

No use grapas.



Department of Taxation



Años contributivos comenzando en

2009

IT 1040 Rev. 12/09

Declaración de Impuestos Sobre los Ingresos de Individuos

Utilice por favor tinta sólo negra.

Nº de Seguro Social del contribuyente (obligatorio) Si es fallecido Nº de Seg. Soc. del cónyuge (sólo declaración conjunta) Si es fallecido

Grid for Social Security and Spouse Social Security numbers

Use letras MAYÚSCULAS.

marque la casilla

marque la casilla

Coloque Aquí la Etiqueta

Primer nombre Inicial Apellido

Primer nombre del cónyuge (sólo en caso de declaración conjunta) Inicial Apellido

Dirección postal (para un procesamiento más rápido, use una dirección de calle)

Ciudad Estado Código postal Condado de Ohio (primeras 4 letras)

Dirección residencial (si difiere de la dirección postal) – Por favor NO poner ciudad ni estado Código postal Condado de Ohio (primeras 4 letras)

País extranjero (proporcione esta información si la dirección postal se encuentra fuera de los EE.UU.) Código postal extranjero

Estado de Residencia en Ohio – Marque la casilla aplicable

Residente de todo el año, Residente por parte del año, No residente/ Indique estado

Estado de residencia de cónyuge, si casado que presenta declaración conjunta

Residente de todo del año, Residente por parte del año, No residente/ Indique estado

Estado de Presentación – Marque uno (como aparece en la declaración de impuestos sobre los ingresos federal)

Soltero(a), jefe de familia o viudo(a) que califica, Casado con declaración conjunta, Casado con declaración separado(a) Ingrese Nº de SS de cónyuge

No use grapas, cinta adhesiva ni pegamento. Coloque su/sus W-2, su cheque (pagadero a Ohio Treasurer of State) y el formulario IT 40P de Ohio encima de su declaración. Ponga cualquier otro comprobante (documento) o estado de cuenta detrás de la última página de su declaración.

Haga todo sin papeles. ¡Es GRATIS! Pruebe los servicios de I-File o los formularios electrónicos de Ohio en tax.ohio.gov.

La mayoría de las personas que presentan formularios electrónicos reciben los reembolsos en un plazo de 5 a 7 días laborables por depósito directo.

Fondo de Partidos Políticos de Ohio

¿Desea que se destine \$1 a este fondo? Si presenta una declaración conjunta, ¿su cónyuge desea destinar \$1 a este fondo?

Número de Distrito Escolar de Ohio para 2009

(véanse las págs. 42 a 46 de las instrucciones)

INFORMACIÓN SOBRE INGRESOS E IMPUESTOS – Si la cantidad es negativa, sombree el signo de menos (“-”) en la casilla debida.

Table with 10 rows for tax calculations: 1. Ingreso bruto con ajustes federal, 2. Ajustes de la línea 47, 3. Ingreso bruto con ajustes de Ohio, 4. Deducción de exención personal, 5. Ingreso tributable de Ohio, 6. Impuesto en la línea 5, 7. Créditos del Horario B, 8. Impuestos de Ohio menos créditos del Horario B, 9. Crédito de exención, 10. Impuesto de Ohio menos el crédito de exención.



Department of Taxation



09000205

Años contributivos comenzando en

2009

IT 1040 Rev. 12/09

Declaración de Impuestos Sobre los Ingresos de Individuos

Nº de SS

- 11. Cantidad de la línea 10 en la página 1
12. Crédito de presentación conjunta
13. Impuestos de Ohio menos crédito de presentación conjunta
14. Créditos totales de la línea 69 en la pág. 4 del formulario IT 1040 de Ohio
15. Subsidio para equipo de fabricación
16. Impuestos sobre los ingresos de Ohio
17. Impuesto sobre el uso de Ohio no pagado
18. Total de impuestos de Ohio
19. Retención de impuestos de Ohio
20. Pago en exceso de 2008 acreditado a 2009

- 21. Créditos reembolsables. Incluya certificado(s) y K-():
a. Crédito por trabajos comerciales reembolsables
b. Crédito reembolsable a empresas exentas de impuestos
c. Crédito de conservación de edificios históricos
d. NUEVO - Crédito de producción de película

22. Suma las líneas 19, 20, 21a, b, c y d. PAGOS TOTALES

Si línea 22 es MÁS QUE línea 18, vaya a línea 23. Si línea 22 es MENOS QUE la línea 18, pase a la línea 27.

23. Si la línea 22 es SUPERIOR a la línea 18, reste la línea 18 a la línea 22. CANTIDAD PAGADA EN EXCESO

24. Cantidad de la línea 23 a acreditarse a la responsabilidad del impuesto sobre los ingresos calculados para 2010. CRÉDITO A 2010

- 25. Cantidad de la línea 23 que desea donar al los fondos siguientes:
a. Militar de alivio de lesiones
b. Reservas naturales/ríos panorámicos
c. La fauna/vida silvestre en peligro

26. Línea 22 menos el suma de líneas 24 y 25a, b y c. SU REEMBOLSO

27. Si la línea 22 es menos que línea 18, reste la línea 22 a la línea 18

28. Interese pena en el pago inferior a lo establecido de impuesto de renta. Encierre formulario IT/SD 2210 de Ohio

29. Interese y la pena debida en el impuesto tarde-pagado y/o el regreso tarde-archivado

30. Agregue las líneas 27, 28 y 29. Si el pago es encerrado, extiende un cheque a favor de Ohio Treasurer of State e incluye formulario IT 40P de Ohio. CANTIDAD QUE DEBE

Si su reembolso es de menos de \$1.01, no se le pagará. Si usted debe menos de \$1.01, no es preciso efectuar un pago.

FIRME AQUÍ (obligatorio) - Véase la página 4 de esta declaración para obtener la información de envío.

He leído esta declaración. Bajo pena de perjurio, declaro que, a mi leal saber y entender, la declaración y todos sus adjuntos son ciertos, correctos y completos.

Form fields for signature, date, spouse information, preparer information, and authorization.

Form fields for departmental use, including a grid and a code field.

Si la línea 2 (en la página 1) es -0- o el espacio esta blanco, no envíe la página 3.



Department of Taxation



Años contributivos comenzando en

IT 1040 Rev. 12/09

Declaración de Impuestos Sobre los Ingresos de Individuos

2009

Nº de SS

09000305

**HORARIO A – Ajustes de Ingresos (Adiciones y Descuentos)**

Adiciones – Sume en la medida que no esté incluido en el ingreso bruto con ajustes federal (línea 1).											
31.	Intereses y dividendos del gobierno local o estatal que no sean de Ohio .....									0	0
32.	Ciertos impuestos pagados de entidades exentas de impuestos de Ohio .....									0	0
33a.	Intereses y dividendos federales sujetos a impuestos estatales.....									0	0
b.	Reembolso de gastos de matrículas y cuotas universitarias deducidos de años anteriores .....									0	0
c.	Pérdidas de ventas o cesiones de obligaciones públicas de Ohio .....									0	0
d.	Retiros no para gastos médicos de una cuenta de ahorros médicos y distintos ajustes de impuestos federales .....									0	0
e.	Reembolso de gastos previamente deducidos a efectos del impuesto a los ingresos de Ohio, pero sólo si el reembolso no está en el ingreso bruto con ajustes federal.....									0	0
f.	Gastos no con fines educativos de una cuenta de ahorros universitarios .....									0	0
g.	Ajuste para el gasto de depreciación de las secciones 168(k) y 179 del Código de Impuestos Internos.....									0	0
h.	Ajuste de entidades exentas de impuestos de la sección 5733.40(A) del Código de Ohio Revisado .....									0	0
34.	<b>Sumas totales</b> (sume las líneas 31 a 33h e ingrésela aquí). Debe completar los puntos de las líneas anteriores que correspondan .....									0	0
<b>Deducciones – Deduzca en la medida que esté incluido en el ingreso bruto con ajustes federal (línea 1). Importante: Vea precaución en la página 22 de las instrucciones.</b>											
35.	Interés y dividendos federales exentos de impuestos del estado.....									0	0
36.	Compensación a empleados ganada en Ohio por residentes de todo el año en estados vecinos y ciertos ingresos ganados por no residentes militares y esposos no residentes civiles (ve instrucciones).....									0	0
37.	Paga militar para residentes de Ohio, pero únicamente si la paga militar se incluye en la línea 1 de esta declaración y se recibe mientras el miembro del servicio militar estaba estacionado fuera de Ohio.....									0	0
38.	Pago en exceso de impuesto estatal o municipal sobre los ingresos que aparece en el formulario 1040 federal, línea 10 .....									0	0
39.	Beneficios por incapacidad y supervivencia (no incluya los beneficios de continuación de la pensión) .....									0	0
40.	Beneficios que califican del Seguro Social y ciertos beneficios "de railroads" de retiro .....									0	0
41.	Contribuciones al plan de ahorro 529 College Advantage y/o compras de créditos de matriculación.....									0	0
42.	Ciertos reembolsos y beneficios de la Guardia Nacional de Ohio (véase la pág. 24 de las instrucciones) .....									0	0
43.	Seguro de atención a largo plazo, atención médica, seguro de atención a largo plazo y gastos médicos en exceso no subsidiados (véase la hoja de trabajo en la pág. 25 de las instrucciones).....									0	0
44.	Fondos depositados, y ganancias de una cuenta de ahorros médicos para gastos de atención médica (véase la hoja de trabajo en la pág. 22 de las instrucciones) .....									0	0
45a.	Gastos de sueldo o salario no deducidos debido a créditos impositivos federales de empleos designados o de oportunidades laborales.....									0	0
b.	Ingreso de intereses de obligaciones públicas de Ohio y de obligaciones de compra de Ohio y ganancias de la venta o cesión de obligaciones públicas de Ohio .....									0	0
c.	Reintegros o reembolsos que aparecen en el formulario 1040 federal, línea 22 para descuentos detallados declarados en una declaración de impuestos sobre los ingresos federal de un año anterior .....									0	0
d.	Pagos de ingresos declarados en un año anterior y varios ajustes de impuestos federales.....									0	0
e.	Gastos que califican de donante de órganos (máximo de \$10,000 por contribuyente) y cantidades contribuidas a una cuenta de desarrollo individual .....									0	0
f.	Ajuste para el gasto de depreciación de las secciones 168(k) y 179 del Código de Impuestos Internos.....									0	0
g.	Los ingresos militares de la jubilación incluidos en el ingreso bruto de ajustes federal (línea 1) y cantidades del fondo de alivio de herida del ejército incluidos en línea 1.....									0	0
46.	<b>Descuentos totales</b> (sume las líneas 35 a 45f). Debe completar los puntos de las líneas anteriores que corresponden .....									0	0
47.	Ajustes netos – si la línea 34 es SUPERIOR a la línea 46, <b>ingrese la diferencia aquí y en la línea 2 como cantidad positiva</b> . Si la línea 34 es INFERIOR a la línea 46, <b>ingrese la diferencia aquí y en la línea 2 como cantidad negativa</b> . Incluya esta página cuando envíe su declaración por correo .....									0	0

Si la línea 7 (en la página 1) y 14 (en la página 2) son -0- o esta blanco, no envíe página 4.

	Department of Taxation	 09000405	Años contributivos comenzando en <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block; font-size: 24px; font-weight: bold;">2009</div>	<b>IT 1040</b> Rev. 12/09 <b>Declaración de Impuestos Sobre los Ingresos de Individuos</b>
Nº de SS <input style="width: 150px;" type="text"/>				

**HORARIO B – Créditos no Comerciales**

48. Crédito de ingresos por retiro (véase la tabla en las instrucciones en la pág. 27) (límite de \$200 por declaración) ... 48.	00	00
49. Crédito de adultos mayores (límite de \$50 por declaración). Debe tener 65 años o más para reclamar este crédito ... 49.	00	00
50. Crédito de distribuciones de parte de la cantidad entera (debe tener 65 años o más para reclamar este crédito) .. 50.	00	00
51. Crédito de cuidado de menores y de cuidado de dependientes (véase la hoja de trabajo en la pág. 28 de las instrucciones) ..... 51.	00	00
52. Crédito de retiro de parte de la cantidad entera ..... 52.	00	00
53. Si la línea 5 en la página 1 es de \$10,000 o menos, ingrese \$93; de lo contrario, ingrese -0- o deje en blanco ..... 53.	00	00
54. Crédito de entrenamiento de trabajador desplazado (véanse las instrucciones y la hoja de trabajo en la pág. 29) (límite de \$500 por contribuyente) ..... 54.	00	00
55. Crédito de contribuciones políticas de Ohio (límite de \$50 por contribuyente) ..... 55.	00	00
56. Crédito de adopción de Ohio (\$1,500 por hijo adoptado durante el año) ..... 56.	00	00
57. Créditos totales del Horario B (sume las líneas 48 a 56) – <b>ingréselas aquí y en la línea 7 en la pág. 1</b> ..... 57.	00	00

**HORARIO C – Crédito para Residentes de Ohio**

58. Ingrese la porción de la línea 3 en la página 1 sujeta a los impuestos de otros estados o del Distrito de Columbia mientras sea residente de Ohio (aplican límites – véase la pág. 28 de las instrucciones) ..... 58.	00	00
59. Ingrese el ingreso bruto con ajustes de Ohio (línea 3 en la pág. 1) ..... 59.	00	00
60. Divida la línea 58 por la línea 59 e ingrese aquí el resultado. Multiplique este factor por la cantidad de la línea 12 en la pág. 2 e ingrese aquí el resultado ..... 60.	00	00
61. Ingrese el impuesto sobre los ingresos de 2009, menos todos los créditos y pagos de impuestos estimados y transferencias de pagos en exceso de años anteriores, pagados a otros estados o el Distrito de Columbia (aplican límites – véase la pág. 29 de las instrucciones) ..... 61.	00	00
62. Ingrese el menor de la línea 60 o línea 61. Este es su crédito como residente de Ohio. Ingrese aquí y en la línea 67. Si presentó una declaración para 2009 en un estado que no sea Ohio, escriba las dos letras de la abreviatura del estado en las casillas siguientes ..... 62.	00	00

**HORARIO D – Crédito para no Residentes/Residentes Durante Parte del Año (la fecha de la residencia de parte de año  to )**

63. Ingrese la porción del ingreso bruto con ajustes de Ohio (línea 3) que no se ganó ni recibió en Ohio. Incluya el formulario IT 2023 de Ohio si se lo exigen (véase la pág. 30 de las instrucciones) ..... 63.	00	00
64. Ingrese el ingreso bruto con ajustes de Ohio (línea 3) ..... 64.	00	00
65. Divida la línea 63 por la línea 64 ingrese aquí el resultado. Multiplique este factor por la cantidad en la línea 12 en la página 2. Ingrese aquí y en la línea 68, a continuación ..... 65.	00	00

**RESUMEN DE CRÉDITOS DE LOS HORARIOS C, D y E**

66. Ingrese la cantidad de la línea 10 del Horario E, Créditos Comerciales no Reembolsables. Este formulario está disponible en nuestro sitio Web en <a href="http://tax.ohio.gov">tax.ohio.gov</a> ..... 66.	00	00
67. Ingrese la cantidad de la línea 62 anterior ..... 67.	00	00
68. Ingrese la cantidad de la línea 65 anterior ..... 68.	00	00
69. Sume las líneas 66, 67 y 68. <b>Ingrese aquí en la línea 13 en la página 2</b> ..... 69.	00	00

**INFORMACIÓN DE ENVÍO POR CORREO**

**SIN pago adjunto – Enviar por correo a:**  
 Ohio Department of Taxation  
 P.O. Box 2679  
 Columbus, OH 43270-2679

Por favor, no adjunte su declaración de impuestos federal a menos que la línea 1 en la página 1 sea -0- o negativa.

**Pago adjunto – Enviar por correo a:**  
 Ohio Department of Taxation  
 P.O. Box 2057  
 Columbus, OH 43270-2057