



Note: *The draft you are looking for begins on the next page.*

Caution: DRAFT—NOT FOR FILING

This is an early release draft of an IRS tax form, instructions, or publication, which the IRS is providing for your information. **Do not file draft forms** and do **not** rely on draft forms, instructions, and publications for filing. We do **not** release draft forms until we believe we have incorporated all changes (except when explicitly stated on this coversheet). However, unexpected issues occasionally arise, or legislation is passed—in this case, we will post a new draft of the form to alert users that changes were made to the previously posted draft. Thus, there are never any changes to the last posted draft of a form and the final revision of the form. Forms and instructions generally are subject to OMB approval before they can be officially released, so we post only drafts of them until they are approved. Drafts of instructions and publications usually have some changes before their final release.

Early release drafts are at [IRS.gov/DraftForms](https://www.irs.gov/DraftForms) and remain there after the final release is posted at [IRS.gov/LatestForms](https://www.irs.gov/LatestForms). All information about all forms, instructions, and pubs is at [IRS.gov/Forms](https://www.irs.gov/Forms).

Almost every form and publication has a page on IRS.gov with a friendly shortcut. For example, the Form 1040 page is at [IRS.gov/Form1040](https://www.irs.gov/Form1040); the Pub. 501 page is at [IRS.gov/Pub501](https://www.irs.gov/Pub501); the Form W-4 page is at [IRS.gov/W4](https://www.irs.gov/W4); and the Schedule A (Form 1040/SR) page is at [IRS.gov/ScheduleA](https://www.irs.gov/ScheduleA). If typing in a link above instead of clicking on it, be sure to type the link into the address bar of your browser, not a Search box.

If you wish, you can submit comments to the IRS about draft or final forms, instructions, or publications at [IRS.gov/FormsComments](https://www.irs.gov/FormsComments). We cannot respond to all comments due to the high volume we receive and may not be able to consider many suggestions until the subsequent revision of the product.

If you have comments on reducing paperwork and respondent (filer) burden, with respect to draft or final forms, please respond to the relevant information collection through the Federal Register process; for more info, click [here](#).

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.	Campaña Electoral Presidencial Marque aquí si usted, o su cónyuge si es una declaración conjunta, desea aportar \$3 a este fondo. El marcar un recuadro a continuación no afectará su impuesto ni su reembolso. <input type="checkbox"/> Usted <input type="checkbox"/> Cónyuge
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	

¿En cualquier momento durante 2021, usted recibió, vendió, intercambió o de otra manera enajenó 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) <input checked="" type="checkbox"/> si califica para el (vea las instrucciones):	Crédito tributario por hijos	Crédito por otros dependientes
Si son más de cuatro dependientes, vea las instrucciones y marque aquí ▶ <input type="checkbox"/>	(1) Primer nombre	Apellido			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deducción Estándar para— • Soltero o Casado que presenta una declaración por separado, \$12,550 • Casado que presenta una declaración conjunta o Viudo que reúne los requisitos, \$25,100 • Cabeza de familia, \$18,800 • Si usted marcó algún recuadro bajo Deducción Estándar , vea las instrucciones.	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 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
	12a	Deducción estándar o deducciones detalladas (del Anexo A)	12a	
	b	Donaciones caritativas si usted toma la deducción estándar (vea las inst.)	12b	
	c	Sume las líneas 12a y 12b		12c
	13	Deducción por ingreso calificado de negocio del Formulario 8995 o el Formulario 8995-A		13
14	Sume las líneas 12c y 13		14	
15	Ingreso tributable. Reste la línea 14 de la línea 11. Si es cero o menos, anote -0-		15	

16	Impuesto (vea las inst.). Marque si es del Formulario(s): 1 <input type="checkbox"/> 8814 2 <input type="checkbox"/> 4972 3 <input type="checkbox"/> _____	16	
17	Cantidad de la línea 3 del Anexo 2 (Formulario 1040(SP))	17	
18	Sume las líneas 16 y 17	18	
19	Crédito tributario por hijos no reembolsable o crédito por otros dependientes del Anexo 8812 (Formulario 1040(SP))	19	
20	Cantidad de la línea 8 del Anexo 3 (Formulario 1040(SP))	20	
21	Sume las líneas 19 y 20	21	
22	Reste la línea 21 de la línea 18 . Si es cero o menos, anote -0-	22	
23	Otros impuestos, incluyendo el impuesto sobre el trabajo por cuenta propia (línea 21 del Anexo 2 (Formulario 1040(SP)))	23	
24	Sume las líneas 22 y 23 . Éste es su impuesto total	24	
25	Impuesto federal sobre el ingreso retenido de su(s):		
a	Formulario(s) W-2	25a	
b	Formulario(s) 1099	25b	
c	Otros formularios (vea las instrucciones)	25c	
d	Sume las líneas 25a a 25c	25d	
26	Pagos de impuesto estimado para 2021 y cantidad aplicada de su declaración de 2020	26	
27a	Crédito por ingreso del trabajo (EIC)	27a	
	Marque aquí si usted no había cumplido los 19 años de edad para el 31 de diciembre de 2021 y cumple con todos los demás requisitos para reclamar el EIC. Vea las instrucciones <input type="checkbox"/>		
b	Elección de paga no tributable por combate	27b	
c	Ingreso del trabajo del año anterior (2019)	27c	
28	Crédito tributario por hijos reembolsable o crédito tributario adicional por hijos del Anexo 8812 (Formulario 1040(SP))	28	
29	Crédito de oportunidad estadounidense de la línea 8 del Formulario 8863	29	
30	Crédito por rebate de recuperación económica. Vea las instrucciones	30	
31	Cantidad de la línea 15 del Anexo 3 (Formulario 1040(SP))	31	
32	Sume las líneas 27a y 28 a 31 . Éste es el total de sus otros pagos y créditos reembolsables	32	
33	Sume las líneas 25d , 26 y 32 . Éste es el total de sus pagos	33	
Reembolso	34 Si la línea 33 es mayor que la línea 24 , reste la línea 24 de la línea 33 . Ésta es la cantidad pagada en exceso	34	
	35a Cantidad de la línea 34 que quiere que le reembolsen a usted . Si adjunta el Formulario 8888, marque aquí <input type="checkbox"/>	35a	
	b Núm. de circulación <input type="text"/> c Tipo: <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros		
	d Número de cuenta <input type="text"/>		
	36 Cantidad de la línea 34 que usted quiere que se le aplique a su impuesto estimado de 2022	36	
Cantidad que Usted Adeuda	37 Cantidad que adeuda. Reste la línea 33 de la línea 24 . Para detalles acerca de cómo pagar, vea las instrucciones	37	
	38 Multa por pago insuficiente del impuesto estimado (vea las instrucciones)	38	

Si tiene un hijo calificado, adjunte el Anexo EIC (Formulario 1040(SP)).

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 <input type="text"/>	Número de teléfono <input type="text"/>	Número de identificación personal (PIN) <input type="text"/>
---	---	--

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 <input type="text"/>	Fecha <input type="text"/>	Su ocupación <input type="text"/>	Si el IRS le envió un PIN para la Protección de Identidad (IP PIN), anótelos aquí (vea las inst.) <input type="text"/>
Firma del cónyuge. Si es una declaración conjunta, ambos tienen que firmar. <input type="text"/>	Fecha <input type="text"/>	Ocupación del cónyuge <input type="text"/>	Si el IRS le envió a su cónyuge un PIN para la Protección de Identidad (IP PIN), anótelos aquí (vea las inst.) <input type="text"/>

Número de teléfono <input type="text"/>	Correo electrónico <input type="text"/>		
Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado	Nombre del preparador <input type="text"/>	Firma del preparador <input type="text"/>	Fecha <input type="text"/>
	Nombre de la empresa <input type="text"/>	PTIN <input type="text"/>	Marque aquí si trabaja <input type="checkbox"/> por cuenta propia
	Dirección de la empresa <input type="text"/>	Núm. de tel. <input type="text"/>	EIN de la empresa <input type="text"/>