



DECLARACIÓN DE IMPUESTOS LOCALES ANUAL DEL CONTRIBUYENTE



Tiene derecho a recibir una explicación por escrito de sus derechos con respecto a la auditoría, apelación, ejecución, reembolso y recaudación de impuestos locales.
Comunícate con tu oficial de impuestos.

Presentación electrónica en efile. KeystoneCollects.com

Año fiscal

FECHAS DE RESIDENCIA EN CADA DIRECCIÓN	DIRECCIÓN (No PO Box, RD or RR)	CIUDAD U OFICINA DE CORREOS	ESTADO	CODIGO POSTAL
/ / AL / /				
/ / AL / /				

Si se mudó durante el año fiscal, presente una declaración hasta cada municipio (ingrese el código PSD hasta cada jurisdicción). Use el Programa de Residentes de Año Parcial en el reverso para calcular los ingresos y los impuestos para cada declaración.

APELLIDO, NOMBRE, INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE		APELLIDO, NOMBRE, INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE/CONYUGE		
DIRECCIÓN (No PO BOX, RD o RR)		CONDADO		
SEGUNDA LÍNEA DE DIRECCIÓN		DISTRITO ESCOLAR		
CIUDAD U OFICINA DE CORREOS	ESTADO	CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	
NÚMERO DE TELÉFONO DIURNO [][]-[][][]-[][][][]	CÓDIGO PSD RESIDENTE	FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXTENSION <i>ver Instrucciones A5. Descargue el formulario en KeystoneCollects.com</i>	<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN ENMENDADA	

<p>Los cálculos informados en la primera columna DEBEN pertenecer al nombre impreso en la columna, independientemente de qué cónyuge aparezca primero. NO se permite combinar ingresos.</p> <p>UTILICE ÚNICAMENTE TINTA NEGRA O AZUL PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO Incluya documentación de respaldo para verificar los ingresos y créditos a continuación.</p> <p><input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado presentación conjunta <input type="checkbox"/> Casado, que presenta una declaración por separado</p>	<p style="text-align: center;">Seguro Social #</p> <p style="text-align: center;">[][][][][][][][][][]</p> <p>Si NO TENÍA INGRESOS DEL TRABAJO, verifique la razón por la cual:</p> <p><input type="checkbox"/> ama de casa <input type="checkbox"/> estudiante <input type="checkbox"/> fallecida <input type="checkbox"/> militar <input type="checkbox"/> discapacitado <input type="checkbox"/> retirado <input type="checkbox"/> desempleada</p>	<p style="text-align: center;">Seguro Social del cónyuge #</p> <p style="text-align: center;">[][][][][][][][][][]</p> <p>Si NO TENÍA INGRESOS DEL TRABAJO, verifique la razón por la cual:</p> <p><input type="checkbox"/> ama de casa <input type="checkbox"/> estudiante <input type="checkbox"/> fallecida <input type="checkbox"/> militar <input type="checkbox"/> discapacitado <input type="checkbox"/> retirado <input type="checkbox"/> desempleada</p>
--	---	---

1. Compensación bruta según lo informado en W-2(s) (adjuntar W-2s)00		.00
2. Gastos comerciales no reembolsados de los empleados (adjuntar PA Schedule UE)				.00		.00
3. Otros Ingresos Imponibles (ver Instrucciones; adjuntar documentos de respaldo)00		.00
4. Ingreso Imponible Total (restar la línea 2 de la línea 1 y sumar la línea 3).....				.00		.00
5. Ganancias Netas (adjuntar anexos PA)..... <small>Ganancias de S-Corp NO IMPONIBLES Marque esta casilla <input type="checkbox"/> (adjuntar el anexo de S-Corp)</small>				.00		.00
6. Pérdida neta (adjuntar PA anexos)00		.00
7. Ganancia neta total (reste la línea 6 de la línea 5; si es menor que cero, escriba cero)00		.00
8. Ingreso Imponible Total y Ganancia Neta (agregar la Línea 4 y la Línea 7)00		.00
9. Deuda tributaria (Línea 8 multiplicada por)00		.00
10. Impuesto sobre la renta retenido (puede no ser igual a W-2; ver Instrucciones).....				.00		.00
11. Pagos/créditos trimestrales y de extensión del año anterior.....				.00		.00
12. Créditos <input type="checkbox"/> Fuera del estado <input type="checkbox"/> Philadelphia y <input type="checkbox"/> Acta 172				.00		.00
13. PAGOS y CRÉDITOS (agregue las líneas 10, 11 y 12)00		.00
14. Reembolso: ingrese si \$2 o más; o seleccione la opción de crédito en la línea 15.....				.00		.00
15. Crédito al Contribuyente/Cónyuge si es de \$2 o más, aplique el crédito de la siguiente manera. <input type="checkbox"/> Crédito para el siguiente año <input type="checkbox"/> Crédito al cónyuge				.00		.00
16. IMPUESTOS ADEUDADOS (Línea 9 menos Línea 13)00		.00
17. Penalidad después de la fecha límite (multiplique línea 16 por ___ X número de meses atrasados)00		.00
18. Interés después de la fecha límite (multiplique Línea 16 por 0.0025 x por número de meses atrasados)				.00		.00
19. PAGO TOTAL (sumar las líneas 16, 17 y 18)00		.00

No fotocopie ni imprima más de un W-2 o Formulario 1099 en la misma página.

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta información, incluyendo todos los anexos y declaraciones que los acompañan y, a mi leal saber y entender, son verdaderos, correctos y completos.		
FIRMA	FIRMA DEL CÓNYUGE (si presenta una declaración conjunta)	FECHA (DD/MM/AAAA)
NOMBRE Y FIRMA IMPRESOS DEL PREPARADOR		NÚMERO DE TELÉFONO



INFORME DE S-CORPORATION

Reporte los ingresos pasivos o no devengados de la Corporación S (pérdidas) que fueron reportados en su Declaración PA-40.

CONTRIBUYENTE

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

CÓNYUGE CONTRIBUYENTE

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

FORMULARIO DE RESIDENTE DE AÑO PARCIAL

Si se mudó a otro municipio, use este anexo para calcular los ingresos y los impuestos adeudados a cada jurisdicción fiscal. Presente una declaración local de impuestos sobre el ingreso del trabajo para cada municipio de PA. Declare los ingresos imponibles, los impuestos pagados y la obligación tributaria de cada municipio de Pennsylvania por separado en cada declaración.

Residencia Actual _____ (dirección) _____ # meses en esta dirección
(obligatorio) _____ (municipio, Estado, Código Postal) *Use # meses completos; no fracción de mes*

Empleador (1) _____
Ingreso \$ _____ dividido por 12 meses X _____ (meses en esta dirección)= \$ _____
Retención \$ _____ dividido por 12 meses X _____ (meses en esta dirección)= \$ _____
Use # meses completos; no fracción de mes

--	--	--	--	--	--

Código PSD - Residencia actual

Empleador (2) _____
Ingreso \$ _____ dividido por 12 meses X _____ (meses en esta dirección)= \$ _____
Retención \$ _____ dividido por 12 meses X _____ (meses en esta dirección)= \$ _____
Use # meses completos; no fracción de mes

Código PSD - Residencia actual \$ _____ Total de impuestos locales retenidos \$ _____

Ponga el ingreso total en la línea 1 y el impuesto retenido en la línea 10 de la Declaración de impuestos sobre el ingreso del trabajo local para su jurisdicción tributaria de residencia actual.

Residencia Anterior _____ (dirección) _____ # meses en esta dirección
(required) _____ (municipio, Estado, Código Postal) *Use # meses completos; no fracción de mes*

Empleador (1) _____ Postal) _____
Ingreso \$ _____ dividido por 12 meses X _____ (meses en esta dirección)=\$ _____
Retención \$ _____ dividido por 12 meses X _____ (meses en esta dirección)=\$ _____
Use # meses completos; no fracción de mes

--	--	--	--	--	--

PSD Code - Previous Residence

Empleador (2) _____
Ingreso \$ _____ dividido por 12 meses X _____ (meses en esta dirección)=\$ _____
Retención \$ _____ dividido por 12 meses X _____ (meses en esta dirección)=\$ _____
Use full # months; not fraction of month



Visita KeystoneCollects.com para obtener respuestas a las preguntas más frecuentes

Residencia Anterior Ingreso Total \$ _____ Total de impuestos locales retenidos \$ _____

Ponga el ingreso total en la línea 1 y el impuesto retenido en la línea 10 de la Declaración de impuestos sobre el ingreso del trabajo local para su jurisdicción tributaria de residencia anterior.

LINE 10: HOJA DE TRABAJO DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EL INGRESO DEL TRABAJO LOCAL

Complete la hoja de trabajo si trabaja en un área donde la tasa impositiva de no residente excede la tasa de residente de su hogar

	(1) Salarios Locales W-2 Casilla 16	(2) Impuesto retenido W-2 Casilla 19	(3) Formulario de Impuesto sobre la Tasa del EIT para Residentes Línea 9	(4) Ubicación del lugar de trabajo "No residente" Tasa EIT	(5) Columna (4) menos Columna (3) <i>Si es menor que 0, escriba 0</i>	(6) Crédito de retención no permitido Col (1) veces Col (5)	(7) Crédito permitido por impuestos retenidos Col (2) menos Col (6)
Ejemplo							
1.	\$10,000.00	\$130.00	1.25%	1.30%	0.05%	\$5.00	\$125.00
2.							
3.							

Anote esta cantidad en la línea 10

LINE 12: HOJA DE TRABAJO DE CRÉDITO TRIBUTARIO PARA FUERA DEL ESTADO *(vea las instrucciones)*

(El crédito por el impuesto sobre la renta pagado a los estados no reciprocos debe aplicarse primero al impuesto estatal de Pennsylvania. El crédito por los impuestos pagados no puede exceder la obligación del EIT de los residentes locales.)

Ingresos fuera del estado _____
(Utilice la cantidad del Anexo G-L de PA)
Impuestos pagados fuera del estado.....\$ _____
(Utilice la cantidad del Anexo G-L de PA, Línea 4.c) Save time online

Obligación de impuestos sobre la renta del estado de Pennsylvania _____
(Ingresos de fuera del estado x 3.07%)
Crédito disponible contra la obligación tributaria del estado de Pennsylvania.....\$ _____
(Elija el menor entre los impuestos pagados fuera del estado y la obligación tributaria estatal de Pennsylvania)

Saldo del crédito fiscal estatal de PA.....\$ _____
(reste la obligación tributaria del estado de Pennsylvania de los impuestos pagados fuera del estado)

Ingresos fuera del estado.....\$ _____
(Utilice la cantidad del Anexo G-L de PA)

Multiplicador de la tasa local (consulte la línea 9 para conocer la tasa impositiva local).\$ _____
(Ingresos de fuera del estado multiplicados por la tasa impositiva de residente local)

CREDITO TRIBUTARIO LOCAL POR INGRESO DEL TRABAJO PARA LINEA 12.....\$ _____
(Anote el menor entre el Saldo del crédito tributario estatal de PA y el Multiplicador de Tasa Local en la línea 12 de la declaración de impuestos)

UNA NOTA PARA JUBILADOS Y/O PERSONAS DE LA TERCERA EDAD
Si está jubilado y ya no recibe un sueldo, salario o ingreso de un negocio, es posible que no deba un impuesto sobre el ingreso del trabajo. Los pagos del Seguro Social, los pagos de planes de pensiones calificados, los intereses y/o dividendos acumulados de cuentas bancarias y/o inversiones no están sujetos al impuesto local sobre el ingreso del trabajo. Si recibió una Declaración Anual de Impuestos sobre el Ingreso del Trabajo Local, marque la casilla "retirado" en el frente del formulario y devuélvalo a su recaudador de impuestos. Si todavía recibe salarios de un empleador a tiempo parcial o ingresos de un negocio, deberá presentar una declaración y pagar el impuesto local sobre el ingreso del trabajo.