

Llene el formulario con TINTA NEGRA

NO ENGRAPAR

Su número de seguro social		Seguro social del cónyuge	
Su apellido legal		Nombre legal	
Si es declaración conjunta, apellido legal del cónyuge		Nombre legal del cónyuge	
Dirección residencial (número y calle). Si tiene un apartado postal, ver la página 6.		No. de apart.	
Ciudad u oficina postal		Estado	Código postal

**Fondo Estatal para Campañas Electorales**  
 Si desea enviar \$1 al Fondo Estatal para Campañas Electorales, marque aquí.  Usted  Su cónyuge  
 El designar una cantidad no cambiará su impuesto o devolución.

**Distrito recaudatorio** Marque a continuación y llene ya sea el nombre de ciudad, aldea o pueblo donde vivía al finalizar 2009.  
 Ciudad  Municipio  Pueblo  
 Ciudad, municipio o pueblo ▶ \_\_\_\_\_

**Condado de** ▶ \_\_\_\_\_

**No. de distrito escolar** (ver página 23) \_\_\_\_\_

**Condiciones especiales**  \_\_\_\_\_

**Categoría de declaración**  
 Soltero  
 Casado que presenta una declaración conjunta (incluso si sólo uno tuvo ingresos)  
 Jefe de familia Indique el nombre de la persona calificante  
 También marque si está casado ▶  \_\_\_\_\_

Escriba los números así → 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 NO COMAS; NO CENTAVOS



1	Sueldos, salarios, propinas, etc. (ver página 7) . . . . .	1	.00
2	Interés (ver página 7) . . . . .	2	.00
3	Dividendos ordinarios (de la línea 9a del Formulario Federal 1040A o 1040)	3	.00
4	Distribuciones por ganancias capitales (ver página 8) . . . . .	4	.00
5	Compensación por desempleo (de la planilla, página 8) . . . . .	5	.00
6	Pagos de IRA, pensiones y anualidades gravables (ver página 8) . . . . .	6	.00
7	Sumar las líneas 1 a la 6 . . . . .	7	.00
8	Deducción del IRA (ver página 10) . . . . .	8	.00
9	Deducción de interés de préstamos educativos (ver página 10) . . . . .	9	.00
10	Deducción de seguro de cuidados médicos (ver página 10) . . . . .	10	.00
11	Sumar las líneas 8 a la 10 . . . . .	11	.00
12	Restar la línea 11 de la 7. Estos son sus ingresos de Wisconsin . . . . .	12	.00
13	Si sus padres (u otra persona) lo incluyen en su declaración (o a su cónyuge) como dependiente, marque aquí <b>13</b> ▶ <input type="checkbox"/>	13	.00
14	Llene la <b>deducción estándar</b> para su categoría de la tabla, página 31. <b>Pero</b> si usted marcó la línea 13, indique la cantidad de la planilla, página 11 . . . . .	14	.00
15	Restar la línea 14 de la línea 12. Si la línea 14 es mayor que la línea 12, anote 0 . . . . .	15	.00
16	<b>Exención</b> (Cuidado: ver página 11)		
	<b>a</b> Llene las exenciones de su declaración federal . . . . . x \$700 . . . . . <b>16a</b>	16a	.00
	<b>b</b> Marque si es 65 o mayor <input type="checkbox"/> Usted + <input type="checkbox"/> Cónyuge = <input type="checkbox"/> x \$250 <b>16b</b>	16b	.00
	<b>c</b> Sumar las líneas 16a y 16b . . . . . <b>16c</b>	16c	.00
17	Restar la línea 16c de la línea 15. Si la línea 16c es mayor que la línea 15, anote 0. Este es su ingreso tributable	17	.00
18	Impuesto. Use la cantidad de la línea 17 para obtener su impuesto usando la tabla, página 24 . . . . .	18	.00
19	Crédito a Miembros de las Fuerzas Armadas (debe estar desplegado fuera de EE.UU., ver pág. 12) <b>19</b>	19	.00
20	Crédito escolar por impuestos sobre la propiedad		
	<b>a</b> Alquiler pagado en 2009—incluye calefacción <input type="checkbox"/> <b>.00</b> } Encontrar crédito en la	20a	.00
	Alquiler pagado en 2009—no incluye calefacción <input type="checkbox"/> <b>.00</b> } tabla de la página 13		
	<b>b</b> Impuestos pagados por la vivienda en 2009 <input type="checkbox"/> <b>.00</b> } Encontrar crédito en la	20b	.00
	tabla de la página 14		
21	Crédito de impuestos a familias trabajadoras, ver página 14 . . . . .	21	.00
22	Crédito a parejas casadas. Llene el anexo al reverso . . . . .	22	.00
23	Sumar líneas 19 a la 22. Este es el total de sus créditos . . . . .	23	.00
24	Restar la línea 23 de la 18. Si la línea 23 es mayor que la 18, anote 0. Este es su impuesto neto . . . . .	24	.00

ANEXE los estados de retenciones

Anexe el pago aquí con un CLIP

NUEVO

<b>25</b>	Indique el impuesto neto de la línea 24 .....	<b>25</b>	.00
<b>26</b>	Impuesto sobre ventas y uso por compras fuera del estado (ver página 15) .....	<b>26</b>	.00
<b>27</b>	Adelanto del crédito por ingreso del trabajo (ver página 16) .....	<b>27</b>	.00
<b>28</b>	Donativos (disminuye el reembolso o aumenta la cantidad adeudada)		
<b>a</b>	Recursos en peligro  .....	<b>f</b>	Conmemoración de bomberos  .....
<b>b</b>	Estadio de los Packers  .....	<b>g</b>	Investigación de cáncer de próstata  .....
<b>c</b>	Investigación de cáncer de mama  .....	<b>h</b>	Fondo para familiares de militares  .....
<b>d</b>	Fondo de veteranos  .....	<b>i</b>	Banco de alimentos  .....
<b>e</b>	Esclerosis múltiple  .....	<b>Total</b>	(sumar líneas "a" a la "i") .....
		<b>28j</b>	.00
<b>29</b>	Sumar las líneas 25, 26, 27 y 28j .....	<b>29</b>	.00
<b>30</b>	Retención de impuesto del ingreso de Wisconsin. Anexe las declaraciones de retenciones ..	<b>30</b>	.00
<b>31</b>	Pagos de impuesto estimados en el 2009 y cantidad aplicada de la declaración del 2008	<b>31</b>	.00
<b>32</b>	Crédito por ingresos del trabajo (ver página 17)		
	Niños <input type="checkbox"/> federal . . . . .	<b>32</b>	.00
	Crédito <input type="checkbox"/> federal . . . . .		
	calificantes <input type="checkbox"/> federal . . . . .		
<b>33</b>	Crédito por vivienda principal. Adjunte el Anexo H o H-EZ .....	<b>33</b>	.00
<b>34</b>	Crédito de impuesto de propiedad a veteranos elegibles y cónyuges sobrevivientes . . .	<b>34</b>	.00
<b>35</b>	Sumar líneas 30 a la 34 .....	<b>35</b>	.00
<b>36</b>	Si la línea 35 es mayor que la 29, restar la línea 29 de la 35. Este es su <b>PAGO EN EXCESO</b> .....	<b>36</b>	.00
<b>37</b>	Cantidad de la línea 36 que desea que le <b>REEMBOLSEN</b> .....	<b>37</b>	.00
<b>38</b>	Cantidad de la línea 36 que desea <b>aplicar a su impuesto estimado de 2010</b> . . .	<b>38</b>	.00
<b>39</b>	Si la línea 35 es menor que la 29, restar la línea 35 de la 29. Esta es la <b>CANTIDAD ADEUDADA</b> . . . . .	<b>39</b>	.00
<b>40</b>	Interés por pago insuficiente. Indicar código de excepción – Ver Anexo U → <input type="text"/> <b>40</b> .....	<b>40</b>	.00

**Firma de tercer designado** ¿Desea permitir que otra persona discuta esta declaración con el departamento (ver página 20)?  Sí  No

Nombre del designado \_\_\_\_\_ Número telefónico ( ) \_\_\_\_\_

Número de identificación personal (PIN)

**Firmar abajo** *Bajo pena de ley, declaro que esta declaración es fidedigna, correcta y que ha sido llenada a mi mejor saber y entender.*

Su firma \_\_\_\_\_ Firma del cónyuge (si es declaración conjunta, AMBOS deben firmar) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Teléfono durante el día ( ) \_\_\_\_\_

Envíe su declaración a: Wisconsin Department of Revenue *Si adeuda impuestos* . . . . . PO Box 268, Madison WI 53790-0001  
*Si solicita crédito por vivienda* . . . . . PO Box 34, Madison WI 53786-0001  
*Si hay reembolso o no adeuda impuestos* . . . . . PO Box 59, Madison WI 53785-0001

### Crédito de parejas casadas cuando ambos cónyuges están empleados

		(A) USTED	(B) SU CÓNYUGE
<b>1</b> Sueldos, salarios, propinas y otra compensación del empleado de la línea 1 del Formulario 1A. No incluya compensación diferida o becas y subvenciones que no se reportan en una W-2 .....	<b>1</b>	.00	.00
<b>2</b> Subsidios del IRA, si la hay, de la línea 8 del Formulario 1A .....	<b>2</b>	.00	.00
<b>3</b> Restar la línea 2 de la línea 1 .....	<b>3</b>	.00	.00
<b>4</b> Compare las cantidades en las columnas (A) y (B) de la línea 3. Indique aquí la cantidad menor de las dos. Si es mayor que \$16,000, anote \$16,000 .....	<b>4</b>		.00
<b>5</b> Tasa de crédito es .03 (3%) .....	<b>5</b>		X <b>.03</b>
<b>6</b> Multiplicar la línea 4 por la línea 5. Redondear el resultado e indíquelo aquí y en la línea 22 del Formulario 1A . . . . . <b>NO anote más de \$480</b>	<b>6</b>		.00



R	T	MAN	C
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sólo para el uso del departamento