

**Formulario 1040-SR(SP)**

Department of the Treasury—Internal Revenue Service  
**Declaración de Impuestos de los Estados Unidos para Personas de 65 Años de Edad o Más**

**2022**

OMB No. 1545-0074

Sólo para Uso del IRS—No escriba ni engrape en este espacio.

Para el año correspondiente del 1 de enero al 31 de diciembre de 2022, o cualquier otro año tributario comenzando el \_\_\_\_\_ de 2022 y terminando el \_\_\_\_\_ de 20

Vea las instrucciones.

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

Ciudad, pueblo u oficina de correos. Si es una dirección extranjera, también complete los espacios a continuación. Estado Código postal (ZIP) 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.

Nombre del país extranjero Provincia/estado/condado extranjero Código postal extranjero  Usted  Cónyuge

En cualquier momento durante 2022, ¿recibió (distinto a compra en efectivo, herencia, regalo *bona fide* o como transferencia entre dos monederos que posea), vendió, intercambió o de otra manera enajenó usted algún interés financiero en algún activo digital? (vea las instrucciones)  Sí  No

**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:

**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

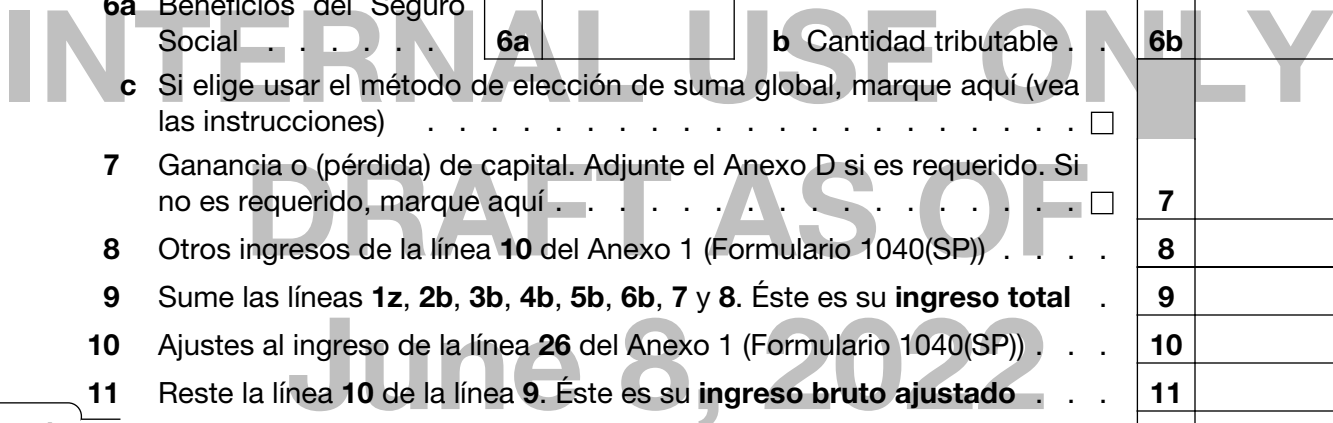
**Edad/Ceguera** { **Usted:**  Nació antes del 2 de enero de 1958  Es ciego **Cónyuge:**  Nació antes del 2 de enero de 1958  Es ciego

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):	
(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"/>

Ingreso		
<b>1a</b> Salarios de la casilla 1 de su(s) Formulario(s) W-2 (vea las instrucciones)		<b>1a</b>
<b>b</b> Salarios de empleado doméstico		<b>1b</b>
<b>c</b> Ingreso de propinas		<b>1c</b>
<b>d</b> Pagos de exención de <i>Medicaid</i> no declarados en el (los) Formulario(s) W-2 (vea las instrucciones)		<b>1d</b>
<b>e</b> Beneficios para el cuidado de dependientes tributables de la línea 26 del Formulario 2441		<b>1e</b>
<b>f</b> Beneficios para la adopción provistos por el empleador de la línea 29 del Formulario 8839		<b>1f</b>
<b>g</b> Salarios de la línea 6 del Formulario 8919		<b>1g</b>
<b>h</b> Otros ingresos del trabajo (vea las instrucciones)		<b>1h</b>
<b>i</b> Elección de paga no tributable por combate	<b>1i</b>	
<b>z</b> Sume las líneas 1a a 1h		<b>1z</b>

Adjunte el Anexo B si es requerido.

	<b>2a</b>	Interés exento de impuesto . . . . .	<b>2a</b>		<b>b</b>	Interés tributable . . . . .	<b>2b</b>	
	<b>3a</b>	Dividendos calificados . . . . .	<b>3a</b>		<b>b</b>	Dividendos ordinarios . . . . .	<b>3b</b>	
	<b>4a</b>	Distribuciones de un IRA . . . . .	<b>4a</b>		<b>b</b>	Cantidad tributable . . . . .	<b>4b</b>	
	<b>5a</b>	Pensiones y anualidades . . . . .	<b>5a</b>		<b>b</b>	Cantidad tributable . . . . .	<b>5b</b>	
	<b>6a</b>	Beneficios del Seguro Social . . . . .	<b>6a</b>		<b>b</b>	Cantidad tributable . . . . .	<b>6b</b>	
	<b>c</b>	Si elige usar el método de elección de suma global, marque aquí (vea las instrucciones) . . . . .						<input type="checkbox"/>
	<b>7</b>	Ganancia o (pérdida) de capital. Adjunte el Anexo D si es requerido. Si no es requerido, marque aquí . . . . .					<b>7</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>8</b>	Otros ingresos de la línea <b>10</b> del Anexo 1 (Formulario 1040(SP)) . . . . .					<b>8</b>	
	<b>9</b>	Sume las líneas <b>1z, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 7</b> y <b>8</b> . Éste es su <b>ingreso total</b> . . . . .					<b>9</b>	
	<b>10</b>	Ajustes al ingreso de la línea <b>26</b> del Anexo 1 (Formulario 1040(SP)) . . . . .					<b>10</b>	
	<b>11</b>	Reste la línea <b>10</b> de la línea <b>9</b> . Éste es su <b>ingreso bruto ajustado</b> . . . . .					<b>11</b>	
Deducción Estándar Vea la Tabla de la Deducción Estándar en la última página de este formulario.	<b>12</b>	<b>Deducción estándar o deducciones detalladas</b> (del Anexo A) . . . . .					<b>12</b>	
	<b>13</b>	Deducción por ingreso calificado de negocio del Formulario 8995 o el Formulario 8995-A . . . . .					<b>13</b>	
	<b>14</b>	Sume las líneas <b>12</b> y <b>13</b> . . . . .					<b>14</b>	
	<b>15</b>	Reste la línea <b>14</b> de la línea <b>11</b> . Si es cero o menos, anote "-0-". Éste es su <b>ingreso tributable</b> . . . . .					<b>15</b>	
Impuesto y Créditos	<b>16</b>	<b>Impuesto</b> (vea las instrucciones). 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 (Formulario 1040(SP)) . . . . .					<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 (Formulario 1040(SP)) . . . . .					<b>19</b>	
	<b>20</b>	Cantidad de la línea <b>8</b> del Anexo 3 (Formulario 1040(SP)) . . . . .					<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 (Formulario 1040(SP))) . . . . .					<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>	
	Pagos	<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 2022 y cantidad aplicada de su declaración de 2021 . . . . .					<b>26</b>	



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

<b>27</b>	Crédito por ingreso del trabajo (EIC) . . . . .	<b>27</b>	
<b>28</b>	Crédito tributario adicional por hijos del Anexo 8812 (Formulario 1040(SP)) . . . . .	<b>28</b>	
<b>29</b>	Crédito de oportunidad para los estadounidenses de la línea 8 del Formulario 8863 . . . . .	<b>29</b>	
<b>30</b>	Reservado para uso en el futuro . . . . .	<b>30</b>	
<b>31</b>	Cantidad de la línea 15 del Anexo 3 (Formulario 1040(SP))	<b>31</b>	
<b>32</b>	Sume las líneas 27, 28, 29 y 31. Éste es el <b>total de sus otros pagos y créditos reembolsables</b> . . . . .	<b>32</b>	
<b>33</b>	Sume las líneas 25d, 26 y 32. Éste es el <b>total de sus pagos</b> . . . . .	<b>33</b>	

**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 . . . . .  **35a**

**b** Núm. de circulación  **c** Tipo:  Corriente  Ahorros

**d** Número de cuenta

**36** Cantidad de la línea 34 que usted quiere que se le **aplique a su impuesto estimado de 2023** . . . . . **36**

**Cantidad que Usted Adeuda 37** Reste la línea 33 de la línea 24. Ésta es la **cantidad que usted adeuda**. Para detalles acerca de cómo pagar, acceda a [www.irs.gov/Pagos](http://www.irs.gov/Pagos) o vea las instrucciones . . . . . **37**

**38** Multa por pago insuficiente del impuesto estimado (vea las instrucciones) . . . . . **38**

**Tercero Autorizado** ¿Desea permitir que otra persona hable sobre esta declaración con el IRS?  **Sí**. Complete lo siguiente.  **No**  
 Nombre de esta persona \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_ Número de identificación personal (PIN) \_\_\_\_\_

**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.

¿Declaración conjunta? Veas las instrucciones. Conserve una copia para sus archivos.	Su firma _____	Fecha _____	Su ocupación _____	Si el IRS le envió un PIN para la Protección de Identidad (IP PIN), 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 IRS le envió a su cónyuge un PIN para la Protección de Identidad (IP PIN), anótelos aquí (vea las inst.)
	Número de teléfono _____	Correo electrónico _____		

**Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado**

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

**Tabla de la Deducción Estándar\***

Sume el número de recuadros que marcó en la sección de "Edad/Ceguera" bajo **Deducción Estándar** en la página 1 . . . . .

<b>Si su estado civil es . . .</b>	<b>Y el número de los recuadros que marcó es . . .</b>	<b>ENTONCES su deducción estándar es . . .</b>
Soltero	1	\$14,700
	2	16,450
Casado que presenta una declaración conjunta	1	\$27,300
	2	28,700
	3	30,100
	4	31,500
Viudo que reúne los requisitos	1	\$27,300
	2	28,700
Cabeza de familia	1	\$21,150
	2	22,900
Casado que presenta una declaración por separado**	1	\$14,350
	2	15,750
	3	17,150
	4	18,550

\* No utilice esta tabla si alguien lo puede reclamar a usted (o a su cónyuge si presenta una declaración conjunta) como dependiente, su cónyuge detalla las deducciones en una declaración separada o usted era extranjero con doble residencia. En estos casos, vea las instrucciones.

\*\* Usted puede marcar recuadros por su cónyuge si su estado civil para propósitos de la declaración es casado que presenta una declaración por separado y su cónyuge no tuvo ingresos, no presenta una declaración y no puede ser reclamado como dependiente en la declaración de otro contribuyente.

Visite [www.irs.gov/Form1040SRSP](http://www.irs.gov/Form1040SRSP) para obtener las instrucciones y la información más reciente.

Form **1040-SR (sp)** (2022)