

## Formulario W9

**FORMULARIO REQUERIDO:** el formulario W-9 debe ser completado anualmente, los formularios de años anteriores no son aceptables.

Nota: No somos profesionales de impuestos y no podemos aconsejarle sobre cómo preparar este formulario, el propósito de esta sección es mostrar qué campos se requieren para que su formulario W-9 se considere completo y aceptado para el estipendio. En este documento se destacan los problemas más comunes que se presentan a completar el formulario. Si tiene problemas para completar este formulario, consulte a un profesional de impuestos.

Para que su formulario W9 se considere completo y aceptado para el estipendio usted debe:

### **Complete todos los siguientes CAMPOS OBLIGATORIOS:**

- **1 – Nombre:** Su nombre legal. (Este es el mismo nombre que usa para presentar declaraciones de impuestos, y será el nombre que aparece en su cheque de estipendio)

**1** Name (as shown on your income tax return). Name is required on this line; do not leave this line blank.

- **2 – Nombre de la empresa** (Este NO es su empleador)
  - Solo use este campo si usted es el PROPIETARIO de un FCC / FFN / LLC, y si su profesional de impuestos le ha aconsejado que emita su cheque de estipendio a su negocio y desea que su cheque de estipendio se emita a nombre de su negocio.

**2** Business name/disregarded entity name, if different from above

- **3 – Casilla de verificación de clasificación de impuestos federales** (seleccione una casilla)
  - Dado que se trata de un estipendio personal, históricamente **la mayoría de los** solicitantes **han seleccionado la casilla de verificación Propietario individual / propietario único o Miembro único de LLC**. Si no está seguro de qué casilla de verificación debe seleccionar, usted deberá consultar a un profesional de impuestos.

**3** Check appropriate box for federal tax classification of the person whose name is entered on line 1. Check only **one** of the following seven boxes.

Individual/sole proprietor or single-member LLC    
  C Corporation    
  S Corporation    
  Partnership    
  Trust/estate

Limited liability company. Enter the tax classification (C=C corporation, S=S corporation, P=Partnership) ► \_\_\_\_\_

**Note:** Check the appropriate box in the line above for the tax classification of the single-member owner. Do not check LLC if the LLC is classified as a single-member LLC that is disregarded from the owner unless the owner of the LLC is another LLC that is **not** disregarded from the owner for U.S. federal tax purposes. Otherwise, a single-member LLC that is disregarded from the owner should check the appropriate box for the tax classification of its owner.

Other (see instructions) ► \_\_\_\_\_

- **5 – Dirección (número de calle y apto o suite)**
  - Asegúrese de **incluir su dirección completa**, esto incluye la **DIRECCION DE LA CALLE, el número de apartamento, del edificio, suite o número de casa (si corresponde)**. Su dirección será revisada contra los registros postales para garantizar que esté completa.
  - Los W-9 y las solicitudes se considerarán **incompletos** si faltan detalles de dirección, como la carretera, la calle, el **tribunal, el círculo, la avenida, etc.**
  - Tenga en cuenta que la falta de un número de apartamento, edificio, suite o casa puede hacer que su cheque se entregue a la dirección incorrecta, y el tiempo estimado para cancelar y volver a emitir cheques es de un mínimo de 3-4 semanas.

**5** Address (number, street, and apt. or suite no.) See instructions.

- **6 – CIUDAD, Estado y Código Postal**
  - Los formularios W-9 y las solicitudes se considerarán **incompletos** si le hace falta el **ESTADO, CIUDAD y el CÓDIGO POSTAL**. Por favor, incluya todos los aspectos de su dirección

**6** City, state, and ZIP code

- **Parte I Número de identificación fiscal (TIN) ( Número de Seguro Social O Número de Identificación del Empleador)**
  - Por favor incluya su número de Seguro Social completo O Número de identificación del empleador: *Solo* use este campo si usted es el PROPIETARIO de una FCC / FFN / LLC, si un profesional de impuestos le ha aconsejado que emita su cheque de estipendio a su negocio y usted que el cheque de estipendio se emita a nombre de su negocio.
  - **NO INCLUYA EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DE SU EMPLEADOR A MENOS QUE USTED SEA EL EMPLEADOR**
  - **SOLO SE DEBE INCLUIR UN NÚMERO DE IDENTIFICACION EN EL FORMULARIO, ES DECIR, UN NÚMERO DE SEGURO SOCIAL O UN NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR, NUNCA AMBOS.**

<b>Part I Taxpayer Identification Number (TIN)</b>									
Enter your TIN in the appropriate box. The TIN provided must match the name given on line 1 to avoid backup withholding. For individuals, this is generally your social security number (SSN). However, for a resident alien, sole proprietor, or disregarded entity, see the instructions for Part I, later. For other entities, it is your employer identification number (EIN). If you do not have a number, see <i>How to get a TIN</i> , later.	Social security number								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25%; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>					-	-	-	-
-	-	-	-						
	or								
	Employer identification number								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25%; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>					-	-	-	-
-	-	-	-						
<b>Note:</b> If the account is in more than one name, see the instructions for line 1. Also see <i>What Name and Number To Give the Requester</i> for guidelines on whose number to enter.									

- **Parte II CERTIFICACIÓN** (Certificación, Firma y Fecha)
  - Después de verificar la exactitud e integridad del formulario, firme **y ponga la fecha completa con el día mes y año** en el formulario. **Los formularios que falten una firma o fecha se considerarán incompletos y no aceptados.**
  - Las solicitudes permanecerán **incompletas e inaceptables** hasta que se complete un formulario W-9 con todos los detalles firmados, fechados y cargados en el [Registro de la Fuerza Laboral de Cuidado y Educación Temprana de California](#).
  - Las fechas deben incluir el mes, el día y el año actuales para que sean aceptables. **Las fechas incompletas que falten el mes, día o año se considerarán incompletas e inaceptables.**

<b>Part II Certification</b>	
Under penalties of perjury, I certify that:	
1. The number shown on this form is my correct taxpayer identification number (or I am waiting for a number to be issued to me); and	
2. I am not subject to backup withholding because: (a) I am exempt from backup withholding, or (b) I have not been notified by the Internal Revenue Service (IRS) that I am subject to backup withholding as a result of a failure to report all interest or dividends, or (c) the IRS has notified me that I am no longer subject to backup withholding; and	
3. I am a U.S. citizen or other U.S. person (defined below); and	
4. The FATCA code(s) entered on this form (if any) indicating that I am exempt from FATCA reporting is correct.	
<b>Certification instructions.</b> You must cross out item 2 above if you have been notified by the IRS that you are currently subject to backup withholding because you have failed to report all interest and dividends on your tax return. For real estate transactions, item 2 does not apply. For mortgage interest paid, acquisition or abandonment of secured property, cancellation of debt, contributions to an individual retirement arrangement (IRA), and generally, payments other than interest and dividends, you are not required to sign the certification, but you must provide your correct TIN. See the instructions for Part II, later.	
<b>Sign Here</b>	Signature of U.S. person ▶
	Date ▶

**IMPORTANTE:**

Todos los solicitantes deben completar y cargar un formulario Nuevo W9 completo en el [Registro de la Fuerza Laboral de Cuidado y Educación Temprana de California](#) antes del **18 de diciembre de 2023**. Todas las solicitudes a las que le falte el formulario W9 se considerarán **incompletas y denegadas**.

**Si su dirección cambia durante el año programático 07/01/2023 - 06/11/2024, debe notificarnos a [ECLstipend@smcoe.org](mailto:ECLstipend@smcoe.org) y completar un NUEVO formulario W-9, donde se refleje su NUEVA DIRECCIÓN, complete todos los campos solicitados y CARGAR el formulario W9 en el [Registro de la Fuerza Laboral de Cuidado y Educación Temprana de California](#).** Es importante que también cambie su dirección bajo los detalles de su perfil en el registro de la fuerza laboral, sin embargo, cambiar estos detalles no nos alertará ni cambiará la dirección a la que se envía su cheque de estipendio. **Los estipendios solo se pueden enviar a la dirección que figura en su formulario W9 que tenemos archivada.**

Si tiene preguntas adicionales sobre cómo completar un formulario W9, consulte el [formulario W9](#) con instrucciones incluidas (páginas 1-6), [este video disponible en el sitio web del IRS](#) o programe una cita con sus profesionales de impuestos.