



DECLARACIÓN DE IMPUESTOS 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	
Nombre del condado y ciudad incorporada, localidad o área del impuesto especial en la que estuvo empleado el último día del período tributable (Vea la Instrucción 6).				Condado de Maryland		Ciudad o área de impuesto	

ESTADO CIVIL PARA EFECTOS DE LA DECLARACIÓN—(Vea la Instrucción 2 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 (Anoté 0 en la Casilla de exenciones (A)—Vea la Instrucción 7)

INFORMACIÓN SOBRE LA RESIDENCIA

Anoté su estado de residencia legal. _____
 Si no es residente durante un año entero, proporcione las fechas.
DESDE _____ **HASTA** _____
 ¿En qué jurisdicción/área de impuesto local residía el último día del período tributario?
 ¿Presentó una declaración de impuestos de Maryland para 2005? Sí No
 Si responde "Sí", ¿presentó una Declaración de Residente o de No residente?

EXENCIONES—Vea la Instrucción 9

(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 (Suma A, B, y C) (D) [] Monto total \$ _____

(C) Dependientes:		(2) Número de seguro social del dependiente	(3) Parentesco del dependiente con usted	(4) Regular	(4) 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 10)

- Jornales, sueldos, propinas, etc.
- Ingreso de intereses tributable.
- Ingreso de dividendos.
- Reembolsos, créditos o compensaciones tributables de impuestos sobre el ingreso locales y estatales
- Pensión alimenticia del cónyuge divorciado recibida.
- Ingreso comercial o (pérdida).
- Ganancia de capital o (pérdida).
- Otras ganancias o (pérdidas) (de la Forma Federal 4797).
- Cantidad tributable de pensiones, distribuciones de cuentas IRA y anualidades.
- Rentas, regalías, sociedades, caudal hereditario, fideicomisos, etc. (enciérre con un círculo lo que corresponda).
- Ingreso agropecuario o (pérdida).
- 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 DEL SALARIO DE MARYLAND	INGRESO (PÉRDIDA) NO PROVENIENTE DE MARYLAND
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

SUMAS AL INGRESO (Vea la Instrucción 11)

- Pérdidas no provenientes de Maryland.
- Otros (Anoté la(s) letra(s) del código de la Instrucción 11).
- Total de sumas (Sume las líneas 18 y 19).
- Total de ingreso bruto federal ajustado y de las sumas de Maryland (Sume las líneas 17 [columna 1] y 20).

	Dólares	Centavos
18		
19		
20		
21		

RESTAS DEL INGRESO (Vea la Instrucción 12)

- Ingreso no proveniente de Maryland.
- Otros (Anoté la(s) letra(s) del código de la Instrucción 12).
- Total de restas (Sume las líneas 22 y 23).
- Ingreso bruto ajustado de Maryland (Reste la línea 24 de la línea 21).

22		
23		
24		
25		

Coloque su CHEQUE o GIRO POSTAL sobre las declaraciones de salario e impuestos y sujételos aquí con UNA grapa.

