton Area
School District
A community where character counts

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA LA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE ESTUDIANTES

A veces, el trabajo producido por los estudiantes en la escuela se considera para publicación en medios patrocinados por la escuela. Los padres tienen el derecho de determinar si el trabajo del estudiante se publica de esta manera. Para proteger el nivel de privacidad que su hijo y usted desean, revise las estipulaciones e indique su consentimiento a continuación.

Las obras de arte, la escritura, la música, el video y / o la presentación visual y de audio de un estudiante, u otro proyecto pueden estar bajo consideración para publicación en algún momento durante su carrera académica, en todo o en parte, individualmente o en conjunto con otros trabaja, por el Distrito o según su criterio, en diversos medios patrocinados por la escuela, que incluyen, entre otros, fotografías, producciones en cintas de video, periódicos, programas de televisión, folletos, manuales, programas, redes sociales del Distrito (por ejemplo, Twitter, Facebook, etc.) y Internet y páginas web en línea. Cuando el trabajo del alumno sea publicado por el Distrito, el trabajo aparecerá con un aviso de copyright que prohíbe la copia del trabajo sin el permiso expreso por escrito. Si el Distrito recibe una solicitud de permiso, la solicitud se enviará a los padres. El Distrito se adherirá a las siguientes pautas adicionales cuando publique el trabajo de los estudiantes.

- La información del directorio que incluye el nombre del estudiante, el grado, la escuela y el nombre de la clase / maestro puede aparecer en o con el trabajo. Otra información personal, como la dirección del hogar, el número de teléfono o los nombres de los miembros de la familia no se publicará en el trabajo o con él;
- El trabajo no puede contener ninguna información que indique la ubicación física de mi hijo en un momento dado, ni puede contener ningún material inapropiado o apuntar directa o indirectamente a material inapropiado;
- El trabajo debe cumplir con todas las políticas del Distrito Escolar y las pautas establecidas y la publicación debe ser aprobada por un funcionario escolar designado;
- El Distrito Escolar tendrá la discreción exclusiva de incluir el trabajo en los medios del Distrito correspondientes, con o sin notificación al estudiante o al padre; y
- Ningún pago u otra compensación será hecha o dada al estudiante o padre.

Al dar su consentimiento, usted hace una remisión, libera y libera para siempre al Distrito de cualquier responsabilidad por cualquier lesión o acción en contra del estudiante que figura a continuación como resultado de la publicación del trabajo del estudiante. Esta versión incluye que el Distrito no será responsable de la reproducción, visualización, distribución o modificación de otros usuarios de Internet o redes sociales del trabajo publicado de los estudiantes utilizado, total o parcialmente, de cualquier manera, ni será responsable el Distrito de , entre otros, la infracción de derechos de autor, la tergiversación, los actos delictivos o el uso por parte de terceros de las imágenes e información de los medios del Distrito.

☐ Yo, el padre / tutor, por la presente doy mi consentimiento para que el Distrito publique el trabajo de mi estudiante en los medios del Distrito Escolar por un período de tiempo indefinido o hasta que yo solicite la eliminación por escrito.

☐ Yo, el padre / tutor, por este medio NO doy mi consentimiento al Distrito para publicar el trabajo de mi estudiante en los medios del Distrito Escolar.

Nombre de estudiante_____

Escuela_____Calificación _____

Nombre del padre o tutor_____Firma_____Fecha _____

HISTORIAL DE SALUD DEL DISTRITO ESCOLAR DEL ÁREA DE SOUDERTON

El nombre del estudiante_____ _____ _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Fecha de nacimiento_____ Género_____

Padre / Tutor	Padre / Tutor
Nombre:	**Nombre:**
Teléfono móvil:	**Teléfono móvil:**
Teléfono del trabajo:	**Teléfono del trabajo:**
Teléfono de casa:	**Teléfono de casa:**
Dirección de correo electrónico:	**Dirección de correo electrónico:**

Si su hijo ha tenido alguno de los siguientes, proporcione las fechas y la explicación en la sección "más información" a continuación:

- ☐ Diabetes
- ☐ Hipoglucemia
- ☐ Asma / Sibilancias
- ☐ Bronquitis / Neumonía
- ☐ TDAH
- ☐ Infección estreptocócica
- ☐ Varicela
- ☐ Hepatitis
- ☐ Problemas del corazón
- ☐ Huesos rotos
- ☐ Heridas en la cabeza
- ☐ Eliminación de Adenoides/Amígdalas
- ☐ Problemas de alimentación/alimentación
- ☐ Hospitalizaciones / Cirugías
- ☐ Corrección de la visión
- ☐ Convulsiones / Desmayos
- ☐ Infecciones del oído
- ☐ Escarlatina
- ☐ Problemas de Salud Emocional/Mental
- ☐ Tos ferina
- ☐ Otras condiciones de salud

MÁS INFORMACIÓN: Si marcó alguno de los anteriores, proporcione información adicional.

_____

ANOTE CUALQUIER ANTECEDENTE DE SALUD FAMILIAR GRAVE:

¿Tu hijo tiene alguna alergia?

No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo, especifique:_____

¿Toma su hijo algún medicamento o recibe tratamiento médico continuo? No ☐ Sí ☐

En caso afirmativo, por favor especifique: _____

Mi hijo puede recibir lo siguiente durante el horario escolar de una enfermera del distrito:

Tylenol (Genérico - Sin marca) No ☐ Sí ☐ Ibuprofen (Genérico - Sin marca) No ☐ Sí ☐

Médico de familia_____ Teléfono _____ Fecha de la última visita al médico del niño: _____

Dentista familiar _____ Teléfono _____ Fecha de la última visita al dentista del niño: _____

A continuación se enumeran los adultos a quienes autorizo al Distrito Escolar del Área de Souderton a comunicarse en caso de un problema médico:

Nombre	Relación	Números de teléfono	
_____	_____	Casa: _____	Celular: _____
_____	_____	Casa: _____	Celular: _____

Al firmar este formulario, autorizo el tratamiento de mi hijo/hija para cualquier tratamiento de emergencia médica que pueda surgir en un momento en que no pueda ser contactado.

_____ _____
Firma del padre/tutor Fecha

Formulario #33

DISTRITO ESCOLAR DEL ÁREA DE SOUDERTON
Servicios de Salud Escolar FORMULARIO DE PERMISO

El nombre del niño_____
Apellido Primer nombre Segundo nombre
Fecha_____Número de habitación_____

Estimado padre o Guardianes:

La Ley de Salud Escolar requiere exámenes dentales para aquellos niños en el ingreso original (es decir, jardín de infantes o primer grado), 3.° y 7.° grado; exámenes médicos para los de ingreso original, 6° y 11° grado; examen de escoliosis en 6to y 7mo grado. Estos grados fueron seleccionados porque representan períodos críticos de crecimiento y desarrollo en la vida de un niño.

Recomendamos que estos exámenes sean realizados por los dentistas y médicos de su familia, ya que ellos pueden evaluar mejor la salud de su hijo y ayudarlo a obtener los tratamientos y correcciones necesarios.

En este momento, marque el espacio correspondiente indicando su deseo de que su dentista familiar y/o médico realicen el examen a su cargo o un examen escolar.

Se le proporcionará el formulario apropiado para el año previsto.

Examen dental por dentista Kindergarten, 3ro y 7mo grado	☐ (Colegio)	☐ (Privado)
Examen físico por un médico Kindergarten, 6° y 11° grado	☐ (Colegio)	☐ (Privado)

Fecha _____

_____
Firma del padre o tutor

Agradecemos su cooperación para ayudarnos a llevar a cabo esta fase del programa de salud en nuestra escuela.

Atentamente,

Enfermera de la escuela

Tenga en cuenta que el examen privado puede completarse dentro de 1 año del primer día del año escolar especificado.

Form #8

Souderton Area
School District
A community where character counts

La legislación promulgada recientemente requiere que los padres de cada estudiante nuevo proporcionen al distrito escolar una declaración jurada o afirmación, indicando si su hijo/hija ha sido suspendido o expulsado anteriormente o actualmente de cualquier escuela por cualquiera de los siguientes razones:

1. **Un acto o delito que involucre armas.**
2. **Uso de alcohol o cualquier otra droga.**
3. **Por infligir deliberadamente daño a otra persona.**
4. **Por cualquier acto de violencia cometido en la propiedad escolar.**

Yo,_____, por la presente juro o afirmo que mi hijo/hija,
(nombre del padre/madre/tutor)

Nombre de estudiante:_____ _____ _____.
Apellido Primer nombre Segundo nombre

MARQUE UNO DE LOS SIGUIENTES:

_____**no está** actualmente suspendido expulsado por una o más de las razones enumeradas anteriormente.

_____**está** actualmente suspendido o expulsado por una o más de las razones enumeradas anteriormente.

MARQUE UNO DE LOS SIGUIENTES:

_____**no ha sido** suspendido o expulsado por una o más de las razones enumeradas anteriormente.

_____**ha sido** suspendido o expulsado por una o más de las razones enumeradas anteriormente.

Si su hijo/hija alguna vez ha sido suspendido o expulsado, proporcione la siguiente información:

Nombre del distrito escolar: _____

Nombre de Escuela: _____

Dirección de Escuela: _____

_____

Teléfono de la escuela: _____

Motivo de suspensión o expulsión: _____

_____

Duración de la suspensión o expulsión: _____

Nombre de la persona que suspendió o expulsó a su hijo/hija: _____

_____ _____
Firma del padre/tutor Fecha

Información sobre el impuesto sobre la renta del trabajo para
Residentes del Distrito Escolar del Área de Souderton

Como sabrá, los distritos escolares de Pensilvania tienen fuentes de ingresos fiscales distintas de los impuestos inmobiliarios de las que pueden obtener fondos para apoyar las escuelas y la educación. La Asamblea General de Pensilvania en 1965 otorgó la autoridad para recaudar estos impuestos adicionales a los distritos escolares y municipios locales mediante la aprobación de la Ley de Habilitación de Impuestos Locales (LTEA), comúnmente conocida como 'Ley 511'. El Impuesto sobre la Renta del Trabajo o 'Impuesto sobre los Salarios' suele ser un impuesto del uno por ciento (1%) sobre los salarios brutos y/o las ganancias netas de un negocio o profesión.

Berkheimer Associates es el oficial de impuestos sobre la renta designado para el distrito escolar del área de Souderton y los municipios que componen el distrito escolar. Como recaudador de impuestos sobre la renta del trabajo designado, Berkheimer Associates tiene el deber de administrar los impuestos del distrito escolar, municipio y/o municipio. Esto incluye recaudar el impuesto, establecer normas y reglamentos para hacer cumplir dicho impuesto de manera justa y crear registros de impuestos precisos para cada contribuyente.

A continuación se muestra un formulario de registro del impuesto sobre la renta del trabajo. Un formulario de registro completo cumplirá con los requisitos de registro según las reglas y regulaciones del impuesto sobre la renta del trabajo adoptadas por el distrito escolar del área de Souderton y su municipio de residencia. Más importante aún, esta información garantizará que el dinero de sus impuestos se envíe a su jurisdicción fiscal local. Todos los residentes deben completar este formulario, independientemente de su situación laboral (desempleado, jubilado, estudiante universitario, personal militar o ama de casa). Si se mudó recientemente, proporcione su dirección actual y anterior.

La mayoría de los contribuyentes residentes tendrán este impuesto deducido por sus empleadores. Aunque, si trabaja en una jurisdicción donde no se retiene, o trabaja por cuenta propia, tendrá que pagar el impuesto directamente a Berkheimer Associates. Su formulario de registro completado se enviará a Berkheimer Associates, quien creará una cuenta de impuestos precisa que refleje su estado de declaración correcto y le enviará los formularios necesarios.

Agradecemos su cooperación al completar el formulario de registro. Consulte el dorso de esta carta para obtener preguntas y respuestas generales sobre el impuesto sobre la renta del trabajo. Si tiene más preguntas, puede comunicarse con Berkheimer Associates al 610-588-0965, extensión 2, o personalmente en su oficina local de Berkheimer.

Distrito escolar del área de Souderton
Formulario de registro del impuesto sobre la renta del trabajo

_____ _____ _____ _____ _____
Nombre del Padre (Apellido Primer nombre Segundo nombre) Número de seguro social del padre

_____ _____ _____ _____
Nombre de la madre (Apellido Primer nombre Segundo nombre) Número de Seguro Social de la Madre

Direccion de casa _____

Ciudad _____ Estado _____ Cremallera _____

Municipio de Residencia (Township o Delegación en la que reside) - *Marque uno:*

____ Municipio de Telford ____ Municipio de Franconia ____ Municipio de Souderton
____ Municipio de Upper Salford ____ Municipio de Salford ____ Municipio de Lower Salford

Fecha en que se mudó a la dirección anterior _____

¿Se mudó aquí desde otro lugar de Pensilvania? Sí ____ No ____

En caso afirmativo, indique la dirección anterior y el distrito escola _____

Empleador de la madre _____ pleador del padre _____

Jurisdicción de trabajo (Twp/Boro/Ciudad) _____ isdicción de trabajo (Twp/Boro/Ciudad) _____

¿Se retiene el Impuesto sobre la Renta del Trabajo de su salario? Sí ____ No ____ ¿De la paga del cónyuge? Sí ____ No ____

¿Eres trabajador independiente? Sí ____ No ____ ¿Tu cónyuge trabaja por cuenta propia? Sí ____ No ____

Si no tiene ingresos del trabajo, registre el motivo (p. ej., jubilado/ama de casa/desempleado temporal/discapacitado/estudiante/menor (indique la edad)/otro (especifique)) _____

Tú _____ Cónyuge _____

Su firma _____ Fecha _____

PREGUNTAS Y RESPUESTAS SOBRE EL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DEL TRABAJO

¿QUÉ ES EL "IMPUESTO SOBRE LA RENTA DEL TRABAJO"?

El Impuesto sobre la Renta del Trabajo, comúnmente llamado "Impuesto sobre los salarios", suele ser un impuesto del uno por ciento (1%) sobre los salarios brutos y/o las ganancias netas de un negocio o profesión. En las comunidades autónomas, la tasa de impuestos puede variar e incluso puede ser superior al uno por ciento (1%). Por lo general, las personas que reciben "ingresos del trabajo", incluidos sueldos, salarios, comisiones, bonificaciones, pagos de incentivos, honorarios, propinas y/u otra compensación por los servicios prestados, ya sea en efectivo o en propiedad, están sujetas al impuesto. Además, quienes realicen negocios, profesiones y otras actividades con fines lucrativos deberán tributar por la utilidad neta que deriven de su operación, una vez deducidas todos los costos y gastos en que incurran en la realización de dichos negocios.

¿QUÉ INGRESOS ESTÁN ESPECÍFICAMENTE EXENTOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DEL TRABAJO?

Ingresos no derivados del trabajo tales como dividendos, intereses, ingresos de fideicomisos, bonos, seguros y acciones en exentos. También están exentos los pagos por beneficios por enfermedad o discapacidad, beneficios por vejez, pagos de jubilación, pensiones, incluidos los pagos de seguridad social, asistencia pública o pagos de compensación por desempleo realizados por cualquier agencia gubernamental, y cualquier salario o compensación pagado por los Estados Unidos por el servicio activo en las fuerzas de los Estados Unidos incluyendo bonos o compensación adicional por dicho servicio. Además, las ganancias netas de las corporaciones están exentas según la ley estatal.

SI EL IMPUESTO SE RETIENE EN OTRA COMUNIDAD DONDE TRABAJO, ¿PAGO TAMBIÉN EN EL DISTRITO DONDE VIVO?

No, el impuesto retenido por su empleador será remitido a su jurisdicción fiscal de residencia. Todavía se requiere que nuestro Formulario de Registro sea respondido por TODOS los residentes.

¿DE QUIÉN VA A RETENIR EL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DEL TRABAJO SU EMPLEADOR?

Cualquier persona que trabaje en una jurisdicción que aplique el impuesto tendrá el impuesto retenido por su empleador. Ocasionalmente, los empleadores ubicados en una jurisdicción donde no se recauda el impuesto se ofrecerán voluntariamente a retener si su jurisdicción de residencia recauda el impuesto.

¿DE QUIÉN SE COBRARÁ DIRECTAMENTE EL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DEL TRABAJO?

El impuesto sobre la renta del trabajo se recaudará directamente de quienes sean: 1) trabajadores por cuenta propia; 2) asalariado pero autónomo en un negocio paralelo; o 3) trabaja en un municipio donde no se aplica el impuesto. Esas personas deberán presentar una declaración del total de dichas utilidades o ingresos netos estimados, junto con el total de la contribución estimada adeudada, ante el Recaudador de Impuestos sobre Ingresos del Trabajo. Se enviarán formularios adecuados para informar los pagos trimestrales a cada persona obligada.

¿TODOS LOS CONTRIBUYENTES DEBEN PRESENTAR UNA PLANILLA FINAL?

Si.

¿QUÉ SUCEDE SI NO PRESENTO DECLARACIÓN NI PAGO EL IMPUESTO DEBIDO?

La ley estatal, así como las resoluciones y/u ordenanzas fiscales locales, hacen que sea un delito penal sumario si un contribuyente no presenta una declaración de impuestos como se requiere, y sujeta al contribuyente a una multa que no exceda los $500.00 por delito, más el costo de enjuiciamiento; en defecto del pago de dicha multa y costas, el contribuyente podrá ser sancionado con prisión por un período no mayor de treinta (30) días por infracción. Además, los procedimientos de venta forzosa, embargo de salario y/o juicio civil pueden usarse para cobrar cualquier impuesto impago que se determine que se adeuda, y también se pueden evaluar multas e intereses.