

# 2025 Formulario OR-W-4

Page 1 of 1, 150-101-402-5  
(Rev. 09-30-24, ver. 01)

Departamento de Impuestos de Oregon



Sólo para uso de la oficina

## Declaración de retenciones y certificado de exención de Oregon

Primer nombre	Inicial	Apellido	Número de Seguro Social (SSN)	<input type="checkbox"/> Redeterminación
Dirección			Ciudad	Estado    Código postal

**Aviso:** Su derecho a reclamar un cierto número de descuentos o una exención de retención está sujeta a revisión por el Departamento de Impuestos de Oregon. Es posible que su empleador tenga que enviar una copia de este formulario al departamento para su revisión.

- 1. Seleccione uno:**  Soltero     Casado     Casado, pero retiene la tasa más alta de soltero.  
**Aviso:** Seleccione "Soltero" si está casado pero legalmente separado o si su cónyuge no es ciudadano estadounidense y no tiene estatus de residente permanente.
- 2. Descuentos.** Número total de descuentos que está reclamando en la línea **A4, B15 o C5. Vea las hojas de trabajo en las instrucciones.** Si se salta las hojas de trabajo y no está exento, **escriba 0** ..... 2.
- 3. Cantidad extra,** si la hay, que desea retener de cada cheque de pago ..... 3.  .00
- 4. Exención de la retención.** Certifico que mis salarios están exento de retención, y que cumplo con las condiciones de exención descritas en la página 3 de las instrucciones. **Complete las dos líneas a continuación:**
  - Introduzca el código de exención correspondiente. (Vea las instrucciones) ..... 4a.
  - Escriba "Exempt" (Exento) ..... 4b.

**Firme aquí.** Bajo pena de perjurio, declaro que la información proporcionada es verdadera, correcta y completa.

Firma del empleado (Este formulario no es válido a menos que esté firmado.)	Fecha / /
---	--------------

**Para uso exclusivo del empleador:**

Nombre del empleador	Número de identificación federal del empleador (FEIN)
Dirección del Empleador	Ciudad    Estado    Código postal

**—Entregué este formulario a su empleador—**