

**Departamento Estatal de Evaluaciones y Impuestos de Maryland**

Solicitud del Crédito Fiscal para Arrendatarios RTC

fecha límite 1 de Octubre de 2026

700 East Pratt Street, Suite
2700, Baltimore, MD
21202-6377**DETALLES DEL SOLICITANTE**

1. Nombre: Apellidos, Nombre, Inicial del segundo nombre		2. Número de seguro social		3. Fecha de nacimiento	
4. Dirección postal (Si es diferente a la dirección de la propiedad, explique en una hoja aparte y adjúntela a la solicitud.)		5. Estado civil actual: <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a Si está casado, separado, divorciado o viudo, indique mes y año. _____ (MM/AAAA)			
6. Nombre del cónyuge o copropietario residencial: Apellidos, Nombre, Inicial del segundo nombre		7. Número de seguro social		8. Fecha de nacimiento	
9. Dirección principal (incluya el número de apartamento; no se aceptan apartados postales)		10. Ciudad, localidad o oficina de correos		11. Código del condado	12. Código Postal
13. Estado del solicitante: <input type="checkbox"/> Sesenta (60) años o más <input type="checkbox"/> Totalmente incapacitado (Presentar comprobante) <input type="checkbox"/> Menor de sesenta (60) años con dependiente(s)					
14. Marque una de las siguientes opciones que describa su residencia alquilada: <input type="checkbox"/> Unidad en edificio de apartamentos <input type="checkbox"/> Casa unifamiliar <input type="checkbox"/> Casa móvil <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____					
15. Dirección del año anterior (incluya el número de apartamento; no se aceptan apartados postales)		16. Ciudad, localidad o oficina de correos		17. Código del condado	18. Código Postal
19. ¿Residió en una vivienda pública en 2025? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sí					
20. ¿Recibe alguna asistencia o subsidio para el alquiler? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sí - Si es «sí», ¿de quién? _____					
21. ¿Posee usted algún bien inmueble en el estado de Maryland o en otro lugar? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sí - Si la respuesta es «sí», indique la dirección. _____					
22. ¿Alquila a una persona con la que tiene parentesco, incluidos los parientes políticos? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sí - Nombre y parentesco _____					

INFORMACIÓN SOBRE ALQUILERES

23. Ingrese el monto del alquiler que el solicitante pagó cada mes en 2025:						Total de alquiler pagado en 2025 \$ _____
\$ _____ Enero	\$ _____ Febrero	\$ _____ Marzo	\$ _____ Abril	\$ _____ Mayo	\$ _____ Junio	
\$ _____ Julio	\$ _____ Agosto	\$ _____ Septiembre	\$ _____ Octubre	\$ _____ Noviembre	\$ _____ Diciembre	
24. Indique qué servicios públicos y/o servicios estaban incluidos en el alquiler mensual: Servicios públicos: <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Eléctrico (que no sea para calefacción) <input type="checkbox"/> Calefacción <input type="checkbox"/> Gas (excepto para calefacción) Servicios: <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Comidas <input type="checkbox"/> Tarifa por mascota <input type="checkbox"/> Limpieza del hogar <input type="checkbox"/> Tarifa del estacionamiento <input type="checkbox"/> Otro _____						
25. Empresa administradora o persona (arrendador) a quien el solicitante pagó el alquiler durante al menos seis meses en 2025: Nombre: _____ DIRECCIÓN: _____						
26. Empresa administradora o persona actual (arrendador) a quien el solicitante paga la renta actualmente: Nombre: _____ DIRECCIÓN: _____						

MIEMBROS DEL HOGAR

27. Enumere a continuación a todos los residentes del hogar que vivieron con usted en 2025. Si no hubo ninguno, marque esta casilla: <input type="checkbox"/>				
27a. ¿Dependiente? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sí	27b. Nombre	27c. Fecha de nacimiento	27d. Número de seguro social	27e. Ingresos brutos de 2025 \$ _____



SALARIOS E INGRESOS 2025

28. Debe incluir todos los anexos y documentos con esta aplicación. NO enviar originales	Solicitante	Cónyuge/ Coresidente- Propietario	Miembro(s) del hogar	Solo para uso interno
Salarios, sueldos, propinas, bonificaciones, comisiones, honorarios	\$	\$	\$	\$
Intereses y dividendos (Incluye tanto los gravables como los no gravables)	\$	\$	\$	\$
Ganancias de capital (Incluye las ganancias no gravadas)	\$	\$	\$	\$
Ingresos por alquiler (netos)	\$	\$	\$	\$
Ingresos empresariales (netos)	\$	\$	\$	\$
Habitación y pensión pagadas por un residente no dependiente, consulte las instrucciones para Elementos 27a.-27e.	\$	\$	\$	\$
Compensación por accidentes laborales	\$	\$	\$	\$
Seguro de desempleo	\$	\$	\$	\$
Pensión alimenticia y/o apoyo económico de pareja	\$	\$	\$	\$
Subvenciones de asistencia pública (Adjunte copia de AIMS)	\$	\$	\$	\$
Seguridad Social (Adjunte copia del Formulario SSA-1099 de 2025)	\$	\$	\$	\$
Prestaciones de S.S.I para 2024 (Adjunte comprobante)	\$	\$	\$	\$
Jubilación ferroviaria (Adjunte copia de la verificación o carta de tarifas de 2025)	\$	\$	\$	\$
Otras pensiones federales (sin incluir los beneficios del VA) por año	\$	\$	\$	\$
Prestaciones para veteranos por año	\$	\$	\$	\$
Pensiones (Si es reinversión, adjunte comprobante)	\$	\$	\$	\$
Cuentas IRA (Si es reinversión, adjunte comprobante)	\$	\$	\$	\$
Compensación diferida (Adjunte declaración W-2)	\$	\$	\$	\$
Regalos superiores a \$300.00	\$	\$	\$	\$
Gastos cubiertos por terceros	\$	\$	\$	\$
Herencias	\$	\$	\$	\$
Cualquier otro ingreso recibido el año pasado no mencionado arriba	\$	\$	\$	\$
INGRESO TOTAL DEL HOGAR EN 2025	\$	\$	\$	\$

29. ¿Presentaron o presentarán usted y/o su cónyuge una declaración federal de impuestos sobre la renta correspondiente al año 2025?
 Sí NO No aplicable
 Si es así, debe presentar una copia de su declaración (y si está casado y presenta la declaración por separado, una copia de la declaración de su cónyuge) con todos los horarios adjuntos con esta aplicación.



CERTIFICACIÓN

Declaro bajo pena de perjurio, de conformidad con la Sec. 1-201 del Código de Impuestos sobre la Propiedad de Maryland Ann., que esta solicitud (incluidos los formularios y declaraciones adjuntos) ha sido examinada por Yo y la información aquí contenida, a mi leal saber y entender, es verdadera, correcta y completa; que he informado todo el dinero recibido, que tengo un interés legal en esta propiedad; que esta vivienda será mi residencia principal durante el periodo estipulado; y que mi patrimonio neto es inferior a \$200,000 excluyendo el valor de la vivienda en cuestión y el terreno, las cuentas IRA y los planes de ahorro para la jubilación calificados. Entiendo que el Departamento podrá solicitar información adicional en el futuro para verificar las declaraciones reportadas en este formulario, y que se podrán realizar verificaciones independientes de la información reportada. Además, por la presente autorizo a la Administración del Seguro Social, Contralor del Tesoro, Servicio de Impuestos Internos, la Comisión de Ingresos Administración de Mantenimiento, Seguro de Desempleo, Departamento de Recursos Humanos del Estado y las Agencias de Crédito para entregar al Departamento de Evaluaciones e Impuestos toda la información relativa a los ingresos o beneficios recibidos.

Firma del solicitante	Fecha
Correo electrónico del solicitante	Teléfono de contacto del solicitante
Firma del cónyuge o copropietario residente	Fecha
DEVOLVER A: Departamento de Evaluaciones y Impuestos Programa de Crédito Fiscal para Inquilinos Correos 49006 Baltimore, Maryland 21297	PARA INFORMACIÓN INMEDIATA: Correo electrónico: sdatt.renters@maryland.gov Teléfono: Área de Baltimore 410.767.4433 Llamada gratuita 1.800.944.7403

<p>El Estado de Maryland ofrece un pago directo mediante cheque de hasta \$1,000.00 al año para los inquilinos que hayan pagado alquiler en el Estado de Maryland y que cumplan con ciertos requisitos de elegibilidad. Para obtener más información, por favor visite nuestro sitio web en https://dat.maryland.gov/Pages/Tax-Credit-Programs.aspx</p> <p>Requisitos Se debe presentar una nueva solicitud cada año si el solicitante desea ser considerado para un crédito fiscal. El solicitante debe cumplir con los cinco (5) requisitos legales que se enumeran a continuación antes de que se pueda considerar su elegibilidad:</p> <p>1. El solicitante debe poseer un interés legítimo de arrendamiento en la propiedad y ser legalmente responsable del pago del alquiler; y 2. Los solicitantes primerizos, así como aquellos que se hayan mudado durante el año anterior, deben presentar una copia de su(s) contrato(s) de arrendamiento, acuerdo de alquiler, cheques</p>	<p>prueba del pago del alquiler. Los demás solicitantes deben presentar una copia si así se les solicita; y</p> <p>3. La residencia principal debe estar ubicada en Maryland y ser el lugar donde el solicitante haya residido durante al menos seis (6) meses en el año calendario 2025; y</p> <p>4. La vivienda puede ser cualquier tipo de residencia alquilada o una parcela para casa móvil sobre la cual se asiente la residencia, pero no puede tratarse de una unidad alquilada a una autoridad de vivienda pública ni a una organización exenta; y</p> <p>5. El solicitante, su cónyuge y/o sus coarrendatarios deben tener un patrimonio neto combinado inferior a \$200,000 al 31 de Diciembre de 2025.</p> <p>Posteriormente, se le podrá solicitar al solicitante que presente información adicional para verificar lo declarado en la solicitud. Esta solicitud puede incluir un estado de gastos de manutención cuando parezca que el solicitante ha declarado medios económicos insuficientes</p>	<p>para cubrir el alquiler y otros gastos de subsistencia.</p> <p><u>Gráfico 1 – 60 años o más O 100% de discapacidad</u></p> <p>Si usted es un inquilino de sesenta (60) años de edad o mayor, o tiene una discapacidad del cien por ciento (100%), utilice esta tabla para determinar si debe presentar una solicitud para que el Estado evalúe su elegibilidad. • Busque sus ingresos brutos familiares totales aproximados para el año 2025 en la Columna A. • Si su alquiler mensual es superior a la cifra que aparece en la Columna B (frente a su nivel de ingresos), es posible que usted sea elegible; por ello, le recomendamos que presente una solicitud. Ejemplo: La solicitante Mary Jones, de 67 años de edad, vive sola; sus ingresos totales en 2025 fueron de \$19,000 y pagaba \$550 mensuales de alquiler. Además, ella cubría la totalidad de sus gastos de servicios públicos. Con unos ingresos cercanos a los \$20,000 y un</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



cancelado alquiler dado que eso es más de \$423 al mes, Mary Jones debería solicitar el crédito.

❖ El monto del alquiler que figura en el Cuadro 1 asume que usted cubre la totalidad de sus gastos de servicios públicos por separado del alquiler mensual. Si el alquiler incluye gas, electricidad o calefacción, es posible que deba pagar un alquiler mensual hasta un dieciocho por ciento (18%) más alto para calificar para el crédito.

❖ Se aconseja a los residentes de parques de casas móviles que presenten una solicitud y permitan que el estado determine su elegibilidad. El Cuadro 1 es meramente una guía; el monto exacto de sus ingresos brutos totales y de su alquiler se utilizará para determinar su elegibilidad.

Columna A	Columna B
\$1 - 10,000	\$117
20,000	423
25,000	576
33,000	800
39,000	1,000
43,000	1,100
46,000	1,200
49,000	1,300
53,000	1,400
56,000	1,500
59,000	1,600
62,000	1,700
66,000	1,800
69,000	1,900
73,000	2,000

Gráfico 2 – Menores de 60 años

Si usted es un inquilino menor de sesenta (60) años que, durante el año 2025, tuvo al menos

un dependiente menor de dieciocho (18) años viviendo con usted, no recibió subsidios federales ni estatales de vivienda ni residió en viviendas públicas, y los ingresos combinados de todos los residentes de su vivienda se encuentran por debajo de las siguientes pautas, le invitamos a presentar su solicitud.

Personas en el hogar (incluye al solicitante y a los dependientes)	Límite de ingresos brutos para 2025
2	\$21,150
3	\$26,650
4	\$32,150
5	\$37,650
6	\$43,150
7	\$48,650
8	\$54,150
9	\$59,650

Si usted cumple con los requisitos basándose en los límites de ingresos mencionados anteriormente, el estado determinará su elegibilidad utilizando la fórmula que compara el alquiler con los ingresos brutos. Ejemplo: George y Robin Smith, de 34 y 33 años de edad, tienen dos dependientes menores de dieciocho (18) años. El ingreso total de su hogar para el año 2025 fue de \$16,200, y pagaron \$500.00 mensuales de alquiler. También cubrieron por su cuenta todos los gastos de servicios públicos. Dado que sus ingresos son inferiores a \$30,000 y que en el hogar residen cuatro personas (véase el Cuadro 2), los Smith deberían solicitar el crédito.

Elegibilidad

Para ser elegible para un Crédito Fiscal para Inquilinos, debe cumplir con uno de los siguientes requisitos de elegibilidad y con los cinco requisitos legales.

1. SESENTA (60) AÑOS DE EDAD O MÁS, o CIEN POR CIENTO (100%) DISCAPACITADO

➤ Haber cumplido sesenta (60) años de edad o más a más tardar el 31 de diciembre de 2025; o

➤ Estar cien por ciento (100%) total y permanentemente discapacitado al 31 de diciembre de 2025, y presentar un comprobante de discapacidad emitido por la Administración del Seguro Social, otro sistema federal de jubilación, las Fuerzas Armadas Federales o el Funcionario de Salud local de la Ciudad o el Condado.

2. MENOR DE SESENTA (60) AÑOS DE EDAD

➤ Haber tenido al menos un dependiente menor de dieciocho (18) años de edad viviendo con usted durante el año 2025 y que figure en su Declaración Federal de Impuestos sobre la Renta (si la presentó); asimismo, debe adjuntar una copia de su(s) tarjeta(s) del Seguro Social y su(s) certificado(s) de nacimiento junto con esta solicitud; y

➤ No haber recibido subsidios federales o estatales de vivienda; y

➤ Que el ingreso bruto total de su hogar correspondiente al año 2025 haya sido inferior al límite indicado en la Tabla 2

Fechas límite importantes para la presentación

La fecha límite para presentar una solicitud es el 1 de octubre de 2025. Se considera que una solicitud está debidamente completada cuando se han respondido todas las preguntas, el formulario está firmado y se incluyen copias de la declaración federal de impuestos sobre la renta en su totalidad, junto con los anexos, formularios y documentos necesarios (como el formulario del Seguro Social SSA-1099, la verificación de jubilación ferroviaria o la carta de determinación de la tasa).

Aviso sobre privacidad y seguridad del sistema de datos estatales

El propósito principal por el cual se solicita esta información es determinar su elegibilidad para un crédito fiscal. La omisión en proporcionar esta información resultará en la denegación de su solicitud. Parte de la información solicitada se consideraría un «Registro personal», tal como se define en el Artículo del Gobierno Estatal, § 10-624; en consecuencia, usted tiene el derecho legal de inspeccionar su expediente y de presentar una solicitud por escrito para corregir o enmendar cualquier información que considere inexacta o incompleta. Además, es ilegal que cualquier funcionario o empleado del estado, o de cualquier subdivisión política, divulgue cualquier detalle sobre ingresos expuesto en la solicitud o en cualquier declaración de impuestos presentada, salvo



que sea de conformidad con una orden judicial o legislativa. No obstante, esta información está a disposición de los funcionarios del estado, del condado o del municipio en el ejercicio de sus funciones oficiales, así como de los funcionarios fiscales de cualquier otro estado o del gobierno federal, según lo dispuesto por la ley.

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA SOLICITUD

- Por favor, escriba con letra clara
- No engrape los documentos
- No envíe documentos originales

Datos del solicitante

Campo 1: Ingrese el nombre legal completo del solicitante (apellido, nombre, inicial del segundo nombre). El solicitante debe ser propietario o tener un interés legal en la propiedad.

Campo 2: Número de Seguro Social o ITIN (Número de Identificación Personal del Contribuyente): Ingrese el número de nueve (9) dígitos del solicitante.

Campo 3: Fecha de nacimiento: Mes, día y año de nacimiento del solicitante.

Campo 4: Dirección postal — Introduzca la dirección postal si difiere de la dirección principal.

Campo 5: Estado civil actual: Marque la opción que mejor describa el estado civil actual del solicitante: soltero; o indique el mes y la fecha para: casado, separado, divorciado (finalizado) o viudo.

Campo 6: Ingrese el nombre legal completo del cónyuge y/o del coarrendatario residencial (apellido, nombre, inicial del segundo nombre). El cónyuge y/o el coarrendatario residencial deben poseer un derecho de arrendamiento sobre la propiedad. Si se requiere más espacio, ingrese la información en una hoja de papel por separado e inclúyase en esta solicitud.

Campo 7: Número de Seguro Social o Número ITIN (Identificación Individual del Contribuyente) – Ingrese el número de nueve (9) dígitos del cónyuge y/o copropietario(s) residencial(es).

Campo 8: Fecha de nacimiento – Mes, día y año en que nació el cónyuge y/o copropietario(s) residencial(es)

Campo 9: Domicilio principal – Unidad de alquiler donde el solicitante reside habitualmente y que constituye la ubicación designada por el arrendatario para fines legales, tales como votar, obtener una licencia de conducir o presentar declaraciones de impuestos sobre la renta, y para la cual se está solicitando el crédito fiscal.

Campo 10: Ciudad, localidad u oficina postal – Indique el nombre de la ciudad o localidad donde se encuentra ubicada la unidad de alquiler.

Campo 11: Condado – Proporcione el código de dos (2) dígitos del condado donde se encuentra ubicada la unidad de alquiler.

Condado	Codigo
Allegany	01
Anne Arundel	02
Ciudad de Baltimore	03
Condado de Baltimore	04
Calvert	05
Caroline	06
Carroll	07
Cecil	08
Charles	09
Dorchester	10
Frederick	11
Garrett	12
Harford	13
Howard	14
Kent	15
Montgomery	16
Prince George's	17
Queen Anne's	18

St. Mary's	19
Somerset	20
Talbot	21
Washington	22
Wicomico	23
Worcester	24

Campo 12: Código Postal – Indique el código postal en el que se encuentra la unidad de alquiler.

Campo 13: Estado del Solicitante – Marque si el solicitante tiene: sesenta (60) años de edad o más al 31 de diciembre de 2025, una discapacidad total, o menos de sesenta (60) años de edad con hijos dependientes. Si el solicitante tiene una discapacidad total, por favor proporcione un comprobante de dicha discapacidad. Si los solicitantes tienen menos de sesenta (60) años de edad con hijos dependientes, incluya una copia de su(s) tarjeta(s) del Seguro Social y de su certificado(s) de nacimiento.

Campo 14: Marque una de las siguientes opciones que describa su residencia alquilada – Indique si la residencia alquilada es una unidad en un edificio de apartamentos, una casa unifamiliar o una casa móvil. Si no corresponde ninguna de estas opciones, por favor marque "Otro" y especifique el tipo de estructura del edificio.

Campo 15: Dirección del Año Anterior – Ingrese la dirección, incluyendo el número de casa, número de apartamento, nombre de la calle o ruta rural (no se aceptan apartados postales), del lugar donde residió el solicitante en el año 2025.

Campo 16: Ciudad, pueblo u oficina postal – Indique el nombre de la ciudad o pueblo donde se encuentra la unidad de alquiler en la que residió el solicitante durante el año anterior.

Campo 17: Condado – Proporcione el código de dos (2) dígitos del condado donde se encuentra la unidad de alquiler en la que residió el solicitante durante el año anterior. Consulte el Campo 11.



<p>Campo 18: Código postal – Indique el código postal en el que se encuentra la unidad de alquiler en la que residió el solicitante durante el año anterior.</p> <p>Campo 19: ¿Residió en una vivienda pública en 2022? – Marque «No» o «Sí».</p> <p>Campo 20: ¿Recibe alguna asistencia o subsidio de alquiler? – Marque «No» o «Sí». Si marcó «Sí», indique la entidad que proporciona la asistencia o el subsidio.</p> <p>Campo 21: ¿Es propietario de algún bien inmueble en el estado de Maryland o en otro lugar? – Marque «No» o «Sí». Si marcó «Sí», indique la dirección del bien inmueble de su propiedad.</p> <p>Campo 22: ¿Le alquila a una persona con la que tiene parentesco, incluidos los parientes políticos? – Marque «No» o «Sí». Si marcó «Sí», indique el nombre y el parentesco con el solicitante.</p> <p>Información sobre el alquiler</p> <p>Campo 23: Ingrese el monto del alquiler que el solicitante pagó realmente cada mes en el estado de Maryland, desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2025; no incluya los subsidios pagados en su nombre, tales como los pagos de HUD/Sección 8. No incluya cargos mensuales por servicios de ningún tipo, tales como comidas, tarifas por mascotas, cargos por garaje, cargos por pago tardío, depósitos de seguridad, etc. Si el solicitante reside en una vivienda ubicada en un parque de casas rodantes, reporte únicamente el alquiler pagado por la parcela o el lote donde se encuentra la casa rodante.</p> <p>Campo 24: Indique qué servicios públicos y/o servicios estaban incluidos en el alquiler mensual del año anterior. Si no había ninguno, marque «Ninguno». Si el servicio no figura en la lista, marque «Otro» y especifique el servicio.</p> <p>Campo 25: Ingrese el nombre y la dirección de la empresa administradora o de la persona a quien el solicitante pagó el alquiler durante al menos seis (6) meses del año anterior.</p>	<p>Campo 26: Ingrese el nombre y la dirección de la actual empresa administradora o de la persona a quien el solicitante paga el alquiler actualmente.</p> <p>Miembros del hogar</p> <p>Campo 27: Enumere a todos los residentes del hogar que convivieron con usted en 2025. Si no hubo ninguno, POR FAVOR, marque la casilla. Si hubo residentes del hogar que convivieron con usted en 2025, complete los</p> <p>Campos 27a. - 27e. Campos 27a. – 27e.: El solicitante debe indicar si cada miembro del hogar es una persona a su cargo, y proporcionar su(s) nombre(s) (apellido(s), nombre(s) de pila e inicial del segundo nombre), fecha(s) de nacimiento (mes, día y año), número de Seguro Social y sus ingresos brutos correspondientes a 2025. Si hay miembros adicionales en el hogar, escriba las respuestas a estos campos en una hoja de papel por separado e inclúyase junto con esta solicitud.</p> <p>Salarios e Ingresos</p> <p>Campo 28: Salarios e Ingresos – Todos los coarrendatarios residentes, incluidos el solicitante y su cónyuge, deben declarar sus ingresos brutos. Se deben declarar los ingresos provenientes de todas las fuentes, incluidos tanto los ingresos imponibles como los no imponibles. Para los fines de esta solicitud, el concepto de ingresos no se limita a la definición de ingresos brutos utilizada para la presentación de declaraciones de impuestos federales o estatales sobre la renta. Se deben declarar los beneficios del Seguro Social, la compensación por accidentes laborales, la compensación diferida, etc. El monto total de una herencia se considera ingreso. Todos los obsequios que superen los \$300, así como los gastos pagados en nombre del solicitante por terceros, deben declararse como ingresos. Las pérdidas derivadas de actividades comerciales, alquileres u otros emprendimientos no pueden utilizarse para reducir el monto de los ingresos brutos declarados. Cualquier ocupante del hogar que no sea declarado como dependiente y que no pague cargos fijos razonables —tales</p>	<p>como alojamiento y comida— debe declarar el total de sus ingresos brutos correspondientes al año anterior.</p> <p>Campo 29: Si usted presentó o presentará una Declaración Federal de Impuestos sobre la Renta para el año 2025, o si está casado y presentó o presentará una declaración por separado, incluya una fotocopia de la(s) declaración(es) de impuestos federales debidamente completada(s) — incluyendo todos los anexos y otros formularios adjuntos— al momento de presentar esta solicitud. Si los ingresos se derivaron de una sociedad o corporación, también se debe incluir una copia de la declaración de la sociedad (Formulario 1065, incluyendo el Anexo K-1) y/o una copia de la declaración corporativa (Formulario 1120 o 1120S, incluyendo el Anexo K-1).</p> <p>No envíe documentos originales, ya que no nos es posible devolverlos.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Descargo de responsabilidad: Esta traducción se proporciona a título de cortesía. Si bien el SDAT ha realizado esfuerzos razonables para ofrecer una traducción precisa, el documento debe interpretarse de conformidad con la versión oficial (en inglés). Cualquier discrepancia de significado entre la versión en inglés y la presente versión se resolverá tomando como base la versión en inglés. El SDAT no garantiza la exactitud ni la fiabilidad de esta traducción y declina expresamente toda responsabilidad por cualquier pérdida o daño que pudiera derivarse del uso del contenido traducido o de la confianza depositada en el mismo. Para cualquier consulta, por favor comuníquese con el SDAT.