

New York's 529 College Savings Program *Direct Plan***Formulario de instrucciones para deducción de nómina**

Payroll Deduction Instruction Form



- Complete este formulario para establecer, cambiar o eliminar las instrucciones de deducciones de nómina en sus cuentas existentes. También puede proporcionar sus instrucciones de deducciones de nómina ingresando en nuestro sitio web en **nysaves.org**.
Complete this form to establish, change, or delete payroll deduction instructions on your existing accounts. You may also provide your payroll deduction instructions by logging on to our website at **nysaves.org**.
- Después de que procesemos este formulario, recibirá un estado de cuenta de confirmación, que deberá firmar y enviar al departamento de nómina de su empleador. Sus instrucciones de deducciones de nómina entrarán en vigencia hasta que su empleador haya aceptado su confirmación firmada. Esta confirmación la puede recibir de inmediato ingresando en su cuenta en línea.
After we process this form, you will receive a confirmation statement, which you must sign and submit to your employer's payroll department. Your payroll deduction instructions will not take effect until your employer has accepted your signed confirmation. You can receive this confirmation immediately by accessing your account online.
- Las contribuciones que se hacen por medio de deducciones de nómina son contribuciones después de impuestos.
Contributions made through payroll deductions are after-tax contributions.
- La **ley federal** permite distribuciones hasta de \$10,000 por beneficiario por año para gastos de cuotas escolares relacionados con la inscripción o asistencia en una escuela primaria o secundaria pública, privada o religiosa (gastos de cuotas escolares de grados K-12) sin que tengan que pagar impuestos federales ni sanciones.
Federal law allows distributions of up to \$10,000 per beneficiary per year for tuition expenses in connection with enrollment or attendance at an elementary or secondary public, private, or religious school (K-12 Tuition Expenses) with no resulting federal taxes or penalties.
Los contribuyentes del Estado de Nueva York no deben hacer la deducción del impuesto estatal sobre ingresos en las contribuciones si los fondos se usarán para gastos de cuotas escolares de grados K-12. Según la **ley del Estado de Nueva York**, las distribuciones de los gastos de cuotas escolares de grados K-12 se considerarán retiros de dinero no calificados y requerirán la **recuperación de esa deducción del impuesto estatal sobre ingresos**.
New York State taxpayers should not take a state income tax deduction on contributions if the funds will be used for K-12 Tuition Expenses. Under **New York State law**, distributions for K-12 Tuition Expenses will be considered nonqualified withdrawals and will require the **recapture of that state income tax deduction**.
- Las opciones de inversión que se ofrecen a través del *Direct Plan* están diseñadas para ayudarlo a ahorrar para gastos de educación superior después de la escuela secundaria.
The Investment Options offered through the *Direct Plan* are designed to help you save for post-secondary higher-education expenses.
Consulte el Folleto de información y el Acuerdo de ahorros para gastos de educación.
Please see the Disclosure Booklet and Tuition Savings Agreement for additional information.
- Escriba claramente, de preferencia en mayúsculas y con tinta negra.
Print clearly, preferably in capital letters and black ink.

Los formularios se pueden descargar de nuestro sitio web en **nysaves.org**. También puede llamarnos sin costo para pedir cualquier formulario, o si desea asistencia para llenar este formulario, al **877-NYSAVES** (877-697-2837) en días laborales, de 8:00 a. m. a 9:00 p. m., hora del Este. Devuelva este formulario y cualquier otro documento que sea necesario en el sobre con porte pagado que se adjunta o envíelo por correo a: **New York's 529 College Savings Program Direct Plan, P.O. Box 55440, Boston, MA 02205-8323**. Para entrega inmediata (overnight delivery) o correo certificado, envíelo a: **New York's 529 College Savings Program Direct Plan, 95 Wells Avenue, Suite 155, Newton, MA 02459-3204**. Forms can be downloaded from our website at **nysaves.org**. Or you can call us toll-free to order any form—or get assistance in filling out this one—at **877-NYSAVES** (877-697-2837) on business days from 8 a.m. to 9 p.m., Eastern time. Return this form and any other required documents in the enclosed postage-paid envelope, or mail to: **New York's 529 College Savings Program Direct Plan, P.O. Box 55440, Boston, MA 02205-8323**. For overnight delivery or registered mail, send to: **New York's 529 College Savings Program Direct Plan, 95 Wells Avenue, Suite 155, Newton, MA 02459-3204**.

1. Información del Propietario de la cuenta**Account Owner Information**

Número de cuenta
Account Number

Últimos cuatro dígitos del Número de Seguro Social o Número de identificación de contribuyente individual
Last Four Digits of Social Security Number or Individual Taxpayer ID Number

Nombre del Propietario de la cuenta (primer nombre, inicial del segundo, apellido)
Name of Account Owner (first, middle initial, last)

Número de teléfono durante el día
Daytime Telephone Number

Número de teléfono durante la noche
Evening Telephone Number

RECUERDE FIRMAR EN LA SECCIÓN 4.
REMEMBER TO SIGN IN SECTION 4.



00-66614-001

2. Información del empleador

Employer Information

Nombre del empleador
Name of Employer

Dirección de correo
Mailing Address

Ciudad
City

Estado
State

Código postal
Zip

Nombre del contacto del Departamento de Nómina
Payroll Department Contact Name

Número de teléfono
Telephone Number

Extensión (si hubiera)
Extension (if any)

☐ **Importante:** marque aquí si es empleado del Estado de Nueva York.
Important: Check here if you are an employee of the State of New York.

3. Instrucciones para deducciones de nómina

Payroll Deduction Instructions

Si su empleador envía sus deducciones de nómina por medio de cheque o electrónicamente, sus contribuciones no se pueden cobrar durante diez días calendario.

If your employer submits your payroll deductions by check or electronically, your contributions may not be collected for ten calendar days.

(Marque una.) ☐ Empezar las deducciones de nómina. ☐ Cambiar la cantidad. ☐ Detener las deducciones de nómina.
(Check one.) Start payroll deductions Change amount Stop payroll deductions. (Pasar a la **Sección 4**.)

Deducir \$ de mi pago de salario cada período de pago y asignar la cantidad entre mis cuentas del *Direct Plan* como se describe a continuación:
Deduct \$ from my paycheck each pay period and allocate the amount among my *Direct Plan* accounts as described below:

Nota: Usted puede asignar en cada cuenta cualquier cantidad por período de pago. Use una hora adicional si tiene más de cuatro cuentas.

Note: You can allocate any amount per pay period to each account. Please use an additional sheet if you have more than four accounts.

Número de cuenta Account Number	Nombre del Beneficiario (primer nombre, inicial del segundo, apellido) Name of Beneficiary (first, middle initial, last)	Cantidad en dólares Dollar Amount
		\$ 00
		\$ 00
		\$ 00
		\$ 00

4. Firma. USTED DEBE FIRMAR A CONTINUACIÓN

Signature—YOU MUST SIGN BELOW

Certifico que leí el Folleto de información y el Acuerdo de ahorros para gastos de educación y entiendo las reglas y reglamentos que rigen el programa New York's 529 College Savings Program *Direct Plan*.

I certify that I have read the Disclosure Booklet and Tuition Savings Agreement and understand the rules and regulations governing New York's 529 College Savings Program *Direct Plan*.

Firma del Propietario de la cuenta
Signature of Account Owner

Fecha (mes, día, año)
Date (month, day, year)