



N.º DE SEGURO SOCIAL		N.º DE SEGURO SOCIAL DEL CÓNYUGE	
Su nombre	Inicial	Apellido	
Nombre del cónyuge	Inicial	Apellido	
DIRECCIÓN ACTUAL (Nro. y calle)			
Ciudad	Estado	Código postal	
Nombre del condado y ciudad incorporada, localidad o área de impuesto especial en la que estuvo empleado el último día del período tributable. (Vea la Instrucción 6)			

**ESTADO CIVIL PARA EFECTOS DE LA declaración:**  
Vea la Instrucción 2 para determinar si debe realizar la presentación.

- Soltero/a (Si puede estar incluido/a en la declaración de impuestos de otra persona, use el estado 6).
- Casado/a que presenta declaración conjunta o cónyuge que no tuvo ingresos
- Casado/a que presenta declaración por separado  NÚMERO DE SEGURO SOCIAL DEL CÓNYUGE
- Cabeza de familia
- Viudo/a que reúne los requisitos con hijo dependiente
- 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 del impuesto sobre el ingreso de Maryland para 2006?  Sí  No  
Si responde "Sí", ¿presentó una declaración de  Residente o de  No residente?

**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

Cantidad de la exención		
Anote el Nro. marcado .....(A)	<input type="text"/>	× \$2,400 \$ _____
Anote el Nro. marcado .....(B)	<input type="text"/>	× \$1,000 \$ _____
Anote el Nro. marcado en las columnas 4 y 5 (C)	<input type="text"/>	× \$2,400 \$ _____
Anote el total de exenciones (Sume A, B, y C).....(D)	<input type="text"/>	Monto total \$ _____

(1) Primer nombre	Apellido	(C) Dependientes: (2) Número de seguro social	(3) Parentesco del dependiente con usted	(4) Regular	(5) 65 o más
				<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)

- Salarios, 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) agropecuarios .....
- Compensación por desempleo (seguro) .....
- Cantidad tributable de seguro social y beneficios de jubilación ferroviaria de nivel I .....
- 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 NO PROVENIENTE DE MARYLAND (PÉRDIDA)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

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

**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 21) .....

	Dólares	Centavos
22		
23		
24		
25		

