

**DECLARACIÓN DEL IMPUESTO  
SOBRE EL INGRESO DE  
NO RESIDENTES  
DE MARYLAND**



O EL AÑO FISCAL QUE COMIENZA ES **2006** Y FINALIZA ES

Letra de molde

|                                |  |         |  |               |  |
|--------------------------------|--|---------|--|---------------|--|
| Su nombre                      |  | Inicial |  | Apellido      |  |
| Nombre del cónyuge             |  | Inicial |  | Apellido      |  |
| Dirección actual (No. y calle) |  |         |  | Ciudad        |  |
|                                |  |         |  | Estado        |  |
|                                |  |         |  | Código POSTAL |  |

|                                       |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|
| NÚMERO(S) DE SEGURO SOCIAL REQUERIDOS |  |  |  |  |  |
|                                       |  |  |  |  |  |
|                                       |  |  |  |  |  |

**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 6.)

2.  Casado/a que presenta declaración conjunta o cónyuge que no tuvo ingresos

3.  Casado/a que presenta declaración por separado NÚMERO DE SEGURO SOCIAL DEL CÓNYUGE

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)

**INFORMACIÓN SOBRE LA RESIDENCIA**—Vea la Instrucción 9

Anote su estado de residencia legal.  ¿Fue residente durante todo el año 2006?  
Si  No  Si responde no, adjunte una explicación

¿Usted o su cónyuge pertenecen al ejército? Si  No

¿Presentó una declaración del impuesto sobre el ingreso de Maryland para 2005? Si  No

Si responde "Sí", ¿presentó una declaración para  Residente o para  No residentes?

Escriba las fechas durante las que residió en Maryland durante 2006. Si no residió, anote "NONE"

DESDE \_\_\_\_\_ HASTA \_\_\_\_\_

**EXENCIONES**—Vea la Instrucción 10

(A) Propia  Cónyuge   
 Marque aquí si es: Su cónyuge es:

(B)  65 o mayor  Ciego/a  65 o mayor  Ciego/a

Anote el Nro. marcado (A)  × \$2,400 \$ \_\_\_\_\_

Anote el Nro. marcado (B)  × \$1,000 \$ \_\_\_\_\_

Anote el Nro. marcado en las columnas 4 y 5 (C)  × \$2,400 \$ \_\_\_\_\_

Anote el total de exenciones (Sume A, B, y C) (D)  Monto total \$ \_\_\_\_\_

| (C) Dependientes: |          | (2) Número de seguro social del dependiente | (3) Parentesco del dependiente con usted | (4) Regular              | (5) 65 o más             |
|-------------------|----------|---|--|--------------------------|--------------------------|
| (1) Primer nombre | Apellido |   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                   |          |   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                   |          |   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                   |          |   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                   |          |   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                   |          |   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                   |          |   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**INFORMACIÓN SOBRE INGRESOS Y AJUSTES** (Vea la Instrucción 11)

- Jornales, sueldos, propinas, etc.
- Ingreso de intereses tributables
- Ingreso de dividendos
- Reembolsos, créditos o compensaciones tributables de impuestos locales y estatales sobre el ingreso
- Pensión alimenticia del cónyuge divorciado recibida
- Ingreso comercial o (pérdida)
- Ganancia o (pérdida) de capital
- Otras ganancias o (pérdidas) (de la Forma federal 4797)
- Cantidad tributable de pensiones, distribuciones de cuentas IRA y anualidades
- Rentas, regalías, sociedades colectivas, caudal hereditario, fideicomisos, etc. (Encierre con un círculo lo que corresponda)
- Ingreso o (pérdida) agropecuario
- Compensación por desempleo (seguro)
- Cantidad tributable de seguro social y beneficios de jubilación ferroviaria de nivel 1
- Otros ingresos (incluidas las ganancias de la lotería o de otros juegos de azar)
- Total de ingresos (Sume las líneas 1 a la 14)
- Total de ajustes al ingreso de la declaración federal (cuenta IRA, pensión alimenticia del cónyuge divorciado, etc.)
- Ingreso bruto ajustado (Reste la línea 16 de la línea 15)

|    | INGRESO FEDERAL (PÉRDIDA) | INGRESO DE MARYLAND (PÉRDIDA) | INGRESO NO PROVENIENTE DE MARYLAND (PÉRDIDA) |
|----|---------------------------|-------------------------------|--|
| 1  |                           |                               |  |
| 2  |                           |                               |  |
| 3  |                           |                               |  |
| 4  |                           |                               |  |
| 5  |                           |                               |  |
| 6  |                           |                               |  |
| 7  |                           |                               |  |
| 8  |                           |                               |  |
| 9  |                           |                               |  |
| 10 |                           |                               |  |
| 11 |                           |                               |  |
| 12 |                           |                               |  |
| 13 |                           |                               |  |
| 14 |                           |                               |  |
| 15 |                           |                               |  |
| 16 |                           |                               |  |
| 17 |                           |                               |  |

**SUMAS AL INGRESO** (Vea la Instrucción 12)

18. Pérdidas no provenientes de Maryland. 18    Dólares

19. Otros (Anote la(s) letra(s) del código de la Instrucción 12). 19    Centavos

20. Total de sumas (Sume las líneas 18 y 19) 20

21. Total de ingreso bruto federal ajustado y de las sumas de Maryland (Sume las líneas 17 [columna 1] y 20) 21

**RESTAS DEL INGRESO** (Vea la Instrucción 13)

22. Ingreso no proveniente de Maryland 22

23. Otros (Anote la(s) letra(s) del código de la Instrucción 13) 23

24. Total de restas (Sume las líneas 22 y 23) 24

25. Ingreso bruto ajustado de Maryland (Reste la línea 24 de la 21) 25

**MÉTODO DE DEDUCCIÓN** (Todos los contribuyentes deben seleccionar un método y marcar la casilla adecuada)

**MÉTODO DE DEDUCCIÓN ESTÁNDAR** Vea la Instrucción 15 y la hoja de cálculos. Anote la cantidad en la línea 26a  26a

**MÉTODO DE DEDUCCIÓN DETALLADA** Complete las líneas 26b, c y d

Total de deducciones detalladas federales (desde la línea 28 del Anexo A federal) 26b

Impuestos sobre el ingreso estatal y local, incluidos en el Anexo federal A, línea 5 26c

Deducciones detalladas netas (Reste la línea 26c de la línea 26b) 26d

26. Cantidad de la deducción (Multiplique las líneas 26a o 26d por el factor de ingreso de MD) 26e    26

Coloque el CHEQUE o el GIRO POSTAL sobre sus comprobantes de salarios e impuestos y adjúntelos aquí con UNA grapa.

