



AÑO

JURISDICCION RESIDENTE:

Para archivar en línea, visite [www.berk-e.com](http://www.berk-e.com)

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

Nombre  
Dirección  
Ciudad  
Estado  
Y  
Cremallera

**WEB**

CUENTA #

EXTENSIÓN

DEVOLUCIÓN ENMENDADA  FM  (internal)

NÚMERO DE TELÉFONO

CÓDIGO PSD RESIDENTE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Los cálculos informados en la primera columna DEBEN corresponder al nombre impreso en la columna, independientemente de si el esposo o la esposa aparece primero.

**La combinación de ingresos NO está permitida.**  
**SOLO UTILICE TINTA NEGRA O AZUL PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO - NO GRAPAS**

- Habrà 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.

Soltero  Casado, Presentación Conjunta  Casado, Presentación por Separado

Entrar en la Seguridad Social

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Si usted no tuvo ingresos ganados, verifique la razón por la que:

- discapacitado  estudiante  
 fallecido  militar  
 ama de casa  retirado  
 desempleados

1. Compensación de ingresos según lo informado en W-2(s). (Encerrar W-2(s)) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Gastos comerciales no reembolsados del empleado. (Encerrar PA Schedule UE) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Otros ingresos devengados gravables * .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <b>Ingreso devengado imponible total</b> (Reste la línea 2 de la línea 1 y agregue la línea 3) ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Beneficio neto (Adjunta PA Schedules*) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Las ganancias de S-Corp NO IMPONIBLES marcan esta casilla: <input type="checkbox"/>												
6. Pérdida neta (Adjunta PA Schedules*) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Beneficio neto imponible total (Reste la línea 6 de la línea 5. Si es menor que cero, ingrese cero) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Ingreso devengado imponible total y utilidad neta (añadir las líneas 4 y 7) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. <b>Obligación de impuesto total</b> (línea 8 multiplicada por ) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Total del impuesto a las ganancias laborales locales retenido (PUEDE NO SER IGUAL W-2 - VEA LAS INSTRUCCIONES)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. Pagos / créditos estimados trimestrales del año anterior .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. Créditos de fuera del estado o de Philadelphia * (incluya documentación de respaldo) ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. <b>PAGOS TOTALES y CRÉDITOS</b> (Añadir las líneas 10 a 12) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14. <b>REEMBOLSO</b> SI MÁS DE \$ 1.00, ingrese el monto (o seleccione la opción en 15) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Si calcula un reembolso debido, puede ser denegado. Por favor, consulte las instrucciones de la línea 10												
15. <b>Crédito del contribuyente / cónyuge</b> (Cantidad de la línea 14 que desea como crédito en su cuenta) ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Crédito para el año que viene <input type="checkbox"/> Crédito al cónyuge												
16. <b>SALDO DEL IMPUESTO POR INGRESO GANADO</b> (Línea 9 menos la Línea 13) ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17. <b>PENALIDAD después de la fecha de vencimiento</b> (multiplique la línea 16 por 0 x número de meses (o una fracción de) tarde).	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18. <b>Interés después de la fecha de vencimiento</b> (multiplique la línea 16 por 0.00246 x de meses (o una fracción de) atrasados).	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19. <b>PAGO TOTAL DEBIDO</b> (Agregar líneas 16, 17 y 18) a pagar HAB-EIT ....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*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	

**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 recibí un formulario de impuestos locales sobre el ingreso del trabajo y se retiró sin ingreso ganado, marque la casilla correspondiente en el frente de este formulario y envíalo.

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

**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 \_\_\_\_\_

Impuesto pagado a otro estado ..... (3) \_\_\_\_\_

Impuesto pagado a otro estado ..... (2) \_\_\_\_\_

Impuesto pagado a otro estado ..... (3) \_\_\_\_\_

Ingreso 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	<input type="text"/> a <input type="text"/>				
2	<input type="text"/> a <input type="text"/>				
3	<input type="text"/> a <input type="text"/>				

**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:=\$				

**A. INSTRUCCIONES GENERALES**

1. **CUÁNDO PRESENTAR:** Esta declaración debe ser completada y presentada por todas las personas sujetas al impuesto en o antes de la fecha de presentación federal, que normalmente es el 15 de abril (a menos que el 15 sea un sábado o un domingo, luego presente el siguiente día hábil), independientemente de si se debe o no el impuesto. Si presenta una Solicitud de Extensión Federal o Estatal, marque la casilla de extensión en el frente del formulario y envíe este formulario junto con su pago estimado por la fecha de presentación federal. Si utiliza un preparador de impuestos profesional, verifique si es responsable de enviar su declaración final o si fue presentada por usted.
2. **DÓNDE PRESENTAR UNA SOLICITUD:** remita a la dirección impresa en la declaración de impuestos o vea si reúne los requisitos para presentar su solicitud en línea en [www.hab-inc.com](http://www.hab-inc.com).
3. **FECHAS EFECTIVAS:** del 1 de enero al 31 de diciembre, a menos que se indique lo contrario en su declaración local de impuestos sobre el ingreso del trabajo.
4. **DECLARACIÓN MODIFICADA:** Si un contribuyente modifica su declaración de impuestos federales, una declaración de impuestos local sobre ingresos laborales modificada debe también se archivará en esta oficina. Marque la casilla de declaración enmendada en el frente del formulario.
5. **RECIBO / COPIA:** Su cheque cancelado es un comprobante de pago suficiente.
6. **PENALIDAD E INTERESES:** Si por alguna razón el impuesto no se paga al vencimiento, se cobrará la penalización y los intereses. Cualquier retraso, incorrecto la presentación o el pago pueden resultar en tarifas y multas, incluida una tarifa de servicio de cuenta morosa..
7. **REDONDEAR CIENTOS** al dólar entero más cercano. No incluya cantidades menores a 50 centavos y aumente las cantidades de 50 a 99 centavos al siguiente dólar.
8. **USE TINTA NEGRA O AZUL SOLAMENTE AL COMPLETAR ESTE FORMULARIO. NO UTILICE TINTA ROJA.**
9. No grapar documentos o papel para formar.
10. Envíe únicamente el formulario original, no envíe copias. Si necesita copias en blanco adicionales, vaya a [www.hab-inc.com](http://www.hab-inc.com).

**B. REGULACIONES / LINEA INSTRUCCIONES DE LINEA****LÍNEA 1: COMPENSACION DE INGRESOS POR SERVICIOS RENDIDOS****DOCUMENTACIÓN REQUERIDA: W-2 (S) debe estar adjunta (se aceptan fotocopias).**

**LÍNEA 1: EL INGRESO IMPONIBLE INCLUYE:** Sueldos; Salario; Comisiones; Bonificaciones; Propinas; Estipendios Matrícula; Pagos de incentivos; Contribuciones de los empleados a las cuentas de jubilación; Cuentas de Dibujo de Compensación (si las cantidades recibidas como la cuenta de giro excede los salarios o comisiones ganadas, el impuesto se paga sobre los montos recibidos. Si el empleado le reembolsa posteriormente al empleador cualquier monto que no haya sido efectivamente ganado, el impuesto se ajustará en consecuencia); Beneficios acumulados desde el empleo, como: Vacaciones anuales, Vacaciones, Separación, Vacaciones sabáticas; Compensación recibida en la forma de propiedad se gravará a su valor justo de mercado en el momento de la recepción; Servicio de jurado; Pago militar por servicios aparte de servicio activo; Pago por enfermedad (si el empleado recibió un salario regular durante el período de enfermedad o discapacidad en virtud de su acuerdo de empleo); Impuestos asumidos por el contratante.

**EL INGRESO NO IMPONIBLE INCLUYE:** Beneficios del Seguro Social; Compensación por desempleo; Pensiones; Asistencia pública; Beneficios por fallecimiento; Regalos; Interés; Dividendos; Embarque y alojamiento a los empleados para conveniencia del empleador; Ganancias de la lotería; Prestaciones complementarias de desempleo (subpago); Ganancias de capital (Las pérdidas de capital no pueden utilizarse como una deducción contra otros ingresos imponibles); beneficios por discapacidad (pagos periódicos recibidos por un individuo bajo un plan de seguro por discapacidad); Servicios militares activos; uso personal de automóviles de empresa; planes de cafetería; y subsidio de vivienda del clero. Algunas formas de los pagos de los programas de jubilación individual, como Keogh, Tax Shelter Annuity, IRA y 401K no están sujetos a impuestos. Contribuyente debe consultar las reglamentaciones del Departamento de Ingresos de PA con respecto a la compensación sujeta a impuestos.

**LÍNEA 2: GASTOS COMERCIALES DE EMPLEO PERMITIDOS:** El formulario PA-UE de Pennsylvania debe estar adjunto (se aceptan fotocopias).

**LÍNEA 3: OTROS INGRESOS IMPONIBLES:** Incluya los ingresos del trabajo o servicios realizados que no se han incluido en línea 1 o línea 5. No incluya intereses, dividendos ni ganancias de capital.

**LÍNEA 4: TOTAL INGRESO GANADO IMPONIBLE:** Reste la línea 2 de la línea 1 y agregue la línea 3.

**LÍNEAS 5 Y 6: BENEFICIOS NETOS / PÉRDIDAS NETAS DEL NEGOCIO:** Use la línea 5 para obtener ganancias y la línea 6 para pérdidas. **DOCUMENTACIÓN REQUERIDO: 1099 (s), Phila BIRT / NPT, los horarios de PA C, E, F o K-1 deben estar incluidos (se aceptan fotocopias legibles).** **REGLA:** Un contribuyente NO puede compensar una pérdida comercial contra salarios y otra compensación (ganancias W-2 - línea 1). "Pasar por" los ingresos de una corporación S NO están sujetos a impuestos y la pérdida no es deducible. Un contribuyente puede compensar una pérdida de una Entidad comercial contra un beneficio neto de otra entidad comercial.

**LÍNEA 7: BENEFICIO NETO IMPONIBLE TOTAL:** restar la línea 6 de la línea 5; si es menor que cero, ingrese cero.

**LÍNEA 8: INGRESO GANADO IMPONIBLE TOTAL Y BENEFICIO NETO:** AÑADIR las líneas 4 y 7.

**LÍNEA 9: RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA:** Multiplique la línea 8 por la tasa impositiva impresa en la declaración de impuestos. Por ejemplo, si el 1% usa .01, si el 1/2% usa .005. Si túno conoce su tasa, comuníquese con su recaudador local de impuestos sobre el ingreso en donde vive o visite [www.newPA.com](http://www.newPA.com) para encontrar su tasa.

**LÍNEA 10: INGRESO GANADO RETENCIÓN DE IMPUESTOS:** Si trabaja en una área que cobra impuestos a a los que no son residentes a una tasa más alta que la tasa del residente donde vive, es posible que no pueda reclamar el monto total del impuesto retenido en sus W-2. Si es el caso completar la hoja de trabajo que se encuentra en la parte posterior Del el Formulario de devolución final para calcular el monto de impuesto sobre lo impuesto retenido para ingresar en la Línea 10 del Retorno final. Si este no es el caso, combine el monto del impuesto retenido como se indica en el la casilla 19 de sus W-2 y ingrese la cantidad en la línea 10 de la declaración final. Para determinar si trabaja en una área que tiene una tasa impositiva para los que no son residentes que supera la tasa de residencia donde vive, comuníquese con su empleador o visite: <http://munstats.pa.gov/Public/FindLocalTax.aspx>

**LÍNEA 11: PAGOS ESTIMADOS / CRÉDITOS TRIMESTRALES DEL AÑO DE IMPUESTO ANTERIOR:** Enumere todos los pagos estimados Trimestrales hecho hasta la fecha para el año de presentación correspondiente. No incluya ninguna multa o intereses que se hayan realizado con los pagos trimestrales. Además, incluye el crédito del el año anterior. **NOTA:** Los contribuyentes que esperan tener ganancias netas o salarios no sujetos a retención deben informar y pagar trimestral los pagos de impuestos estimados. El formulario estimado trimestral DQ-1 se usa para informar los ingresos y pagar el impuesto cada trimestral y Se puede reclamar crédito en esta línea por cualquier pago anticipado de impuestos.

**LÍNEA 12:: CRÉDITOS FUERA DEL ESTADO O DE PHILADELPHIA**

**REGLAS GENERALES APLICABLES A TODOS LOS CRÉDITOS DE LA LÍNEA 12:** Los créditos para los impuestos pagados a otros estados primero deben ser utilizado contra su obligación de impuesto del estado de Pennsylvania; cualquier crédito restante puede ser utilizado contra su impuesto local (2) Créditos por impuestos pagados a subdivisiones políticas ubicadas fuera de Pennsylvania o por impuestos pagados a Philadelphia puede tomarse directamente contra su obligación local de impuesto. (3) En el cálculo de su crédito por ingresos los impuestos pagados a otro estado o a una subdivisión política, tenga en cuenta que los mismos elementos de ingresos deben estar sujetos a ambos impuestos sobre al ingresos del trabajo y el impuesto de fuera del estado. (4) **El crédito por impuestos pagados a otro estado o subdivisión política no puede exceder su total de impuestos local.**

**CRÉDITO POR IMPUESTOS PAGADOS A OTROS ESTADOS:** Usted puede tomar un crédito basado en las ganancias gravadas en otro estado y en Pennsylvania que exceda la tasa del impuesto personal del estado de Pennsylvania. ESTE CRÉDITO SERÁ RECHAZADO SI EL RETORNO DE NO RESIDENTE Y EL DOCUMENTO QUE MUESTRA EL IMPUESTO DE ESTATAL FUE RETENIDO (W-2, K-1, etc.). **No se otorgan créditos por los impuestos estatales sobre la impuestos pagados a los estados que corresponden con el estado de Pennsylvania.** Estos estados son: Maryland, New Jersey, Ohio, Virginia, West Virginia, y Indiana.

**EJEMPLO:** El contribuyente ganó un salario de \$ 10,000.00 en Delaware y pagó una obligación de impuesto a ese estado de \$ 317.00. Suponiendo que la tasa impositiva actual del estado de Pennsylvania es de 3.07% para el año fiscal en cuestión, ya que los \$ 317.00 superan el 3.07% (PA Impuesto) de \$ 307.00 por \$ 10.00, los \$ 10.00 se pueden acreditar contra su impuesto local.

Ingresos	(1)	\$10,000.00
Tasa de impuesto local como se especifica en el frente del formulario		x .01
	(2)	100.00
Impuesto pagado a Delaware	(3)	317.00
Impuesto pagados al estado de PA (3.07% x \$10,000.00)	(4)	<u>307.00</u>
Crédito para ser utilizado contra el impuesto local (Línea 3 menos Línea 4)		
En la Línea 12 de la declaración de impuestos, ingrese este monto o el monto en la Línea 2 de la hoja de cálculo, el que sea menor.	(5)	<u>10.00</u>

Si todos sus salarios o ingresos están sujetos al Impuesto sobre el estado de Delaware (no PA), use el ejemplo anterior para completar su obligación tributaria en la Hoja de trabajo ubicada en el reverso de la declaración de impuestos. Si tuviera ingresos no gravados por Delaware, este ingreso estaría sujeto al impuesto sobre el ingreso del trabajo efectivo en su distrito y se debe mostrar por separado en el Local Declaración del impuesto sobre la renta del trabajo. No puede utilizar ningún impuesto pagado a otro estado como crédito en ganancias fuera del otro estado.

**CRÉDITO POR IMPUESTOS PAGADOS A SUBDIVISIONES POLÍTICAS FUERA DE PENNSYLVANIA:** Usted puede tomar un crédito basado en las ganancias brutas gravadas tanto en otra subdivisión política como en el distrito de impuestos de su hogar en Pennsylvania. ESTE CRÉDITO SERÁ DESACTIVADO SI LA CIUDAD EXTRANJERA REGRESO O SU FORMULARIO W-2 QUE MUESTRA EL INGRESO DE LA CIUDAD IMPUESTO A LA RESOLUCIÓN NO SE PROPORCIONA.

**CRÉDITO PARA LOS IMPUESTOS QUE SE PAGAN A PHILADELPHIA:** Usted puede usar cualquier impuesto sobre los salarios pagado a Philadelphia como crédito sobre salarios, sueldos y comisiones, etc., o ganancias netas obtenidas fuera de Philadelphia. UNA COPIA DE SU W-2 Y/O VERIFICACIÓN DE IMPUESTOS EL PAGO DEBE ESTAR CERRADO CON EL FORMULARIO O EL CRÉDITO SERÁ RECHAZADO. No se permitirán reembolsos ni créditos por Cualquier pago en exceso a Philadelphia.

**LÍNEA 13: PAGOS Y CRÉDITOS TOTALES:** ingrese la suma de las líneas 10, 11 y 12.

**LÍNEA 14: REEMBOLSO:** Antes de calcular un reembolso, asegúrese de haber seguido con precisión las instrucciones de la Línea 10. Más las solicitudes de reembolso se rechazan porque la cantidad de dinero retenido se reclama incorrectamente. Si el impuesto adeudado (línea 9) es menor que su Créditos (línea 13), ingrese el monto del reembolso. Si tiene un sobrepago de impuestos en exceso de \$ 1.00, puede elegir recibir un reembolso o tomar como crédito contra la obligación tributaria del próximo año. Se emitirá un 1099 al Gobierno federal para cualquier crédito o reembolso en exceso de \$ 10.00.

**LÍNEA 15: CRÉDITO:** Si el impuesto (línea 9) es menor que sus créditos (línea 13) ingrese el monto del crédito y marque la casilla correspondiente para crédito Cónyuge o crédito al año que viene. Se emitirá un 1099 al Gobierno federal por cualquier crédito o reembolso que supere los \$ 10.00.

**LÍNEA 16: CANTIDAD DEL IMPUESTO:** Si el impuesto (línea 9) es mayor que sus créditos (línea 13), ingrese el monto del impuesto adeudado. Si es menos de \$ 1.00, INGRESE CERO.

**LÍNEAS 17 y 18: INTERESES Y SANCIONES:** Si por alguna razón el impuesto no se paga al vencimiento, intereses y una multa adición al impuesto impago de cada mes se agregarán y recaudarán. Se cobrarán costos adicionales por cualquier devolución recibida después de la fecha de vencimiento.

**LÍNEA 19: CANTIDAD TOTAL DEBIDA:** La suma de las líneas 16, 17 y 18. OMITIR SI MENOS DE \$ 1.00. Haga los cheques a nombre de HAB-EIT. No se aceptan pagos en efectivo.

NOTA: Todas las cuentas están sujetas a auditoría y revisión. La copia local o de la ciudad de W-2 y/o los horarios de apoyo deben adjuntarse con declaración de impuestos. (Se aceptan fotocopias de W-2s y horarios).

**ENVÍE SU VUELTA**

Para declaraciones con pagos:

HAB FI Payment  
PO Box 25158  
Lehigh Valley, PA 18002-5158

Para declaraciones sin pago, No hay reembolso:

HAB FI None  
PO Box 25159  
Lehigh Valley, PA 18002-5159

Para declaraciones con reembolsos:

HAB FI Refund  
PO Box 25160  
Lehigh Valley, PA 18002-5160