

Estado Civil Soltero Casado que presenta una declaración conjunta Casado que presenta una declaración por separado (MFS) Cabeza de familia (HOH) Viudo que reúne los requisitos (QW)

Marque sólo un recuadro. Si marcó el recuadro MFS, anote el nombre de su cónyuge. Si marcó el recuadro HOH o QW, anote el nombre del hijo si la persona calificada es un hijo pero no su dependiente ▶

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|
| Su primer nombre e inicial de su segundo nombre | | Apellido | Su número de Seguro Social |
| Si es una declaración conjunta, primer nombre e inicial del segundo nombre de su cónyuge | | Apellido | Número de Seguro Social de su cónyuge |
| Dirección postal (número y calle). Si tiene apartado postal, vea las instrucciones. | | | Núm. de apt. |
| Ciudad, pueblo u oficina de correos. Si es una dirección extranjera, también complete los espacios a continuación. | | Estado | Código postal (ZIP) |
| Nombre del país extranjero | | Provincia/estado/condado extranjero | Código postal extranjero |

Usted Cónyuge

¿En cualquier momento durante 2020, usted recibió, vendió, envió, intercambió o de otra manera adquirió algún interés financiero en alguna moneda virtual? ▶ Sí No

Deducción Estándar **Alguien puede reclamar a:** Usted como dependiente Su cónyuge como dependiente Cónyuge detalla las deducciones en una declaración separada o usted era extranjero con doble residencia

Edad/Ceguera { **Usted:** Nació antes del 2 de enero de 1956 Es ciego **Cónyuge:** Nació antes del 2 de enero de 1956 Es ciego

| Dependientes (vea las instrucciones): | (1) Primer nombre | Apellido | (2) Número de Seguro Social | (3) Relación que guarda con usted | (4) si califica para el (vea las instrucciones): |
|---|-------------------|----------|-----------------------------|-----------------------------------|---|
| Si son más de cuatro dependientes, vea las instrucciones y marque aquí ▶ <input type="checkbox"/> | | | | | Crédito tributario por hijos <input type="checkbox"/> |
| | | | | | Crédito por otros dependientes <input type="checkbox"/> |
| | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|-------------------------------------|---|---|------------|-----------|
| Adjunte el Anexo B si es requerido. | 1 | Salarios, sueldos, propinas, etcétera. Adjunte su(s) Formulario(s) W-2 | | 1 |
| | 2a | Interés exento de impuesto | 2a | 2b |
| | 3a | Dividendos calificados | 3a | 3b |
| | 4a | Distribuciones de un IRA | 4a | 4b |
| | 5a | Pensiones y anualidades | 5a | 5b |
| | 6a | Beneficios del Seguro Social | 6a | 6b |
| | 7 | Ganancia o (pérdida) de capital. Adjunte el Anexo D si es requerido. Si no es requerido, marque aquí ▶ <input type="checkbox"/> | | 7 |
| | 8 | Otros ingresos de la línea 9 del Anexo 1 (Formulario 1040(SP)). | | 8 |
| | 9 | Sume las líneas 1, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 7 y 8 . Éste es su ingreso total ▶ | | 9 |
| | 10 | Ajustes al ingreso: | | |
| | a | Provenientes de la línea 22 del Anexo 1 (Formulario 1040(SP)). | 10a | |
| b | Donaciones caritativas si usted toma la deducción estándar. Vea las inst | 10b | | |
| c | Sume las líneas 10a y 10b . Éste es su total de ajustes al ingreso . . ▶ | | 10c | |
| 11 | Reste la línea 10c de la línea 9 . Éste es su ingreso bruto ajustado . ▶ | | 11 | |