

Para el año correspondiente del 1 de enero al 31 de diciembre de 2025, o cualquier otro año tributario comenzando el de 2025 y terminando el de 20

Veas las instrucciones.

Presentado conforme a la sección 301.9100-2 Zona de combate Falleció MM / DD / AAAA Cónyuge MM / DD / AAAA Otro

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. Marque aquí si su vivienda principal y la de su cónyuge, si presenta una declaración conjunta, fue en los EE. UU. durante más de la mitad de 2025

Ciudad, pueblo u oficina de correos. Si es una dirección extranjera, también complete los espacios a continuación. Estado Código postal (ZIP) Campaña Electoral Presidencial
Nombre del país extranjero Provincia/estado/condado extranjero Código postal extranjero

Estado Civil Soltero Cabeza de familia (HOH) Casado que presenta una declaración conjunta (aun si sólo uno tuvo ingresos) Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos (QSS) Casado que presenta una declaración por separado (MFS). Anote arriba el SSN del cónyuge y el nombre completo aquí: Si marcó el recuadro HOH o QSS, anote el nombre del hijo si la persona calificada es un hijo pero no su dependiente: Si elige tratar a un cónyuge que es extranjero no residente o extranjero con doble residencia como residente de los EE. UU. por todo el año, marque el recuadro y anote el nombre de éste (vea las inst. y adjunte una declaración escrita si es requerido):

Activos Digitales En algún momento durante 2025, ¿(a) recibió (como recompensa, premio o pago por bienes o servicios); o (b) vendió, intercambió o de otra manera enajenó un activo digital (o un interés financiero en un activo digital)? (Vea las instrucciones) Sí No

Table with 4 columns: Dependiente 1, Dependiente 2, Dependiente 3, Dependiente 4. Rows include: (1) Primer nombre, (2) Apellido, (3) SSN, (4) Parentesco, (5) Marcar si vivió con usted más de la mitad de 2025, (6) Marcar si (Estudiante a tiempo completo, Total y permanentemente incapacitado), (7) Créditos (Crédito tributario por hijos, Crédito por otros dependientes). Includes checkbox for MFS or HOH and separate living during 2025.

Ingreso 1a Cantidad total de la casilla 1 de su(s) Formulario(s) W-2 (vea las instrucciones) 1a
b Salarios de empleado doméstico no declarados en el (los) Formulario(s) W-2 1b
c Ingreso de propinas no declarado en la línea 1a (vea las instrucciones) 1c
d Pagos de exención de Medicaid no declarados en el (los) Formulario(s) W-2 (vea las instrucciones) 1d
e Beneficios para el cuidado de dependientes tributables de la línea 26 del Formulario 2441 1e
f Beneficios para la adopción provistos por el empleador de la línea 31 del Formulario 8839 1f
g Salarios de la línea 6 del Formulario 8919 1g
h Otros ingresos del trabajo (vea las instrucciones). Anote el tipo y la cantidad: 1h
i Elección de paga no tributable por combate (vea las instrucciones) 1i
z Sume las líneas 1a a 1h 1z
2a Interés exento de impuesto 2a 2b Interés tributable 2b
3a Dividendos calificados 3a 3b Dividendos ordinarios 3b
c Marque si los dividendos de su hijo están incluidos en la 1 Línea 3a 2 Línea 3b
4a Distribuciones de un IRA 4a 4b Cantidad tributable 4b
c Marque si es (vea las instrucciones) 1 Reinversión 2 QCD 3
5a Pensiones y anualidades 5a 5b Cantidad tributable 5b
c Marque si es (vea las instrucciones) 1 Reinversión 2 PSO 3
6a Beneficios del Seguro Social 6a 6b Cantidad tributable 6b
c Si elige usar el método de elección de suma global, marque aquí (vea las instrucciones)
d Si es casado que presenta una declaración por separado y vivió separado de su cónyuge durante todo el año (vea las instrucciones), marque aquí
7a Ganancia o (pérdida) de capital. Adjunte el Anexo D si es requerido 7a
b Marque si: El Anexo D no es requerido Incluye la ganancia o (pérdida) de capital de su hijo
8 Ingreso adicional de la línea 10 del Anexo 1 8
9 Sume las líneas 1z, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 7a y 8. Éste es su ingreso total 9

<b>10</b>	Ajustes al ingreso de la línea <b>26</b> del Anexo 1 . . . . .	<b>10</b>	
<b>11a</b>	Reste la línea <b>10</b> de la línea <b>9</b> . Éste es su <b>ingreso bruto ajustado</b> . . . . .	<b>11a</b>	
<b>Impuesto y Créditos</b>	<b>11b</b> Cantidad de la línea <b>11a</b> (ingreso bruto ajustado) . . . . .	<b>11b</b>	
	<b>12a</b> Alguien puede reclamar a: <input type="checkbox"/> Usted como dependiente <input type="checkbox"/> Su cónyuge como dependiente		
	<b>b</b> <input type="checkbox"/> Cónyuge detalla las deducciones en una declaración separada		
	<b>c</b> <input type="checkbox"/> Usted era extranjero con doble residencia		
	<b>d</b> <b>Usted:</b> <input type="checkbox"/> Nació antes del 2 de enero de 1961 <input type="checkbox"/> Es ciego		
	<b>Cónyuge:</b> <input type="checkbox"/> Nació antes del 2 de enero de 1961 <input type="checkbox"/> Es ciego		
	<b>e</b> <b>Deducción estándar o deducciones detalladas</b> (del Anexo A) . . . . .	<b>12e</b>	
	<b>13a</b> Deducción por ingreso calificado de negocio del Formulario 8995 o del Formulario 8995-A . . . . .	<b>13a</b>	
	<b>b</b> Deducciones adicionales de la línea <b>38</b> del Anexo 1-A . . . . .	<b>13b</b>	
	<b>14</b> Sume las líneas <b>12e</b> , <b>13a</b> y <b>13b</b> . . . . .	<b>14</b>	
	<b>15</b> Reste la línea <b>14</b> de la línea <b>11b</b> . Si es cero o menos, anote "-0-". Éste es su <b>ingreso tributable</b> . . . . .	<b>15</b>	
	<b>16</b> <b>Impuesto</b> (vea las inst.). Marque si es del Formulario(s): <b>1</b> <input type="checkbox"/> 8814 <b>2</b> <input type="checkbox"/> 4972 <b>3</b> <input type="checkbox"/>	<b>16</b>	
	<b>17</b> Cantidad de la línea <b>3</b> del Anexo 2 . . . . .	<b>17</b>	
	<b>18</b> Sume las líneas <b>16</b> y <b>17</b> . . . . .	<b>18</b>	
	<b>19</b> Crédito tributario por hijos o crédito por otros dependientes del Anexo 8812	<b>19</b>	
	<b>20</b> Cantidad de la línea <b>8</b> del Anexo 3 . . . . .	<b>20</b>	
	<b>21</b> Sume las líneas <b>19</b> y <b>20</b> . . . . .	<b>21</b>	
	<b>22</b> Reste la línea <b>21</b> de la línea <b>18</b> . Si es cero o menos, anote "-0-"	<b>22</b>	
	<b>23</b> Otros impuestos, incluyendo el impuesto sobre el trabajo por cuenta propia (línea <b>21</b> del Anexo 2) . . . . .	<b>23</b>	
	<b>24</b> Sume las líneas <b>22</b> y <b>23</b> . Éste es su <b>impuesto total</b> . . . . .	<b>24</b>	

**Deducción estándar para—**

- Soltero o Casado que presenta una declaración por separado, \$15,750
- Casado que presenta una declaración conjunta o Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos, \$31,500
- Cabeza de familia, \$23,625
- Si usted marcó algún recuadro en la línea **12a**, **12b**, **12c** o **12d**, vea las instrucciones.

<b>Pagos y Créditos Reembolsables</b>	<b>25</b> Impuesto federal sobre el ingreso retenido de su(s):		
	<b>a</b> Formulario(s) W-2 . . . . .	<b>25a</b>	
	<b>b</b> Formulario(s) 1099 . . . . .	<b>25b</b>	
	<b>c</b> Otros formularios (vea las instrucciones) . . . . .	<b>25c</b>	
	<b>d</b> Sume las líneas <b>25a</b> a <b>25c</b> . . . . .	<b>25d</b>	
	<b>26</b> Pagos de impuesto estimado para 2025 y cantidad aplicada de su declaración de 2024 . . . . . Si usted hizo pagos de impuesto estimado con su excónyuge en 2025, anote el SSN de éste (vea las instrucciones):		
	<b>27a</b> Crédito por ingreso del trabajo ( <i>EIC</i> ) . . . . .	<b>27a</b>	
	<b>b</b> Clero que presenta el Anexo SE (vea las instrucciones) . . . . . <input type="checkbox"/>		
	<b>c</b> Si no desea reclamar el <i>EIC</i> , marque aquí . . . . . <input type="checkbox"/>		
	<b>28</b> Crédito tributario adicional por hijos ( <i>ACTC</i> ) del Anexo 8812. Si no desea reclamar el <i>ACTC</i> , marque aquí <input type="checkbox"/>	<b>28</b>	
	<b>29</b> Crédito de oportunidad para los estadounidenses de la línea <b>8</b> del Formulario 8863 . . . . .	<b>29</b>	
	<b>30</b> Crédito por adopción reembolsable de la línea <b>13</b> del Formulario 8839 . . . . .	<b>30</b>	
	<b>31</b> Cantidad de la línea <b>15</b> del Anexo 3 . . . . .	<b>31</b>	
	<b>32</b> Sume las líneas <b>27a</b> , <b>28</b> , <b>29</b> , <b>30</b> y <b>31</b> . Éste es el <b>total de sus otros pagos y créditos reembolsables</b> . . . . .	<b>32</b>	
	<b>33</b> Sume las líneas <b>25d</b> , <b>26</b> y <b>32</b> . Éste es el <b>total de sus pagos</b> . . . . .	<b>33</b>	

Si tiene un hijo calificado, quizás tenga que adjuntar el Anexo EIC.

<b>Reembolso</b>	<b>34</b> Si la línea <b>33</b> es mayor que la línea <b>24</b> , reste la línea <b>24</b> de la línea <b>33</b> . Ésta es la cantidad <b>pagada en exceso</b> . . . . .	<b>34</b>	
	<b>35a</b> Cantidad de la línea <b>34</b> que quiere que le <b>reembolsen a usted</b> . Si adjunta el Formulario 8888, marque aquí <input type="checkbox"/>	<b>35a</b>	
	<b>b</b> Núm. de circulación . . . . . <b>c</b> Tipo: <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros		
	<b>d</b> Número de cuenta . . . . .		
	<b>36</b> Cantidad de la línea <b>34</b> que usted quiere que se le <b>aplique a su impuesto estimado de 2026</b> . . . . .	<b>36</b>	

<b>Cantidad que Usted Adeuda</b>	<b>37</b> Reste la línea <b>33</b> de la línea <b>24</b> . Ésta es la <b>cantidad que usted adeuda</b> . Para detalles acerca de cómo pagar, acceda a <a href="http://www.irs.gov/Pagos">www.irs.gov/Pagos</a> o vea las instrucciones . . . . .	<b>37</b>	
	<b>38</b> Multa por pago insuficiente del impuesto estimado (vea las instrucciones) . . . . .	<b>38</b>	

**Tercero Autorizado** ¿Desea permitir que otra persona hable sobre esta declaración con el *IRS*? Vea las instrucciones.  **Sí**. Complete lo siguiente.  **No**

Nombre de esta persona	Número de teléfono	Número de identificación personal ( <i>PIN</i> )
------------------------	--------------------	--

**Firme Aquí** Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta declaración, incluyendo todo anexo o comprobante que la acompañe, y que, a mi leal saber y entender, es verídica, correcta y completa. La declaración del preparador (que no sea el contribuyente) está basada en toda información de la cual el preparador tenga conocimiento.

Su firma	Fecha	Su ocupación	Si el <i>IRS</i> le envió un <i>PIN</i> para la Protección de Identidad ( <i>IP PIN</i> ), anótelos aquí (vea las inst.)
Firma del cónyuge. Si es una declaración conjunta, <b>ambos</b> tienen que firmar.	Fecha	Ocupación del cónyuge	Si el <i>IRS</i> le envió a su cónyuge un <i>PIN</i> para la Protección de Identidad ( <i>IP PIN</i> ), anótelos aquí (vea las inst.)
Número de teléfono	Correo electrónico		

**Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado**

Nombre del preparador	Firma del preparador	Fecha	<i>PTIN</i>	Marque aquí si trabaja <input type="checkbox"/> por cuenta propia
Nombre de la empresa	Dirección de la empresa			Núm. de tel.
				<i>EIN</i> de la empresa