

## Cómo informar de un cambio en su estado laboral

1. Inicie sesión en [su cuenta](#) (si no tiene acceso a su cuenta, puede usar nuestro servicio de chat web para desbloquearla)
2. Desplácese hacia abajo hasta que vea un botón azul que dice “**informar de un cambio**”
3. Seleccione **Editar información** en la sección **Empleo y situación de ingresos** de la página Revisión de la solicitud.

### Empleo y Estado de ingreso

Nombre completo	Estado de empleo	Ingreso mensual total	Deducciones mensuales totales	Ingreso neto total	
TDLKTQJEM B WGGHYXLD BK XCARMOB	No	\$0	\$0	\$0	 <a href="#">Editar</a>
NJAQDZBLO FT ZQMWMCM ZN HEGDXS	Sí	\$2249.98	\$0	\$2249.98	<a href="#">Editar</a>

4. Revise el **texto azul** para entender qué tipos de ingresos debe declarar y cuáles no. Si no está seguro de si debe declarar algunos de sus ingresos, considere preguntar a un profesional fiscal.

### Ingresos por NJAQDZBLO ZNHEGDXS

Completar la información para cualquier ingreso obtenido por medio de NJAQDZBLO ZNHEGDXS

No considere a lo siguiente como un ingreso: **manutención de menores, obsequios, SSI (Seguro de Ingreso Suplementario), pagos para veteranos por discapacidad, compensaciones laborales, ingresos derivados de préstamos (como préstamos para estudiantes, hipotecarios o bancarios) o becas de estudio (considere a la parte de los préstamos para estudiantes, becas, premios o subvenciones que se utilizan para los gastos cotidianos como un ingreso).**

5. **Edite, agregue o indique que ya no recibe un determinado tipo de ingresos.**  
*Consejo: Si ve un icono de signo de interrogación, puede hacer clic en él para obtener una descripción del tipo de ingreso.*



¿Tiene usted un ingreso obtenido de un empleo (pagos/salarios/propinas)? <sup>2</sup>  Sí  No

¿Trabaja actualmente como empleado para una empresa o una organización? \*  Sí  No

## Información del empleador

Por favor comience haciendo clic en el botón "Buscar" para buscar a su empleador

Buscar

Nombre del empleador \*

Rite Aid Pharmacy

EIN (número de identificación del empleador) (opcional)

Dirección del empleador Línea 1 \*

Mineral Spring

Dirección del empleador Línea 2

N.º de depto./unidad

Ciudad \*

NORTH PROVIDENCE

Estado \*

RI

Código postal \*

02904

## Detalles de pago

Fecha de su último cheque de pago

09/01/2020



Salarios/Propinas (antes de impuestos) \*

\$ 519.23

Salarios/Propinas (frecuencia) \*

Semanalmente

Número promedio de horas que trabaja **cada semana** \*

30

1. ¿Necesita agregar un empleador? Si tiene otro empleador además del que ya nos informó, puede hacer clic en la opción 'Add Another Employer' (Agregar a otro empleador) y los ingresos informados para ambos empleadores se agregarán juntos.

2. Si ya no trabaja para el empleador sobre el que nos informó antes, primero haga clic en 'Add Another Employer' (Agregar a otro empleador) e incluya la información de su nuevo empleador y los ingresos relacionados con ese empleo. Luego, haga clic en 'Remove Employer' (Eliminar empleador) para el empleador anterior, lo que eliminará al empleador y a cualquier ingreso informado.

+ Agregar otro empleador

Ingreso de empleo por cuenta propia\* ?

Sí  No

Ingreso por desempleo\* ?

Sí  No

Beneficios del Seguro Social\* ?

Sí  No

Ingresos adicionales\* ?

Sí  No

## 6. Edite, agregue o indique que ya no recibe un determinado tipo de deducción fiscal.

*Consejo: Si ve un icono de signo de interrogación, puede hacer clic en él para obtener una descripción del tipo de deducción.*

### Deducciones impositivas para NJAQDZBLO ZNHEGDXS

Completar la información para cualquiera de NJAQDZBLO ZNHEGDXS.

**Deducción:** El propósito de una deducción impositiva es disminuir sus ingresos gravables. En lo que respecta a HealthSource RI, si usted paga por cualquiera de estos gastos, significa que sus ingresos son menores y es posible que pueda recibir un crédito fiscal mayor como ayuda para reducir los costos del seguro.

- |   |  |
|---|--|
| Pensión alimenticia *                          | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No |
| Interés de préstamo de estudiante *            | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No |
| Gastos de matrícula y cuotas *                 | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No |
| HSA (Cuenta de ahorros para gastos médicos) *  | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No |
| Gastos adicionales  | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No |

7. Si los ingresos que calculamos para usted no coinciden con la cantidad de dinero que espera obtener este año, indique el ingreso anual actual en la sección 'El **Ingreso anual neto**' en la parte inferior de la página.

**¿Por qué es una opción?** *Es posible que trabaje por cuenta propia y espere que sus ingresos mensuales cambien a lo largo del año. O tal vez recibió un pago que fue una suma global de una sola vez. Independientemente de las circunstancias, es posible que no reciba regularmente la misma cantidad de ingresos cada mes.*

8. Si decide utilizar la opción *Ingreso anual neto*, Introduzca la cantidad total que realmente espera ganar antes del 31 de diciembre, en otras palabras, utilice la cantidad que espera declarar cuando presente sus impuestos el próximo año.

Si no está seguro, simplemente indique su mejor estimación.

### Ingreso anual neto para NJAQDZBLO ZNHEGDXS

De acuerdo con la información que proporcionó, los ingresos anual neto de NJAQDZBLO ZNHEGDXS's serán de \$8999.92. Este monto de ingresos anual neto incluye cualquier cambio de ingresos que nos haya informado en lo que va del año, como agregar un ingreso, eliminar un ingreso o actualizar sus ingresos anteriores. Si usted cree que va a recibir una cantidad de ingresos diferente para el año, puede responder "NO" a la siguiente pregunta y proporcionar la cantidad total de ingresos que cree que va a recibir. Si desea ayuda para calcular sus ingresos anuales, haga clic en [este enlace](#) para obtener información adicional.

¿Usted considera que NJAQDZBLO ZNHEGDXS obtendrá \$ 8999.92 entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2020?  Sí  No

Escriba el ingreso anual total previsto (antes de impuestos) para NJAQDZBLO ZNHEGDXS para 2020 durante el año de la cobertura. \*

← ATRÁS

GUARDAR Y SALIR

SIGUIENTE >