

Nota: El borrador que busca se encuentra en la próxima página. Precaución: BORRADOR — NO LO PRESENTE

Éste es un borrador de una versión preliminar de un formulario, unas instrucciones o una publicación de impuestos del *IRS*, que el *IRS* proporciona para su información. **No presente borradores de formularios**. El *IRS* incorpora todos los cambios significativos a los formularios publicados con esta portada. Sin embargo, ocasionalmente surgen problemas inesperados o se promulga legislación —en este caso, publicaremos un nuevo borrador del formulario para alertar a los usuarios que se realizaron cambios al borrador publicado anteriormente. Por lo tanto, nunca hay cambios en el último borrador publicado de un formulario ni en la revisión final del formulario. Los formularios y las instrucciones están sujetos a la aprobación de la *OMB* antes de que puedan publicarse oficialmente, por lo que publicamos borradores de éstos hasta que sean aprobados. Los borradores de las instrucciones y las publicaciones suelen tener algunos cambios adicionales antes de su publicación final. Las versiones preliminares de los borradores se encuentran en IRS.gov/DraftForms y permanecen allí después de que se publique la revisión final en IRS.gov/LatestForms. También vea IRS.gov/Forms.

La mayoría de los formularios y las publicaciones tienen una página en IRS.gov: IRS.gov/Form1040SP para el Formulario 1040; IRS.gov/Pub501 para la Publicación 501; IRS.gov/W4SP para el Formulario W-4; y IRS.gov/ScheduleA para el Anexo A (Formulario 1040), por ejemplo, y de manera similar para otros formularios, publicaciones y anexos del Formulario 1040. Cuando escriba un enlace, escríbalo en la barra de direcciones de su navegador, no en la casilla para búsquedas en IRS.gov.

Si lo desea, puede enviar comentarios al *IRS* sobre formularios, instrucciones o publicaciones preliminares o finales en <u>IRS.gov/FormsComments</u>. Incluya "NTF" seguido del número del formulario o de la publicación (por ejemplo, "NTF1040", "NTFW4", "NTF501", etc.) en el cuerpo del mensaje para que su mensaje sea tramitado correctamente. No podemos responder a todos los comentarios debido al gran volumen que recibimos y es posible que no podamos considerar muchas sugerencias hasta la revisión subsiguiente del documento, pero revisaremos cada mensaje "NTF". Si tiene comentarios sobre la reducción de trámites y la carga del declarante, con respecto a los borradores de formularios o las revisiones finales, por favor responda a la recopilación de información relevante a través del proceso del Registro Federal; para más información, haga clic <u>aquí</u>.

SORRADOR – NO LO PRESENTE

Formulario Department of the Treasury-Internal Revenue Service Declaración de Impuestos de los EE. UU. sobre los OMB No. Sólo para Uso del IRS-Ingresos para Personas de 65 Años de Edad o Más 1545-0074 No escriba ni engrape en este espacio Para el año correspondiente del 1 de enero al 31 de Vea las instrucciones. diciembre de 2025, o cualquier otro año tributario comenzando el de 2025 y terminando el Presentado conforme a la sección 301.9100-2 Zona de combate Falleció MM / DD / AAAA Cónyuge MM / DD / AAAA Otro Apellido Su número de Seguro Social Su primer nombre e inicial de su segundo nombre Si es una declaración conjunta, primer nombre e inicial Apellido Número de Seguro Social de del segundo nombre de su cónyuge su cónyuge Dirección postal (número y calle). Si tiene apartado postal, vea las instrucciones. Núm. de apt. Marque aquí si su vivienda principal y la de su cónyuge, si presenta una declaración conjunta, fue en los EE. UU durante más de la mitad de 2025 . . . Código postal (ZIP) Ciudad, pueblo u oficina de correos. Si es una dirección extranjera, Estado Campaña Electoral Presidencial también complete los espacios a continuación. Marque aquí si usted, o su cónvuge si es una declaración conjunta, desea aportar Nombre del país extranjero Provincia/estado/condado extranjero Código postal extranjero \$3 a este fondo. El marcar un recuadro a continuación no afectará su impuesto ni su reembolso. Usted Cónvuge ☐ Soltero ☐ Cabeza de familia (HOH) **Estado** ☐ Casado que presenta una declaración conjunta ☐ Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos (QSS) Civil (aun si sólo uno tuvo ingresos) Si marcó el recuadro HOH o QSS, anote el nombre Marque Casado que presenta una declaración por separado del hijo si la persona calificada es un hijo pero no su sólo un (MFS). Anote arriba el SSN del cónyuge y el nombre recuadro. dependiente: completo aquí: ☐ 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): En algún momento durante 2025, ¿(a) recibió (como recompensa, premio o pago por bienes o **Activos** servicios); o (b) vendió, intercambió o de otra manera enajenó un activo digital (o un interés financiero **Digitales** en un activo digital)? (Vea las instrucciones) ☐ Sí ☐ No Dependiente 1 Dependiente 2 Dependiente 4 Dependiente 3 **Dependientes** (1) Primer nombre (vea las (2) Apellido instrucciones) (3) SSN (4) Parentesco Si son más (5) Marque si vivió (a) Sí (a) Sí (a) Sí (a) Sí con usted más de de cuatro (b) Y en los EE. UU. la mitad de 2025 dependientes, Estudiante Total y permanentemente Estudiante a tiempo completo Total y permanentemente incapacitado Estudiante a tiempo completo Total y permanentemente Estudiante a tiempo completo Total y permanentemente incapacitado (6) Marque si vea las completo incapacitado incapacitado instrucciones Crédito tributario Crédito tributario Crédito por otros Crédito tributario Crédito tributario Crédito por Crédito por Crédito por (7) Créditos y marque dependientes dependientes dependientes dependientes aquí . por hijos por hijos por hijos por hijos 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 1a Cantidad total de la casilla 1 de su(s) Formulario(s) W-2 (vea las instrucciones) 1a **Adjunte** b Salarios de empleado doméstico no declarados en el (los) Formulario(s) W-2 1b el (los) Formulario(s) c Ingreso de propinas no declarado en la línea 1a (vea las instrucciones) . 1c W-2 aquí. Adjunte d Pagos de exención de *Medicaid* no declarados en el (los) Formulario(s) W-2 también los 1d **Formularios** e Beneficios para el cuidado de dependientes tributables de la línea 26 del W-2G y 1099-R si Formulario 2441 1е se le retuvo Beneficios para la adopción provistos por el empleador de la línea 31 del impuesto. Formulario 8839 1f Si no recibió Salarios de la línea 6 del Formulario 8919 un Formulario 1g W-2, vea las h Otros ingresos del trabajo (vea las instrucciones). Anote el tipo y la cantidad: instrucciones. 1h Elección de paga no tributable por combate (vea las inst.) z Sume las líneas 1a a 1h

BORRADO

Formulario 1040-SR (2025) Página 2 2b Interés exento de impuesto 2a **b** Interés tributable 2a Adjunte el Anexo B si 3a Dividendos calificados 3a **b** Dividendos ordinarios 3b es requerido. Marque si los dividendos de su hijo están incluidos en la: С 1 ☐ Línea 3a 2 Línea 3b 4a Distribuciones de un IRA 4a **b** Cantidad tributable 4b **c** Marque si es (vea las instrucciones): **1** □ Reinversión **2** □ QCD 3 🗆 5a **b** Cantidad tributable **5a** Pensiones y anualidades 5b Marque si es (vea las instrucciones): **Impuesto** y Créditos Deducción

BORRADOR SÓLO PARA USO DEL TESORO/IRS Y OMB

Estándar Vea la Tabla de la Deducción Estándar en la última página de este formulario.

	С	Marque si es (vea las instrucciones): 1 □ Reinversión 2 □ PSO 3 □	
	6a	Beneficios del Seguro Social 6a b Cantidad tributable	6b
	С		
	d	Si es casado que presenta una declaración por separado y vivió separado de su cónyuge durante todo el año (vea las instrucciones), marque aquí \Box	
	7a	Ganancia o (pérdida) de capital. Adjunte el Anexo D si es requerido	7a
	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 y 8. Éste es su ingreso total .	9
	10	Ajustes al ingreso de la línea 26 del Anexo 1	10
	11a	Reste la línea 10 de la línea 9. Éste es su ingreso bruto ajustado	11a
0	b	Cantidad de la línea 11a (ingreso bruto ajustado)	11b
S	12a	Alguien puede reclamar a: Usted como dependiente	
	h	☐ Su cónyuge como dependiente☐ Cónyuge detalla las deducciones en una declaración separada	
		☐ Usted era extranjero con doble residencia	
	d	Usted:□ Nació antes de enero 2 de 1961□ Es ciegoCónyuge:□ Nació antes de enero 2 de 1961□ Es ciego	
1		Deducción estándar o deducciones detalladas (del Anexo A)	12e
1	13a	Deducción por ingreso calificado de negocio del Formulario 8995 o del	
la		Formulario 8995-Ā	13a
	_	Deducciones adicionales de la línea 38 del Anexo 1-A	
la a	b	Deducciones adicionales de la linea de del Anexo 1 A	13b
	14	Sume las líneas 12e , 13a y 13b	13b
	14 15	Sume las líneas 12e , 13a y 13b	
	14	Sume las líneas 12e , 13a y 13b	14
	14 15	Sume las líneas 12e, 13a y 13b	14
	14 15 16	Sume las líneas 12e, 13a y 13b	14 15 16
	14 15 16 17	Sume las líneas 12e, 13a y 13b	14 15 16 17
	14 15 16 17 18	Sume las líneas 12e, 13a y 13b	14 15 16 17 18
	14 15 16 17 18 19	Sume las líneas 12e, 13a y 13b	14 15 16 17 18 19
	14 15 16 17 18 19 20	Sume las líneas 12e, 13a y 13b	14 15 16 17 18 19 20
	14 15 16 17 18 19 20 21	Sume las líneas 12e, 13a y 13b	14 15 16 17 18 19 20 21
a	14 15 16 17 18 19 20 21 22 23	Sume las líneas 12e, 13a y 13b	14 15 16 17 18 19 20 21

BORRADOR SÓLO PARA USO DEL TESORO/IRS Y OMB

1 Officialio 1040	J-3H (20	23)						ragina C
Pagos y	25	Impuesto federal sobre el ingre	eso retenido	de su(s):				
Créditos Reembolsables	, a	Formulario(s) W-2			25a			
		Formulario(s) 1099			25b			
	С	Otros formularios (vea las instr	rucciones)		25c			
	d	Sume las líneas 25a a 25c .					25d	1
	26	Si usted hizo pagos de impueste	.:.... o estimado c	. í			26	
Si tiene un		_ el SSN de éste (vea las instrucciones):					ı	
hijo calificado, quizás tenga	27a	Crédito por ingreso del trabajo	(<i>EIC</i>)		27a		-	
que adjuntar el Anexo EIC.	b	Clero que presenta el Anexo S	SE (vea las in	strucciones)	🗆		
el Allexo Lio.	С	,	•		1 1	🗆	ı	
	28	Crédito tributario adicional poi 8812. Si no desea reclamar el	<i>ACTC</i> , marc	ue aquí 🛚	28			
	29	Crédito de oportunidad para la línea 8 del Formulario 8863			29			
	30	Crédito por adopción reembo Formulario 8839	lsable de la	línea 13 del	30			
	31	Cantidad de la línea 15 del And	exo 3		31			
	32	Sume las líneas 27a, 28, 29 pagos y créditos reembolsal	, 30 y 31 . É oles	ste es el t	otal de s	us otros	32	
	33	Sume las líneas 25d , 26 y 32 .	Éste es el to	tal de sus p	oagos .		33	
Reembolso	34						34	
	35a	Cantidad de la línea 34 que que le Formulario 8888, marque aque aque aque aque aque aque aque a		eembolsen			35a	1
¿Depósito directo? Vea las	b	b Núm. de circulación						
instrucciones.	d Número de cuenta							
	36	Cantidad de la línea 34 que usted quiere que se le aplique a su impuesto estimado de 2026						
Cantidad que Usted	37	Reste la línea 33 de la línea 24 . Ésta es la cantidad que usted adeuda . Para detalles acerca de cómo pagar, acceda a <i>www.irs.gov/Pagos</i> o vea las instrucciones						
Adeuda	38	Multa por pago insuficiente (vea las instrucciones)			38			
Tercero	Voo	sea permitir que otra persona hable las instrucciones	sobre esta ded	claración con	el <i>IRS</i> ?	Sí. Comple	oto lo	siguiente. No
Autorizado	Nom	bre de persona		nero eléfono		•	o de id	lentificación
Firme	Bajo	pena de perjurio, declaro que he examinado esta	declaración, incluy	endo todo anexo o		que la acompañ	ie, y que	e, a mi leal saber y
Aquí	prepa	der, es verídica, correcta y completa. La declarada rador tenga conocimiento.	cion dei preparador	(que no sea el cor	ilribuyente) esta	Dasada en loda	a iniorii	lacion de la cual el
¿Declaración conjunta?	Su fi	rma	Fecha	Su ocupación		Protect anótel		nvió un <i>PIN</i> para la e Identidad (<i>IP PIN</i>),
Vea las instrucciones. Conserve una copia para		a del cónyuge. Si es una declaración unta, ambos tienen que firmar.	Fecha	Ocupación del	cónyuge	Si el IF un PIN Identio	RS le er	nvió a su cónyuge a Protección de <i>PIN</i>), anótelo aquí
sus archivos.		ero de teléfono	Correo electró	nico	· ·			
Para Uso Exclusivo del			el preparador		Fecha	PTIN]	Marque aquí si trabaja
Preparador Remunerado					Núm. de t			
itomune aut	Direc	ción de la empresa				EIN de la	empres	sa

BORRADOR - NO LO PRESENTE

BORRADOR SÓLO PARA USO DEL TESORO/IRS Y OMB

Formulario 1040-SR (2025) Página **4**

Tabla de la Deducción Estándar*

SI su estado civil es	Y el número de los recuadros que marcó es	ENTONCES su deducción estándar es
Soltero	1	\$17,750
Soilero	2	19,750
	1	\$33,100
Casado que presenta una declaración conjunta	2	34,700
	3	36,300
	4	37,900
Cónyuge sobreviviente	1	\$33,100
que reúne los requisitos	2	34,700
Cabeza de familia	1	\$25,625
Cabeza de familia	2	27,625
	1	\$17,350
Casado que presenta una	2	18,950
declaración por separado**	3	20,550
	4	22,150

^{*}No utilice esta tabla si alguien lo puede reclamar a usted (o a su cónyuge, si presenta una declaración conjunta) como dependiente, su cónyuge detalla las deducciones en una declaración separada o usted era extranjero con doble residencia. En estos casos, vea las instrucciones.

Visite www.irs.gov/Form1040SRSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.

Form **1040-SR (sp)** (2025)

^{**} Usted puede marcar recuadros por su cónyuge si su estado civil para propósitos de la declaración es casado que presenta una declaración por separado y su cónyuge no tuvo ingresos, no presenta una declaración y no puede ser reclamado como dependiente en la declaración de otro contribuyente.