

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	
<input type="checkbox"/> Usted <input type="checkbox"/> Cónyuge			

En cualquier momento durante 2021, ¿recibió, vendió, intercambió o de otra manera enajenó usted 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 1957 Es ciego **Cónyuge:** Nació antes del 2 de enero de 1957 Es ciego

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

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
		b Interés tributable	2b
	3a	Dividendos calificados	3a
		b Dividendos ordinarios	3b
	4a	Distribuciones de un IRA	4a
		b Cantidad tributable	4b
	5a	Pensiones y anualidades	5a
		b Cantidad tributable	5b
	6a	Beneficios del Seguro Social	6a
		b Cantidad tributable	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 10 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 de la línea 26 del Anexo 1 (Formulario 1040(SP))	10	
11	Reste la línea 10 de la línea 9 . Éste es su ingreso bruto ajustado . . ▶	11	

Para el Aviso sobre la Divulgación, la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.