berkheimer tax innovations

PO Box 25130
Lehigh Valley, PA 18002-5130

Busque preguntas frecuentes

DECLARACIÓN DE IMPUESTOS DE INGRESO LOCAL ANUAL F-1 EIT

WEB

JURISDICCION RESIDENTE:

AÑO

¿Te mudaste durante el año? Si es así, marque aquí y vea el reverso del formulario. ☐

Nombre
Dirección
Ciudad
Estado
Y
Cremallera

(internal)
FM ☐

CUENTA #

EXTENSIÓN ☐

DEVOLUCIÓN ENMENDADA ☐

correo electrónico:

Para archivar en línea, visite **www.berk-e.com**

NÚMERO DE TELÉFONO

CÓDIGO PSD RESIDENTE

* Al proporcionar su número de teléfono, usted acepta que lo contactemos con respecto a su cuenta a través de este número.

SOLO UTILICE TINTA NEGRA O AZUL PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO - NO GRAPAS

- Habrá una tarifa de $ 29.00 para los pagos devueltos.
- Se aplicarán multas, intereses y cargos adicionales si no se adjunta ningún pago por el impuesto adeudado al momento de la presentación.

Los cálculos que se indican en la primera columna DEBEN corresponder al nombre impreso en la columna, independientemente de cuál de los cónyuges aparezca primero. **La combinación de ingresos NO está permitida.**

☐ Soltero ☐ Casado, Presentacion Conjunta ☐ Casado, Presentación por Separado

Entrar en la Seguridad Social A

Si usted no tuvo ingresos ganados, verifique la razón por la que:
☐ discapacitado ☐ estudiante
☐ fallecido ☐ militar
☐ ama de casa ☐ retirado
☐ desempleados

INGRESE EL NOMBRE DE SU CÓNYUGE.

Ingrese al Seguro Social del Cónyuge B

Si usted no tuvo ingresos ganados, verifique la razón por la que:
☐ discapacitado ☐ estudiante
☐ fallecido ☐ militar
☐ ama de casa ☐ retirado
☐ desempleados

	A	B
1. Compensación de ingresos según lo informado en W-2(s). (Encerrar W-2(s))	0 0	0 0
2. Gastos comerciales no reembolsados del empleado. (Encerrar PA Schedule UE)..	0 0	0 0
3. Otros ingresos devengados gravables *	0 0	0 0
4. **Ingreso devengado imponible total** (Reste la línea 2 de la línea 1 y agregue la línea 3) ...	0 0	0 0
5. Beneficio neto (Adjunta PA Schedules*) ..... NON-TAXABLE S-Corp earnings check this box: ☐	0 0	0 0
6. Pérdida neta (Adjunta PA Schedules*)	0 0	0 0
7. Beneficio neto imponible total (Reste la línea 6 de la línea 5. Si es menor que cero, ingrese cero)	0 0	0 0
8. Ingreso devengado imponible total y utilidad neta (añadir las líneas 4 y 7)	0 0	0 0
9. **Obligación de impuesto total** (línea 8 multiplicada por)	0 0	0 0
10. Total del impuesto a las ganancias laborales locales retenido (**PUEDE NO SER IGUAL W-2** - VEA LAS INSTRUCCIONES)	0 0	0 0
11. Pagos / créditos estimados trimestrales del año anterior	0 0	0 0
12. Créditos de fuera del estado o de Philadelphia * (incluya documentación de respaldo)...	0 0	0 0
13. **PAGOS TOTALES y CRÉDITOS** (Añadir las líneas 10 a 12)	0 0	0 0
14. **REEMBOLSO** SI MÁS DE $ 1.00, ingrese el monto (o seleccione la opción en 15) ..... If you calculate a refund due, you may be denied. Please see Line 10 instructions.	0 0	0 0
15. **Crédito del contribuyente / cónyuge** (Cantidad de la línea 14 que desea como crédito en su cuenta) .... ☐ **Crédito para el año que viene** ☐ **Crédito al cónyuge**	0 0	0 0
16. **SALDO DEL IMPUESTO POR INGRESO GANADO** (Línea 9 menos la Línea 13)...	0 0	0 0
17. **PENALIDAD después de la fecha de vencimiento** (multiplique la línea 16 por 0 x número de meses (o una fracción de) tarde)..	0 0	0 0
18. **Interés después de la fecha de vencimiento** (multiplique la línea 16 por **0.00246** x de meses (o una fracción de) atrasados).	0 0	0 0
19. **PAGO TOTAL DEBIDO** (Agregar líneas 16, 17 y 18) a pagar HAB-EIT	0 0	0 0

Vea las instrucciones

Bajo penas de perjurio, declaro (hemos) que (nosotros) hemos examinado esta información, incluidos todos los esquemas y declaraciones adjuntos y en lo mejor de mi (nuestra) creencia, son verdaderas, correctas y completas.

SU FIRMA	FIRMA DE SU CONYUGE (Si se presenta conjuntamente)	FECHA (MM/DD/YYYY)
NOMBRE Y FIRMA EL PREPARADOR		NÚMERO DE TELÉFONO

012325

Tiene derecho a recibir una explicación por escrito de sus derechos con respecto a la auditoría, apelación, ejecución, reembolso y Recaudación de impuestos locales llamando a Berkheimer al 610-599-3182. O bien, puede visitar nuestro sitio web en www.hab-inc.com.

Berkheimer no es el funcionario designado de audiencias fiscales para su distrito fiscal y no aceptará ninguna petición de apelación.Las peticiones de apelación deben presentarse ante la junta de apelaciones correspondiente a su condado. Berkheimer puede proporcionarlelos procedimientos adecuados y los formularios necesarios para presentar una apelación ante la junta de apelaciones de su Distrito de Recaudación de Impuestos.

UNA NOTA PARA LOS CIUDADANOS JUBILADOS Y / O MAYORES

Si está jubilado y ya no recibe salarios o ingresos de una empresa, es posible que no deba un IMPUESTO DE INGRESO GANADO. Pagos de BENEFICIOS DE SEGURO SOCIAL, los pagos de un plan de pensiones calificado y los intereses y / o dividendos acumulados de las cuentas bancarias y / o inversiones no están sujetos a las ganancias impuesto locales. Si recibio un formulario de impuestos locales sobre el ingreso del trabajo y se retiro sin ingreso ganado, marque la casilla correspondiente en el frente de este formulario y envialo.

INFORME DE PÉRDIDAS / GANANCIAS DE S-CORPORATION: use esto si marcó la casilla en la línea 5 al frente de esta declaración.

Para evitar correspondencia futura, agregue cualquier ganancia o pérdida de s-corporation que informó sobre su retorno de PA-40 en estas casillas.

CONTRIBUYENTE A: _____ , _____ , _____ . 0 0

CONTRIBUYENTE B: _____ , _____ , _____ . 0 0

LÍNEAS 5 Y 6: BENEFICIOS NETOS / PÉRDIDAS NETAS DEL NEGOCIO::

Use la línea 5 para ganancias y la línea 6 para pérdidas. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA: 1099 (s), Phila BIRT / NPT, los horarios de PA C, E, F o K-1 deben estar incluidos(Se aceptan fotocopias).

HOJA DE TRABAJO DEL IMPUESTO SOBRE DE LOS INGRESOS

Complete esta hoja de trabajo para la línea 10 en el frente de esta declaración si trabaja en un área donde el impuesto de no residentes supera la tasa impositiva del residente de su hogar.

	(1) Salarios Locales (W2 caja 16 o 18)	(2) Impuesto Retenido (W2 caja 19)	(3) Localización de la casa Tasa de residencia (Ver página 1, línea 9)	(4) Ubicación de trabajo Tasa de no residente (Vea las instrucciones)	(5) Col 4 menos Col 3 (si es menor que 0 ingrese 0)	(6) Desestimado Retención de crédito (Col 1 x Col 5)	(7) Crédito permitido Para impuestos retenidos (Col 2 - Col 6)
Ejemplo:	$10,000	$130	1.25%	1.30%	0.05%	$5.00	$125.00
1.							
2.							
3.							
					TOTAL - Ingrese esta cantidad en la Línea 10		

HOJA DE TRABAJO ESTATAL NO RECIPROCAL - Vea las instrucciones para la línea 12

INGRESOS GANADOS: Impuestos en otro estado como se muestra en la declaración de impuestos del estado..

Adjuntar una copia de la declaración estatal o crédito será rechazado ..... (1) _____

Tasa de impuesto local como se especifica en las instrucciones para la línea 12 ..... X _____

(2) _____

Impuesto pagado a otro estado ..... (3) _____

Iingreso ganado PA (línea 1 x tasa de impuesto PA para el año que se informa) . (4) _____

CREDITO para ser usado contra el impuesto local

(Línea 3 menos línea 4) En la línea 12 **ingrese esta cantidad o la cantidad en la línea 2 de la hoja de trabajo, lo que sea menor. (Si es menor que cero, ingrese cero)** (5) _____

HOJA DE TRABAJO LOCAL (Se mudó durante el año) - Use esto para el número de seguro social A. Para la información de la mudanza del cónyuge (número de seguro social B en el frente del formulario)o para espacio adicional para el Número de Seguro Social A, descargue el formulario complementario de www.berk-e.com.

	FECHAS VIVIENDO EN CADA DIRECCIÓN	DIRECCIÓN, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	Código PSD	CONDADO
1	a				
2	a				
3	a				

PRORACIÓN DE INGRESOS - DIRECCIÓN 1 para el número de Seguro Social A en el frente del formulario

	Ingresos Locales	Dividido por 12	Multiplicar por # de Meses en la dirección 1	Ingresos Totales	Retención	Dividido por 12	Multiplicar por # de Meses en la dirección 1	Retención Total
Empleador 1	$	÷ 12 =	x	=$	$	÷ 12 =	x	=$
Empleador 2	$	÷ 12 =	x	=$	$	÷ 12 =	x	=$
Empleador 3	$	÷ 12 =	x	=$	$	÷ 12 =	x	=$
Ingreso subtotal en la dirección 1 para todos los empleadores:				=$	Retención subtotal en la dirección 1 para todos los empleadores:			=$

PRORACIÓN DE INGRESOS - DIRECCIÓN 2 para el Número de Seguro Social A en el frente del formulario

	Ingresos Locales	Dividido por 12	Multiplicar por # de Meses en la dirección 1	Ingresos Totales	Retención	Dividido por 12	Multiplicar por # de Meses en la dirección 1	Retención Total
Empleador 1	$	÷ 12 =	x	=$	$	÷ 12 =	x	=$
Empleador 2	$	÷ 12 =	x	=$	$	÷ 12 =	x	=$
Empleador 3	$	÷ 12 =	x	=$	$	÷ 12 =	x	=$
Ingreso subtotal en la dirección 2 para todos los empleadores:				=$	Retención subtotal en la dirección 2 para todos los empleadores:			=$

PRORACIÓN DE INGRESOS - DIRECCIÓN 3 para el número de Seguro Social A en el frente del formulario

	Ingresos Locales	Dividido por 12	Multiplicar por # de Meses en la dirección 1	Ingresos Totales	Retención	Dividido por 12	Multiplicar por # de Meses en la dirección 1	Retención Total
Empleador 1	$	÷ 12 =	x	=$	$	÷ 12 =	x	=$
Empleador 2	$	÷ 12 =	x	=$	$	÷ 12 =	x	=$
Empleador 3	$	÷ 12 =	x	=$	$	÷ 12 =	x	=$
Ingreso subtotal en la dirección 3 para todos los empleadores:				=$	Retención subtotal en la dirección 3 para todos los empleadores:			=$