



O EL AÑO FISCAL QUE COMIENZA EN 2008 Y FINALIZA EN

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL		NÚMERO DE SEGURO SOCIAL DEL CÓNYUGE	
Su nombre	Inicial	Apellido	
Nombre del cónyuge	Inicial	Apellido	
DIRECCIÓN ACTUAL (N.º y calle)			
Ciudad		Estado	Código Postal

Marque solamente una casilla

**ESTADO CIVIL PARA EFECTOS DE LA DECLARACIÓN:**

Vea la Instrucción 1 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
- Cabeza de familia
- Viudo/a que reúne los requisitos con hijo dependiente
- Contribuyente dependiente (Añote 0 en la Casilla de exenciones (A): Vea la Instrucción 7)

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

Añote su estado de residencia legal. ¿Fue residente durante todo el año 2008?

Si  No  Si responde no, adjunte una explicación.

¿Usted o su cónyuge pertenecen al ejército? Sí  No

¿Presentó una declaración del impuesto sobre el ingreso de Maryland para 2007? Sí  No

Si responde "Sí", ¿presentó una declaración de  Residente o de  No residente?

Escriba las fechas durante las que residió en Maryland en el 2008. Si no residió, añote "NONE".

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

**EXENCIONES:** Vea la Instrucción 10

(A) Propia  Cónyuge  (B)

65 o mayor Ciego/a 65 o mayor Ciego/a

(A) Anote el n.º marcado	Cantidad de la exención	Monto total
(A) Anote el n.º marcado	Vea la Instrucción 10 \$	
(B) Anote el n.º marcado	2 \$1,000 \$	
(C) Anote el n.º marcado en las columnas 4 y 5	Vea la Instrucción 10 \$	
(D) Anote el total de las exenciones (Sume A, B y C)		\$

(1) Primer nombre	Apellido	(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 11)**

- 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) 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)

	(1) INGRESO FEDERAL (PÉRDIDA)	(2) INGRESO DE MARYLAND (PÉRDIDA)	(3) 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)**

- Pérdidas no provenientes de Maryland
- Otros (Añote la(s) letra(s) del código de la Instrucción 12)
- 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 13)**

- Ingreso militar tributable de no residentes
- Otros (Añote la(s) letra(s) del código de la Instrucción 13)
- Total de restas (Sume las líneas 22 y 23)
- Ingreso bruto ajustado de Maryland antes de la resta del ingreso no proveniente de Maryland. (Reste la línea 24 de la línea 21)

22		
23		
24		
25		

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

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

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

Total de deducciones detalladas federales (desde la línea 29 del Anexo federal A)

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

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

26. Cantidad de la deducción (Multiplique las líneas 26a o 26d por el factor de AGI) 26e (de la hoja de cálculos en la Instrucción 14)

26a	
26b	
26c	
26d	
26e	



NOMBRE \_\_\_\_\_ NÚMERO DE SEGURO SOCIAL \_\_\_\_\_

		Dólares	Centavos
27. Ingreso neto (Reste la línea 26 de la línea 25) .....	27		
28. Cantidad total de exenciones (del área de EXENCIONES, página 1). Vea la Instrucción 10 .....	28		
29. Anote su factor de AGI (de la hoja de cálculos de la Instrucción 14) .....	29		
30. Descuento de exención de Maryland (Multiplique la línea 28 por la línea 29) .....	30		
31. Ingreso neto tributable (Reste la línea 30 de la línea 27). Calcule el impuesto sobre la Forma 505NR .....	31		
<b>CÁLCULO DEL IMPUESTO DE MARYLAND (COMPLETE LA FORMA 505NR ANTES DE CONTINUAR)</b>			
32a. Impuesto de Maryland de la línea 16 de la Forma 505NR (adjunte la Forma 505NR) .....	32a		
32b. Impuesto especial de no residentes de la línea 17 de la Forma 505NR (adjunte la Forma 505NR) .....	32b		
32c. Total de impuesto de Maryland. (Sume las líneas 32a y 32b) .....	32c		
33. Crédito por ingreso del trabajo de la hoja de cálculos de la Instrucción 20. ....▶	33		
34. Crédito por nivel de pobreza de la hoja de cálculos de la Instrucción 20. ....▶	34		
35. Otros créditos de impuestos para individuos de la parte G, línea 8 de la Forma 502CR. (Adjunte la Forma 502CR) .....	35		
36. Créditos tributarios del negocio (Adjunte la Forma 500CR). ....▶	36		
37. Total de créditos (Sume las líneas 33 a 36) .....	37		
38. Impuesto de Maryland después de los créditos (Reste la línea 37 de la línea 32c). Si el resultado es menor que 0, anote 0. ....▶	38		
39. Donaciones a Chesapeake Bay y a Endangered Species Fund (Vea la Instrucción 21) .....	39		
40. Donaciones a Fair Campaign Financing Fund (Vea la Instrucción 21) .....	40		
41. Donaciones a Maryland Cancer Fund (Vea la Instrucción 21) .....	41		
42. Total del impuesto sobre el ingreso de Maryland y de donaciones (Sume las líneas 38 a 41) .....	42		
43. Total del impuesto de Maryland retenido (Anote el total de sus formas W-2 y 1099, y adjúntelos si el impuesto de MD es retenido) .....	43		
44. Pagos del impuesto estimados para 2008, cantidad aplicada de la declaración de 2007, pagos realizados con la Forma 502E y la Forma MW506NRS .....	44		
45. Crédito por ingreso del trabajo reembolsable de la hoja de cálculos de la Instrucción 20 .....	45		
46. Impuesto de no residentes pagado por las entidades canalizadoras (Adjunte el Anexo K-1 u otra declaración) .....	46		
47. Créditos de impuesto sobre el ingreso reembolsables de la Parte H, línea 6 de la Forma 502CR (adjunte la Forma 502CR. Vea la Instrucción 22) .....	47		
48. Total de pagos y créditos (Sume las líneas 43 a 47) .....	48		
49. Saldo a pagar (Si la línea 42 es mayor que la línea 48, reste la línea 48 de la línea 42) .....	49		
50. Pago en exceso (Si la línea 42 es menor que la línea 48, reste la línea 42 de la línea 48) .....	50		
51. Cantidad del pago en exceso <b>PARA SER APLICADO AL IMPUESTO ESTIMADO DE 2009</b> ▶ <input type="text" value="51"/>			
52. Cantidad del pago en exceso <b>PARA SER REEMBOLSADO</b> (Reste la línea 51 de la línea 50). Consulte la línea 55 <b>REEMBOLSO</b> ▶ <input type="text"/>	52		
53. Cargos por intereses de la Forma 502UP <input type="text"/> o por presentación fuera de plazo <input type="text"/> Vea la Instrucción 23) Total ▶ <input type="text"/>	53		
54. <b>CANTIDAD TOTAL A PAGAR</b> (Sume las líneas 49 y 53)..... <b>SI EL RESULTADO ES \$1 O MÁS, PAGUE LA TOTALIDAD CON ESTA DECLARACIÓN.</b>	54		

Para realizar un pago con tarjeta de crédito o un pago electrónico marque aquí  y vea la Instrucción 25.

**DEPÓSITO DIRECTO DE REEMBOLSO** (Vea la Instrucción 23). Verifique que la información sobre la cuenta sea correcta.

55. Para seleccionar la opción de depósito directo, complete la siguiente información: **55a.** Tipo de cuenta:  Cuenta de cheques  Cuenta de ahorros

**55b.** Envío número ▶ \_\_\_\_\_ **55c.** Cuenta número ▶ \_\_\_\_\_

▶ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ▶     
N.º de teléfono durante el día N.º de teléfono particular CÓDIGO (3 dígitos por casilla)

Declaro bajo pena de falso testimonio que he examinado esta declaración, incluidos los anexos y comprobantes 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. Se recomienda que incluya su 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