



Form with fields for Social Security numbers, names, addresses, and county information.

ESTADO CIVIL PARA EFECTOS DE LA DECLARACIÓN— Vea la Instrucción 1 para determinar si debe realizar la presentación.

- 1. Soltero/a (Si puede estar incluido/a en la declaración de impuestos de otra persona, use el estado civil para efectos de la declaración.)
2. Casado/a que presenta declaración conjunta o cónyuge que no tuvo ingresos
3. Casado/a que presenta declaración por separado
4. Cabeza de familia
5. Viudo/a que reúne los requisitos con hijo dependiente
6. Contribuyente dependiente (Anote 0 en la Casilla de exenciones (A)—Vea la Instrucción 7)

EXENCIONES— Vea la Instrucción 10. (A) Propia, (B) 65 ó mayor, (C) Hijos dependientes, (D) Otros dependientes, (E) Anote el total de las exenciones.

Escriba sus números así - 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 - así no 047

Coloque su CHEQUE o GIRO POSTAL sobre sus comprobantes de salario e impuestos, y adjúntelos con UNA grapa.

Table with 23 rows for tax calculations, including federal adjusted gross income, deductions, Maryland tax, and total tax payable.

DEPÓSITO DIRECTO DE REEMBOLSO (Vea la Instrucción 22) Verifique que la información sobre la cuenta sea correcta.

Form for direct deposit of refund, including fields for account type and number.

Form for phone numbers and a three-digit code.

Declaro bajo pena de falso testimonio que he examinado esta declaración, incluidos los anexos y estados de cuenta adjuntos y, según mi leal saber y entender, es verdadera, correcta y completa. Si la declaración es preparada por otra persona que no sea el contribuyente, se debe basar en toda la información de la que dicho preparador tenga conocimiento. Marque aquí si autoriza a su preparador a discutir esta declaración con nosotros.

Hacer los cheques pagaderos a: COMPTROLLER OF MARYLAND. Escriba el número de seguro social en el cheque con tinta azul o negra. Envíe por correo a: Comptroller of Maryland, Revenue Administration Division, Annapolis, Maryland 21411-0001

Su firma, Fecha, SSN o PTIN del preparador, Firma del preparador que no sea el contribuyente

Firma del cónyuge, Fecha, Dirección y número de teléfono del preparador



¿QUIÉN PUEDE USAR ESTA FORMA?

Usted puede usar esta forma (Forma 503) si responde “NO” a TODAS estas preguntas

- | SÍ | NO | | SÍ | NO | | | |
|----|--------------------------|--------------------------|---|----|--------------------------|--------------------------|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Deberá realizar Sumas al ingreso o Restas del ingreso en su declaración de Maryland? Si cumple los requisitos para una deducción, como la exclusión por pensión, la Forma 502 será beneficiosa para usted. Si tiene una cantidad que paga al estado en su Forma W-2, debe usar la Forma 502. | 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Fue usted no residente de Maryland? |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Desea detallar las deducciones? | 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Fue usted residente durante parte del año en Maryland? |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Ha realizado pagos estimados en 2005, ha aplicado parte o todo su reembolso de 2004 a su cuenta estimada de 2005 o ha realizado un pago con una solicitud de prórroga, Forma 502E? | 7. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Su declaración abarca un período menor que 12 meses? |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Está reclamando un crédito tributario con la Forma 500CR o la Forma 502CR de Maryland? | 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Fue usted contribuyente de un año fiscal? |
| | | | | 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Desea acreditar parte o todo su reembolso a la cuenta estimada del año próximo? |