

Note: The draft you are looking for begins on the next page.

Caution: DRAFT—NOT FOR FILING

This is an early release draft of an IRS tax form, instructions, or publication, which the IRS is providing for your information. **Do not file draft forms**. We incorporate all significant changes to forms posted with this coversheet. However, unexpected issues occasionally arise, or legislation is passed—in this case, we will post a new draft of the form to alert users that changes were made to the previously posted draft. Thus, there are never any changes to the last posted draft of a form and the final revision of the form. Forms and instructions are subject to OMB approval before they can be officially released, so we post drafts of them until they are approved. Drafts of instructions and pubs usually have some additional changes before their final release. Early release drafts are at IRS.gov/DraftForms and remain there after the final release is posted at IRS.gov/LatestForms. Also see IRS.gov/Forms.

Most forms and publications have a page on IRS.gov: IRS.gov/Form1040 for Form 1040; IRS.gov/Pub501 for Pub. 501; IRS.gov/W4 for Form W-4; and IRS.gov/ScheduleA for Schedule A (Form 1040), for example, and similarly for other forms, pubs, and schedules for Form 1040. When typing in a link, type it into the address bar of your browser, not a Search box on IRS.gov.

If you wish, you can submit comments to the IRS about draft or final forms, instructions, or pubs at IRS.gov/FormsComments. Include "NTF" followed by the form or pub number (for example, "NTF1040", "NTFW4", "NTF501", etc.) in the body of the message to route your message properly. We cannot respond to all comments due to the high volume we receive and may not be able to consider many suggestions until the subsequent revision of the product, but we will review each "NTF" message. If you have comments on reducing paperwork and respondent (filer) burden, with respect to draft or final forms, please respond to the relevant information collection through the Federal Register process; for more info, click here.

Department of the Treasury—Internal Revenue Service Declaración de Impuestos de los EE. UU. sobre los Ingresos Personales Sóli Sobre Idea Indiana de Indi

Formulario 1040

| 2025 |
|------|
| |

Sólo para Uso del IRS —

| Para el año correspondiente del 1 de enero al 31 de diciembre de 2025, o cualquier otro año tributario comenzando el de 2025 y terminando el de 20 Vea las instrucciones. | | | | | | | | | | | | ciones. | |
|---|---|--|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------|---|-----------------------------|---|------------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| Presentado conf | forme a la sec | ción 301.9100-2 | Zona de combate | | | - | | Falle | ció MM / | DD / AA | AA Cónyug | ge MM / DD | / AAAA |
| Otro | | | | | | | | | | | | | |
| Su primer nombre | Apellido | do | | | | | | | Su número de Seguro Social | | | | |
| Si es una declaración conjunta, primer nombre e inicial del segundo nombre de su cónyuge | | | | | | | | | | Número su cóny | de Seguro S uge | Social de | |
| Dirección postal (número y calle). Si tiene apartado postal, vea las instrucciones. Núm. de apt. Marque aquí si su cónyuge, si conjunta, fue ei | | | | | | | | | | | | enta una decla | aración |
| | | | | | | | | | | | mitad de 2 | | <u></u> |
| espacios a continuación. | | | | | | | | | | paña Electoral Presidencial aquí si usted, o su cónyuge si es | | | |
| Nombre del país e | do/condado extranjero | | | Código postal extranjero u \$ | | | una decla \$3 a este | declaración conjunta, desea aportar este fondo. El marcar un recuadro a nuación no afectará su impuesto ni su | | | | | |
| Estado Civil | Soltero |) | | | | <u> </u> | Cabe | eza de | familia (F | IOH) | | | , , , |
| Marque sólo | _ | 」 Soltero | | | | | | | | | | eauisitos (Q | (SS) |
| un recuadro. | Casad | vo ingresos) o que presenta un arriba el SSN del d | | | | | | | | | | e el nombre | e del hijo |
| | | Si elige tratar a un cónyuge que es extranjero no residente o extranjero con doble residencia como residente de los EE. UU. por todo el año, marque el recuadro y anote el nombre de éste (vea las inst. y adjunte una declaración escrita si es requerido): | | | | | | | | | | | |
| Activos Digitales | En algún r | momento durante | 2025, ¿(a) recibi | ió (como rec | ompensa | , premio | o o pago | por b | ienes o s | ervicios); | o (b) ven | dió, | |
| | intercamb | ó o de otra maner | a enajeno un act | | un interes endiente 2 | | ero en ur | | o digital)'? ndiente 3 | (Vea las i | | nes) <u>Sí</u> ependiente 4 | ∐ No |
| Dependientes (vea las | (1) Primer nor | | | Бор | ondionto 2 | - | | Боро | ilaionto o | | | pondionto i | |
| instrucciones) | (2) Apellido | | | | | | | | | | | | |
| Ci con máo | (3) SSN | | | | | | | | | | | | |
| Si son más de cuatro | (4) Parentesco | | | • | | · · · · · | | • | | | | | |
| dependientes, | (5) Marque si con usted más | de l | | (a) Sí | | | (a) | Sí | | | ` ' == | Sí | |
| vea las instrucciones | la mitad de 20 | mitad de 2025 (b) Y en los EE. UU. (b) Y en los EE. | | | | | | (b) Y en los EE. UU. | | | | Y en los EE. l | JU. |
| y marque aquí \square | (6) Marque si | Estudiante a tiempo completo | Total y permanentemente incapacitado | Estudiante a tiempo completo | Total y perman incapac | entemente itado | e 🖳 a tie | empo npleto | Total y permand incapac | entemente tado | Estudian a tiempo completo | │ | entemente itado |
| | (7) Créditos | Crédito tributario por hijos | Crédito por otros dependientes | Crédito tributario por hijos | Crédito otros dependi | • | Cré trib por | dito utario hijos | Crédito otros dependi | · | Crédito tributario por hijos | | |
| | de acu | Marque si su estado civil es MFS o HOH y vivió separado de su cónyuge durante los últimos 6 meses de 2025 o está legalmente separado de acuerdo con la ley estatal conforme a un acuerdo escrito de separación o un fallo de manutención por separación judicial y no vivió en el mismo hogar que su cónyuge al final de 2025. | | | | | | | | | | | |
| Ingreso | | idad total de la ca | , , | | W-2 (vea | las insti | ruccione | es). | | | 1a | | |
| Adjunte el (los) | | rios de empleado | ` ' | ` ′ | ` | | | , | | | 1b | | |
| Formulario(s) W-2 aquí. | c Ingre | so de propinas no | o declarado en la | a línea 1a (ve | ea las inst | ruccione | es) . | | | | 1c | | |
| Adjunte | d Page | s de exención de | Medicaid no de | clarados en | el (los) Fo | rmulario | o(s) W-2 | (vea la | as instruc | ciones) . | 1d | | |
| también los Formularios | e Bene | eficios para el cuic | dado de dependi | ientes tributa | ables de la | a línea 2 | 6 del Fo | ormular | rio 2441 | | 1e | | |
| W-2G y 1099-R si se le retuvo | f Bene | eficios para la ado | pción provistos | por el emple | eador de la | a línea 3 | 31 del Fo | ormula | rio 8839 | | 1f | | |
| impuesto. Si no recibió un | · | rios de la línea 6 d | | | | | | | | | 1g | | |
| Formulario | | ingresos del trabajo | | | | | | | | | 1h | | |
| W-2, vea las instrucciones. | | ción de paga no tr e las líneas 1a a 1 | | ndate (vea la | as instrucc | ciones) | | 1i | | | 1z | | |
| Adjunte el | | és exento de impl | 1 | | · · i | h Int | erés trib | Sutabla | | | 2b | | |
| Anexo B si es requerido. | | lendos calificados | | | | | videndo | | | | 3b | | |
| es requerido. | | que si los dividend | | L | en la . | | Lír | | | Línea 3b | OB | | |
| | | ibuciones de un <i>II</i> | 1 1 | | | | | | _ | | 4b | | |
| | | que si es (vea las i | | | 1 Rei | | | _ | | | | | |
| | | Pensiones y anualidades . 5a b Cantidad tributable | | | | | | | | | 5b | | |
| | c Marc | Marque si es (vea las instrucciones) 1 Reinversión 2 PSO 3 . | | | | | | | | | | | |
| | 6a Bene | eficios del Seguro | Social 6a | | | b Ca | antidad t | tributak | ole | | 6b | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | todo el año (vea las instrucciones), marque aquí | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | b Marque si: El Anexo D no es requerido Incluye la ganancia o (pérdida) de capital de su hijo 8 Ingreso adicional de la línea 10 del Anexo 1 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 8 | | |
| | 9 Sume las líneas 1z, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 7a v 8, Éste es su ingreso total | | | | | | | | | | | | |

Formulario 1040 (2025) Página 2 10 Ajustes al ingreso de la línea 26 del Anexo 1 . . . 10 Reste la línea 10 de la línea 9. Éste es su ingreso bruto ajustado 11a 11a 11b 11b Impuesto y Su cónyuge como dependiente **Créditos** 12a Alguien puede reclamar a: Usted como dependiente Cónyuge detalla las deducciones en una declaración separada b c Usted era extranjero con doble residencia Nació antes del 2 de enero de 1961 Es ciego d Usted: Deducción Cónyuge: Nació antes del 2 de enero de 1961 Es ciego estándar para-Deducción estándar o deducciones detalladas (del Anexo A) е 12e · Soltero o Casado que presenta una 13a Deducción por ingreso calificado de negocio del Formulario 8995 o del Formulario 8995-A . 13a declaración por b Deducciones adicionales de la línea 38 del Anexo 1-A . . . 13b separado, \$15,750 · Casado que 14 Sume las líneas 12e. 13a v 13b 14 presenta una declaración conjunta 15 Reste la línea 14 de la línea 11b. Si es cero o menos, anote "-0-". Éste es su ingreso tributable 15 o Cónyuge 16 Impuesto (vea las inst.). Marque si es del Formulario(s): 1 8814 **2** 4972 16 sobreviviente que reúne los requisitos, 17 Cantidad de la línea 3 del Anexo 2 17 \$31.500 18 18 Cabeza de familia, Sume las líneas **16** y **17** \$23 625 19 Crédito tributario por hijos o crédito por otros dependientes del Anexo 8812 19 · Si usted marcó 20 Cantidad de la línea 8 del Anexo 3 20 algún recuadro en la línea 12a, 12b, Sume las líneas 19 y 20 21 21 12c o 12d, vea las instrucciones. 22 Reste la línea 21 de la línea 18. Si es cero o menos, anote "-0-" 22 23 Otros impuestos, incluyendo el impuesto sobre el trabajo por cuenta propia (línea 21 del Anexo 2) . 23 24 Sume las líneas 22 y 23. Éste es su impuesto total 24 25 Impuesto federal sobre el ingreso retenido de su(s): Pagos y Créditos Formulario(s) W-2 25a а Reembolsables Formulario(s) 1099 25b b Otros formularios (vea las instrucciones) . 25c С Sume las líneas **25a** a **25c** d 25d 26 Pagos de impuesto estimado para 2025 y cantidad aplicada de su declaración de 2024 26 Si usted hizo pagos de impuesto estimado con su excónyuge en 2025, Si tiene un anote el SSN de éste (vea las instrucciones): hijo calificado, 27a Crédito por ingreso del trabajo (EIC) auizás tenaa Clero que presenta el Anexo SE (vea las instrucciones) que adjuntar el Anexo EIC. С Si no desea reclamar el EIC, marque aquí 28 Crédito tributario adicional por hijos (ACTC) del Anexo 8812. Si no desea 28 reclamar el ACTC, marque aquí 29 Crédito de oportunidad para los estadounidenses de la línea 8 del Formulario 8863 29 30 30 Crédito por adopción reembolsable de la línea 13 del Formulario 8839 . 31 Cantidad de la línea 15 del Anexo 3 32 Sume las líneas 27a, 28, 29, 30 y 31. Éste es el total de sus otros pagos y créditos reembolsables 32 Sume las líneas 25d, 26 y 32. Éste es el total de sus pagos 33 33 34 Si la línea 33 es mayor que la línea 24, reste la línea 24 de la línea 33. Ésta es la cantidad pagada en exceso 34 Reembolso 35a 35a Cantidad de la línea 34 que quiere que le reembolsen a usted. Si adjunta el Formulario 8888, marque aquí ¿Depósito b Núm. de circulación c Tipo: Corriente directo? d Número de cuenta instrucciones 36 Cantidad de la línea 34 que usted quiere que se le aplique a su impuesto estimado de 2026 37 Reste la línea 33 de la línea 24. Ésta es la cantidad que usted adeuda. Cantidad 37 que Usted Para detalles acerca de cómo pagar, acceda a www.irs.gov/Pagos o vea las instrucciones Ádeuda Multa por pago insuficiente del impuesto estimado (vea las instrucciones) ¿Desea permitir que otra persona hable sobre esta declaración con el IRS? Vea las instrucciones. 🔲 Sí. Complete lo siguiente. ■ No Tercero Número de identificación Autorizado Nombre de Número de esta persona teléfono personal (PIN) Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta declaración, incluyendo todo anexo o comprobante que la acompañe, y que, a mi leal saber y entender, es **Firme** verídica, correcta y completa. La declaración del preparador (que no sea el contribuyente) está basada en toda información de la cual el preparador tenga conocimiento. Si el IRS le envió un PIN para la Protección de Identidad (IP PIN), anótelo aquí Aquí Fecha Su ocupación ¿Declaración conjunta? Firma del cónyuge. Si es una declaración conjunta, Fecha Ocupación del cónyuge Si el IRS le envió a su cónyuge un PIN Vea las ambos tienen que firmar. para la Protección de Identidad (IP PIN), anótelo aquí instrucciones. Conserve una (vea las inst.) copia para sus Número de teléfono Correo electrónico archivos. Firma del preparador Fecha PTIN Nombre del preparador Marque aquí si trabaja Para Uso por cuenta propia Exclusivo del Preparador Nombre de la empresa Núm. de tel Remunerado Dirección de la empresa EIN de la empresa

TREASURY/IRS AND OMB USE ONLY DRAFT