



ESTADO DE NEVADA

JOE LOMBARDO  
Gobernador

DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS

GEORGE KELESIS  
Presidente, Comisión de Impuestos de Nevada

OFICINA PRINCIPAL  
3850 Arrowhead Drive  
Carson City, Nevada 89706

SHELLIE HUGHES  
Directora ejecutiva

**Declaración jurada de la condición de veterano de los nuevos empleados para el impuesto empresarial modificado (“MBT”)**

De conformidad con los Estatutos Revisados de Nevada (“NRS”) 363A.133 y NRS 363B.113 en vigor hasta el 31 de julio de 2022.

Estimado contribuyente:

Si ha contratado a un nuevo empleado que cumple con los criterios requeridos y tiene la intención de deducir su salario del total de los salarios declarados para el MBT, marque cada una de las casillas siguientes y proporcione toda la documentación de respaldo junto con la certificación.

Un empleador puede deducir el salario de los empleados veteranos del importe total de los salarios pagados por el empleador durante los cuatro primeros trimestres naturales siguientes a la contratación del empleado veterano, y el 50% de los salarios pagados por el empleador al empleado veterano durante los trimestres naturales quinto a duodécimo siguientes a la contratación del empleado, siempre y cuando se cumplan los siguientes criterios:

- El empleado es un veterano según la definición de NRS 417.005.
- El empleado fue contratado por primera vez por el empleador a partir del 1 de julio de 2015 y antes del 30 de junio de 2019 inclusive.
- El empleado ha estado **desempleado** durante un periodo ininterrumpido no inferior a los 3 meses inmediatamente anteriores a la fecha de contratación y ha percibido una indemnización por desempleo de forma ininterrumpida durante dicho periodo.
- El empleado está empleado a tiempo completo durante todo el trimestre natural por el que se solicita la deducción.
- El empleado cumple con todos los requisitos definidos en NRS 363A.133 o NRS 363B.113 y no fue contratado para sustituir a otro empleado o, en tal caso, el empleado sustituido se marchó voluntariamente o fue despedido por causa justificada.
- Junto con la siguiente certificación, se adjunta la documentación requerida del empleado para respaldar los criterios de admisibilidad (es decir, copia del formulario DD214 junto con la prueba de la División de Seguridad en el Empleo (“ESD”), que verifica la indemnización por desempleo que puede encontrarse en la página de inicio para solicitantes del sitio web de la ESD).

**Envíe este certificado por correo postal a:**  
**Nevada Department of Taxation**  
**ATTN: Veteran Wage Tax Examiner**  
**3850 Arrowhead Drive**  
**Carson City, NV 89706**

**NOTA:** La siguiente información debe ser cumplimentada por el empleador:

Nombre del empleado: \_\_\_\_\_ Fecha de contratación: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, certifico bajo pena de perjurio que he leído los estatutos mencionados anteriormente y entiendo completamente los criterios relativos a esta deducción. Por lo tanto, al marcar cada casilla y firmar a continuación, certifico que el empleado mencionado anteriormente cumple con todos los criterios.

Fecha de la firma: \_\_\_\_\_ N.º de identificación del contribuyente de Nevada: \_\_\_\_\_

Nombre de la entidad comercial: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre en letra de imprenta del firmante: \_\_\_\_\_

Cargo del firmante: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_