

Crédito por Ingreso del Trabajo (EIC)

Información Sobre el Hijo Calificado

OMB No. 1545-0074

2020

Attachment
Sequence No. 43

- **Complete y adjunte al Formulario 1040(SP) o 1040-SR(SP) solamente si tiene un hijo calificado.**
- **Visite www.irs.gov/AnexoEICSP para la información más reciente.**

Nombre(s) que aparece(n) en la declaración

Su número de Seguro Social

Antes de comenzar:

- Vea las instrucciones para la línea 27 del Formulario 1040(SP) o 1040-SR(SP) para asegurarse de que **(a)** usted puede reclamar el EIC y **(b)** usted tiene un hijo calificado.
- Asegúrese de que el nombre del hijo en la línea 1 y su número de Seguro Social (SSN) en la línea 2 coincidan con la tarjeta de Seguro Social del hijo. De lo contrario, en el momento en que tramitemos su declaración podemos reducir o denegar su EIC. Si el nombre o SSN del hijo en la tarjeta no es el correcto, llame a la Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213.



Precaución

- No puede reclamar el EIC por un hijo que no vivió con usted por más de la mitad del año.
- Si reclama el EIC aunque no reúna los requisitos, es posible que no se le permita tomar el crédito por hasta 10 años. Vea las instrucciones para más detalles.
- Nos tomará más tiempo para tramitar su declaración y enviar su reembolso si no completa todas las líneas que le aplican a cada hijo calificado.

Información Sobre el Hijo Calificado**Hijo 1****Hijo 2****Hijo 3**

1 Nombre del hijo Si tiene más de tres hijos calificados, sólo tiene que listar a tres para obtener el crédito máximo.	Primer nombre Apellido	Primer nombre Apellido	Primer nombre Apellido
2 Seguro Social del hijo El hijo tiene que tener un SSN como se define en las instrucciones para la línea 27 del Formulario 1040(SP) o 1040-SR(SP), a menos que el hijo haya nacido y fallecido en 2020. Si su hijo nació y falleció en 2020 y no tiene un SSN, anote "Died" (Falleció) en esta línea y adjunte una copia del acta de nacimiento, el acta de defunción o expedientes médicos del hospital del hijo que indiquen que nació vivo.			
3 Año de nacimiento del hijo	Año _____ <i>Si nació después de 2001 y el hijo es menor que usted (o su cónyuge, si presenta una declaración conjunta), omita las líneas 4a y 4b; pase a la línea 5.</i>	Año _____ <i>Si nació después de 2001 y el hijo es menor que usted (o su cónyuge, si presenta una declaración conjunta), omita las líneas 4a y 4b; pase a la línea 5.</i>	Año _____ <i>Si nació después de 2001 y el hijo es menor que usted (o su cónyuge, si presenta una declaración conjunta), omita las líneas 4a y 4b; pase a la línea 5.</i>
4 a ¿Tenía su hijo menos de 24 años de edad al final del año 2020, era estudiante y era menor que usted (o su cónyuge, si presenta una declaración conjunta)?	☐ Sí. ☐ No. <i>Pase a la línea 5.</i> <i>Pase a la línea 4b.</i>	☐ Sí. ☐ No. <i>Pase a la línea 5.</i> <i>Pase a la línea 4b.</i>	☐ Sí. ☐ No. <i>Pase a la línea 5.</i> <i>Pase a la línea 4b.</i>
b ¿Tenía su hijo una incapacidad permanente y total en cualquier momento durante el año 2020?	☐ Sí. ☐ No. <i>Pase a la línea 5.</i> <i>El hijo no es un hijo calificado.</i>	☐ Sí. ☐ No. <i>Pase a la línea 5.</i> <i>El hijo no es un hijo calificado.</i>	☐ Sí. ☐ No. <i>Pase a la línea 5.</i> <i>El hijo no es un hijo calificado.</i>
5 Parentesco del hijo con usted (por ejemplo, hijo o hija, nieto o nieta, sobrina o sobrino, hijo de crianza elegible, etc.)			
6 Número de meses que el hijo vivió con usted en los Estados Unidos durante 2020 • Si el hijo vivió con usted por más de la mitad de 2020 pero menos de 7 meses, anote "7". • Si el hijo nació o falleció en 2020 y su hogar fue el hogar del hijo por más de la mitad del tiempo en que estuvo vivo durante 2020, anote "12".	_____ meses <i>No anote más de 12 meses.</i>	_____ meses <i>No anote más de 12 meses.</i>	_____ meses <i>No anote más de 12 meses.</i>

Para el Aviso sobre la Divulgación, la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones de su declaración de impuestos.

Schedule EIC (Form 1040) (SP) 2020