



**Form WH-4**  
State Form 48845  
(R2 / 8-08)

**State of Indiana**

**Employee's Withholding Exemption and County Status Certificate**

This form is for the employer's records. Do not send this form to the Department of Revenue.  
The completed form should be returned to your employer.

Full Name \_\_\_\_\_ Social Security Number or ITIN \_\_\_\_\_

Home Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Indiana County of Residence as of January 1: \_\_\_\_\_ (See instructions)

Indiana County of Principal Employment as of January 1: \_\_\_\_\_ (See instructions)

**How to Claim Your Withholding Exemptions**

1. You are entitled to one exemption. If you wish to claim the exemption, enter "1" \_\_\_\_\_

**Nonresident aliens** must skip lines 2 through 6. See instructions

2. If you are married and your spouse does not claim his/her exemption, you may claim it, enter "1" \_\_\_\_\_

3. You are allowed one (1) exemption for each dependent. Enter number claimed \_\_\_\_\_

4. Additional exemptions are allowed if: (a) you and/or your spouse are over the age of 65 and/or  
(b) if you and/or your spouse are legally blind.

Check box(es) for additional exemptions: You are 65 or older  or blind  Spouse is 65 or older  or blind

Enter the total number of boxes checked \_\_\_\_\_

5. Add lines 1, 2, 3, and 4. Enter the total here \_\_\_\_\_ ▶

6. You are entitled to claim an additional exemption for each qualifying dependent (see instructions).....▶

7. Enter the amount of additional state withholding (if any) you want withheld each pay period ..... \$ \_\_\_\_\_

8. Enter the amount of additional county withholding (if any) you want withheld each pay period..... \$ \_\_\_\_\_

I hereby declare that to the best of my knowledge the above statements are true.

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

### Instructions for Completing Form WH-4

This form should be completed by all resident and nonresident employees having income subject to Indiana state and/or county income tax.

Print or type your full name, Social Security number or ITIN and home address. Enter your Indiana county of residence and county of principal employment as of January 1 of the current year. If you did not live or work in Indiana on January 1 of the current year, enter "not applicable" on the line(s). If you move to (or work in) another county after January 1, your county status will not change until the next calendar tax year.

**Nonresident alien limitation.** A nonresident alien is allowed to claim only one exemption for withholding tax purposes. If you are a nonresident alien, enter "1" on line 1, then skip to line 7. You are considered to be a nonresident alien if you are not a citizen of the United States and do not meet the green card test and the substantial presence test (get Publication 519 from [www.irs.gov](http://www.irs.gov) for information about these tests).

All other employees should complete lines 1 through 7.

Lines 1 & 2 - You are allowed to claim one exemption for yourself and one for your spouse (if he/she does not claim the exemption for him/herself). If a parent or legal guardian claims you on their federal tax return, you may still claim an exemption for yourself for Indiana purposes. You cannot claim more than the correct number of exemptions; however, you are permitted to claim a lesser number of exemptions if you wish additional withholding to be deducted.

Line 3 - Dependent Exemptions: You are allowed one exemption for each of your dependents based on state and federal guidelines. To qualify as your dependent, a person must receive more than one-half of his/her support from you for the tax year and must have less than \$1,000 gross income during the tax year (unless the person is your child and is under age 19 or under age 24 and a full-time student at least during 5 months of the tax year at a qualified educational institution).

Line 4 - Additional Exemptions. You are also allowed one exemption each for you and/or your spouse if either is 65 or older and/or blind.

Line 5 - Add the total of exemptions claimed on lines 1, 2, 3, and 4. Enter the total in the box provided.

Line 6 - Additional Dependent Exemptions. An additional exemption is allowed for certain dependent children that are included on line 3. The dependent child must be a son, stepson, daughter, stepdaughter and/or foster child.

Lines 7 & 8 - If you would like an additional amount to be withheld from your wages each pay period, enter the amount on the line provided. **NOTE:** An entry on this line does not obligate your employer to withhold the amount. You are still liable for any additional taxes due at the end of the tax year. If the employer does withhold the additional amount, it should be submitted along with the regular state and county tax withholding.

You may file a new Form WH-4 at any time if the number of exemptions **increases**. You must file a new Form WH-4 within 10 days if the number of exemptions previously claimed by you **decreases** for any of the following reasons:

- (a) you divorce (or are legally separated from) your spouse for whom you have been claiming an exemption or your spouse claims him/herself on a separate Form WH-4;
- (b) someone else takes over the support of a dependent you claim or you no longer provide more than one-half of the person's support for the tax year; or
- (c) the person who you claim as an exemption will receive more than \$1,000 of income during the tax year.

Penalties are imposed for willingly supplying false information or information which would reduce the withholding exemption.

### Instrucciones Para Completar El Formulario WH-4

Todos los empleados, residentes o no residentes, deben completar el formulario si tienen ingreso que es sujeto al impuesto del estado y/o del condado de Indiana.

Imprima o escriba a máquina su nombre entero, número de seguro social o ITIN, y su dirección de casa sobre las líneas apropiadas del formulario de WH-4. Ingrese su condado de Indiana de residencia y condado del empleo principal como del 1 de enero del año en curso. Si no estaba viviendo o trabajando en Indiana en el 1 de enero del año en curso, ingrese "not applicable" sobre las líneas. Si usted se muda la residencia o se cambia el empleo a otro condado después del 1 de enero, su estado de condado no se cambiará hasta el próximo año calendario fiscal.

**Limitación de extranjero no residente.** Un extranjero no residente es permitido reclamar solamente una exención para exenciones de retenciones. Si usted es un extranjero no residente, anote "1" en la línea 1 y brinque a la línea 7. Usted es considerado como un extranjero no residente si usted no es un ciudadano de los Estados Unidos de Norteamérica y usted no encuentra la prueba de carta verde y la prueba de presencia sustancial (consiga Publicación 519 de [www.irs.gov](http://www.irs.gov) para información sobre estas pruebas).

Todos los otros empleados necesitan completar líneas 1 a 7.

Líneas 1 & 2 - Le permite reclamar una exención para usted y una para su cónyuge (si él/ella no reclama la exención para él/ella en otra declaración de impuesto estatal). Si un guarda paterno o legal le reclama en su declaración de impuesto federal, usted todavía puede reclamar una exención para usted para exenciones de Indiana. Usted no puede reclamar más que el número correcto de exenciones; sin embargo, se le permite reclamar un número menor de exenciones si usted desea que la retención adicional es descontada.

Línea 3 - Exenciones de Dependientes: Le permite una exención para cada uno de sus dependientes basados en reglas estatales y federales. Para calificarse como su dependiente, una persona debe recibir más de una mitad del apoyo de usted para el año fiscal y debe tener ingresos brutos de menos de 1,000.00 dólares durante el año fiscal (a menos que la persona es su niño y está bajo la edad 19 o bajo la edad de 24 y es un estudiante de jornada completa al menos durante 5 meses del año fiscal en una institución educativa calificada). Exenciones Adicionales: También le permiten una exención cada uno para usted y/o su cónyuge si cualquiera es 65 o más viejo y/o ciego hasta un máximo de 4 exenciones adicionales. Entre en el número total de dependientes y exenciones adicionales reclamadas sobre la línea proporcionada.

Línea 4 – Exenciones Adicionales. También se le permiten una exención cada uno para usted y/o su cónyuge si cualquiera tiene 65 años o más y/o ciego hasta un máximo de 4 exenciones adicionales.

Línea 5 – Agregue el total de exenciones reclamadas en las líneas 1, 2, 3, y 4. Anote el total en la caja proporcionada.

Línea 6 - Exención Dependiente Adicional: Usted puede recibir una exención adicional para los ciertos niños dependientes que son incluidos sobre línea 3. El niño dependiente tiene que ser un hijo, hijastro, hija, hijastra y/o un niño de crianza.

Línea 7 y 8 - Si desea retener un monto adicional de su sueldo, entre el monto sobre la línea proporcionada. **NOTA:** Una entrada sobre esta línea no obliga a su empleador a retener este monto adicional. Usted tiene la responsabilidad de pagar cualquier deuda de impuestos al fin del año. Si el empleador retiene el monto adicional, el empleador debe remitirlo con las otras retenciones.

En cualquier tiempo usted puede declarar un WH-4 nuevo si **se ha aumentado** el número de exenciones. Si el número de exenciones reclamadas previamente **ha reducido** por cualquiera de las razones siguientes, usted tiene un período de 10 días para declarar un WH-4 nuevo:

- (a) usted se divorcia (o se separa legalmente) de su cónyuge para quien usted ha estado reclamando una exención o su cónyuge se reclama en un WH-4 separado;
- (b) alguien ha asumido el apoyo de su dependiente reclamado o usted ya no proporciona más de 1/2 del apoyo de la persona para el año fiscal; o
- (c) la persona, para quien usted reclama una exención, recibirá más de \$1,000 de ingresos durante el año fiscal.

Las multas son cobradas para suministrar intencionalmente la información falsa o la mala información para reducir la cantidad de retención.

**Renuncia:** Este documento fue originalmente en inglés; por lo tanto la única versión normativa es la inglesa.