

# Hoja de cálculo de ingresos disponibles combinados

Adjunte y envíe la hoja de cálculo completada con la solicitud de exención de impuestos sobre bienes.

## Instrucciones (La hoja de cálculo está en la última página).

A los efectos de los programas de exención de impuestos sobre bienes de Washington, los términos ingresos disponibles e ingresos disponibles combinados se definen en el Código Revisado de Washington (Revised Code of Washington, RCW 84.36.383) y en el Código Administrativo de Washington (Washington Administrative Code, WAC 458-16A-100). Utilice esta hoja de cálculo para calcular sus ingresos disponibles combinados e indique el resultado en las solicitudes de exención de impuestos sobre bienes.

Indique el año calendario de los ingresos que declara.

Si usted, su cónyuge/pareja de hecho o sus coinquilinos deben presentar una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, marque «sí» aunque aún no se haya presentado. Nota: Si debe presentar declaraciones de impuestos federales sobre los ingresos, deberá proveer una copia completa de las declaraciones de impuestos federales sobre los ingresos presentadas al Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS). Es posible que el tasador del condado le solicite que espere para completar las solicitudes hasta que las declaraciones de impuestos federales sobre los ingresos se hayan presentado ante el IRS.

Ingresos disponibles: incluya sus montos y los de su cónyuge o pareja de hecho, así como los montos de toda persona que viva en la residencia y que tenga una participación en la propiedad de esta.

**Línea 1** Si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique los ingresos brutos ajustados (Adjusted Gross Income, AGI) federales en la línea 1 e incluya una copia completa de la declaración de impuestos federales sobre los ingresos. Si no presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique cero.

**Línea 2** Si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique el monto de las ganancias de capital exentas o no declaradas en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos. Si no presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique todas las ganancias de capital de todas las fuentes. Esto incluye la ganancia por la venta de una residencia principal en la medida en que la ganancia no se haya utilizado para comprar una residencia principal de reemplazo. No utilice las pérdidas para compensar las ganancias. Incluya copias del formulario 1099 y los estados de cuenta de fin de año.

Para solicitar este documento en formato alternativo, llene el formulario en [dor.wa.gov/AccessibilityRequest](https://dor.wa.gov/AccessibilityRequest) o llame al 360-705-6705. Los usuarios de teletipo (Teletype, TTY) deben llamar al 711.

## Hoja de cálculo de ingresos disponibles combinados

**Línea 3** Si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos y declaró pérdidas, debe sumar las pérdidas en la medida en que se hayan utilizado para compensar o reducir los ingresos. Ejemplo 1: en el anexo D, declaró una pérdida de \$10,000, pero la pérdida se limitó a \$3,000. Indique \$3,000 en la línea 3. Ejemplo 2: presentó dos anexos C, uno con una pérdida de \$10,000 y otro con un ingreso neto de \$5,000. Se declaró una pérdida neta de \$5,000 en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos. Indique \$10,000 en la línea 3. Si no presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique cero.

**Línea 4** Si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos y declaró una depreciación, y el resultado neto fue una pérdida, debe recalcular los ingresos/las pérdidas netos sin el gasto de depreciación. Si aún hay una pérdida neta, indique cero en la línea 4. Si el resultado es ingresos netos, indique los ingresos netos en la línea 4. Si no presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, calcule los ingresos/las pérdidas netos comerciales, de alquiler, etc. sin una deducción por gasto de depreciación. Incluya copias de todos los documentos de respaldo.

**Línea 5** Si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique el monto de los salarios no tributables que recibió. Si todo su salario era tributable y lo incluyó en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique cero. Si no presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique los ingresos salariales totales que recibió. Incluya copias del formulario W-2 o las declaraciones salariales.

**Línea 6** Si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique el monto de intereses y dividendos no tributables que recibió. Incluya los intereses no tributables sobre los bonos estatales y municipales. Si no presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique los ingresos totales por intereses y dividendos que recibió, incluidos los intereses sobre los bonos estatales y municipales. Incluya copias del formulario 1099 u otras declaraciones tributarias.

**Línea 7** Si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique el monto de la pensión y las distribuciones de anualidades no tributables que recibió. Ejemplo: recibió \$10,000 en pensiones y anualidades. El monto tributable fue \$6,000. Indique los \$4,000 no tributables en la línea 6. Si no presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique los montos brutos de la pensión y la distribución de las anualidades en la línea 6. No incluya las distribuciones de la cuenta individual de jubilación (Individual Retirement Account, IRA) no tributables. Incluya copias del formulario 1099.

**Línea 8** Si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique el monto de los pagos y beneficios militares no tributables, incluida la compensación especial relacionada con el combate (Combat Related Special Compensation, CRSC), que recibió. No incluya los pagos de asistencia y ayuda médica. Si no presentó una declaración de impuestos federales sobre los

## Hoja de cálculo de ingresos disponibles combinados

ingresos, indique el monto de todos los pagos y beneficios militares independientemente de si están sujetos al impuesto federal sobre los ingresos. No incluya los pagos de asistencia y ayuda médica. Incluya copias de las cartas de adjudicación u otros documentos de respaldo.

**Línea 9** Si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique el monto del pago y los beneficios para veteranos no tributables que recibió. No incluya los pagos de asistencia y ayuda médica, la compensación por discapacidad o la compensación por dependencia e indemnización pagada por el Departamento de Veteranos (Department of Veterans' Affairs, DVA). Si no presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique el monto total del pago y los beneficios para veteranos que recibió. No incluya los pagos de asistencia y ayuda médica, la compensación por discapacidad o la compensación por dependencia e indemnización pagada por el DVA. Incluya copias de las cartas de adjudicación u otros documentos de respaldo.

**Línea 10** Si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique el monto de los beneficios no tributables del Seguro Social y la jubilación ferroviaria. Ejemplo: el beneficio bruto del Seguro Social fue \$10,000 y \$4,000 estaban sujetos al impuesto federal sobre los ingresos, indique los \$6,000 no tributables en la línea 9. Si no presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique los beneficios brutos del Seguro Social y la jubilación ferroviaria que recibió. Incluya copias del formulario 1099.

**Línea 11** Si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique el monto de los ingresos comerciales, de alquiler o agrícolas no declarados en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos o los anexos relacionados. Si no presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique el monto total de los ingresos comerciales, de alquiler o agrícolas. Puede deducir los gastos normales, excepto la depreciación, pero no utilice las pérdidas para compensar los ingresos. Incluya copias de todos los documentos de respaldo.

**Línea 12** Si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique el monto de cualquier otro ingreso que recibió y no declaró en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos o en una línea anterior, incluido el dinero aportado a los gastos familiares de otros residentes. Si no presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique el monto de cualquier otro ingreso que recibió y no declaró en una línea anterior, incluido el dinero aportado a los gastos familiares de otros residentes.

**Deducciones:** incluya montos pagados por usted y su cónyuge o pareja de hecho que no fueron reembolsados por el seguro u otras organizaciones o proveedores.

**Línea 14** Indique los gastos destinados a un hogar para adultos mayores, un centro de vida asistida o una residencia para adultos. Presente copias de las facturas o los documentos equivalentes para los montos indicados.

## Hoja de cálculo de ingresos disponibles combinados

**Línea 15** Indique los gastos de atención médica domiciliaria incurridos. Atención médica domiciliaria se refiere el tratamiento o la atención recibidos en el hogar que son similares al tipo de atención brindada en un plan de tratamiento regular o en un hogar para adultos mayores. Según esta disposición, no es necesario que los proveedores de atención médica domiciliaria tengan una licencia para que se deduzca el costo. Los gastos que cumplen con los requisitos pueden ser los siguientes: terapia física domiciliaria, tratamientos médicos o atención domiciliarios, asistencia, tareas domésticas menores, comidas a domicilio o alertas de emergencia. Presente copias de las facturas o los documentos equivalentes para los montos indicados.

**Línea 16** Indique los montos pagados por medicamentos con receta. Presente un resumen de las farmacias o los documentos equivalentes para los montos indicados.

**Línea 17** Indique los montos pagados por las primas de seguro de las Partes A, B, C o D de Medicare. Presente copias de SSA-1099, las facturas o los documentos equivalentes para los montos indicados.

**Línea 18** Indique los montos pagados por las primas de seguro complementario de Medicare aprobadas. Presente copias de las declaraciones que identifican la compañía de seguro, el número de plan y las primas pagadas.

**Línea 19** Indique los montos pagados por el equipo médico durable, el equipo para mejorar la movilidad y los dispositivos protésicos. Los montos deducibles incluyen la compra, el alquiler, la reparación, la limpieza, las piezas de repuesto, etc. Consulte las tablas 1, 3 y 5 del WAC 458-20-18801 para saber qué artículos cumplen con los requisitos. Presente los recibos o las facturas para los montos indicados

**Línea 20** Indique los montos pagados por el oxígeno con receta médica, incluidos, entre otros, sistemas de concentradores de oxígeno, sistemas de enriquecimiento de oxígeno, sistemas de oxígeno líquido y sistemas de oxígeno gaseoso y embotellado. Presente los recibos o las facturas para los montos indicados.

**Línea 21** Indique los montos pagados por las primas de seguro de atención a largo plazo. Presente las facturas o los documentos equivalentes para los montos indicados.

**Línea 22** Indique el monto pagado por el costo compartido. Los montos del costo compartido incluyen deducibles, coseguro y copagos de las personas inscritas en un plan de salud; los montos considerados para el máximo de desembolso directo del plan. Presente un resumen de la cobertura que identifique el monto máximo de desembolso directo incurrido.

**Línea 23** Indique los montos pagados por nebulizadores; un dispositivo, no un elemento fijo, que convierte una medicación líquida en una niebla para que pueda inhalarse. Presente los recibos o las facturas para los montos indicados.

## Hoja de cálculo de ingresos disponibles combinados

**Línea 24** Indique los montos pagados por medicamentos de origen mineral, animal y botánico recetados, administrados y dispensados por un naturópata con licencia legal de Washington. Presente los recibos o las facturas para los montos indicados, una copia del plan de tratamiento y el nombre del naturópata y su número de licencia de Washington.

**Línea 25** Indique los montos pagados por artículos de ostomía; insumos médicos desechables utilizados por pacientes con colostomía, ileostomía y urostomía; incluye bolsas, cinturones para sostener bolsas, cintas, tubos, adhesivos, desodorantes, jabones, jaleas, cremas, germicidas y otros suministros similares. No incluye ropa interior, almohadillas y protectores para proteger la ropa interior, esponjas o láminas de goma. Presente los recibos o las facturas que identifiquen los artículos y montos pagados.

**Línea 26** Indique los montos pagados por insulina para uso humano. Presente los recibos o las facturas que identifiquen los artículos y montos pagados.

**Línea 27** Indique los montos pagados por dispositivos de diálisis renal. Presente los recibos o las facturas que identifiquen los artículos y montos pagados.

**Línea 28** Indique los montos pagados por dispositivos desechables utilizados para suministrar medicamentos como jeringas, tubos o catéteres. No incluye un soporte o dispositivo que sostenga el tubo o catéter. Presente los recibos o las facturas que identifiquen los artículos y montos pagados.

**Línea 29** Si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, indique cero. El monto que indicó en la línea 1 se considera para los ajustes de ingresos si presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos. Si no presentó una declaración de impuestos federales sobre los ingresos, consulte el anexo 1 del formulario federal (Form 1040 (formulario 1040)) y las instrucciones del anexo 1 del formulario federal para obtener información sobre los ajustes de ingresos válidos. Si se aplican ajustes, indique los montos. Presente los documentos de respaldo para todos los montos indicados.

**Línea 31** Ingresos disponibles combinados. Indique este monto en su solicitud principal; Senior Citizen and People with Disabilities Exemption from Real Property Taxes (exención de impuestos sobre bienes inmuebles para adultos mayores y personas con discapacidad), Deferral Application for Senior Citizens and People with Disabilities (solicitud de diferimiento para adultos mayores y personas con discapacidad), Deferral Application for Homeowners with Limited Income (solicitud de diferimiento para propietarios con ingresos limitados) o Property Tax Assistance Application for Widows/Widowers of Veterans (solicitud de asistencia para impuestos sobre bienes para viudas/viudos de veteranos).

# Hoja de cálculo de ingresos disponibles combinados

Año de ingresos:	
¿Debe presentar una declaración de impuestos federales sobre los ingresos?	Sí No
<b><u>Ingresos disponibles</u></b>	<b><u>Monto</u></b>
1. Ingresos brutos ajustados federales del formulario federal 1040	
2. Ganancias de capital no declaradas en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos	
3. Pérdidas declaradas en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos	
4. Depreciación declarada en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos	
5. Ingresos salariales: no tributables o no declarados en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos	
6. Ingresos por dividendos o intereses: no tributables o no declarados en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos	
7. Ingresos por pensión y anualidades: no tributables o no declarados en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos	
8. Pago y beneficios militares: no tributables o no declarados en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos	
9. Pagos y beneficios de veteranos: no tributables o no declarados en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos	
10. Beneficios del Seguro Social o la jubilación ferroviaria: no tributables o no declarados en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos	
11. Ingresos comerciales, de alquiler o agrícolas no declarados en la declaración de impuestos federales sobre los ingresos	
12. Otros ingresos no incluidos en los montos de las líneas 1 a 11, proveer la fuente, el tipo y el monto	
13. Agregar líneas 1 a 12 <b>Estos son sus ingresos disponibles totales:</b>	
<b><u>Deducciones</u></b>	
14. Hogar para adultos mayores, centro de vida asistida o residencia para adultos	
15. Atención médica domiciliaria	
16. Medicamentos con receta	

## Hoja de cálculo de ingresos disponibles combinados

17. Primas de seguro de las Partes A, B, C, D de Medicare	
18. Primas de seguro complementario de Medicare/Medigap	
19. Equipo médico durable y para mejorar la movilidad, y dispositivos protésicos	
20. Oxígeno con receta médica	
21. Seguro de atención a largo plazo	
22. Montos del costo compartido	
23. Nebulizadores	
24. Medicamentos de origen mineral, animal y botánico recetados, administrados y dispensados por un naturópata con licencia legal de Washington	
25. Artículos de ostomía	
26. Insulina para uso humano	
27. Dispositivos de diálisis renal	
28. Dispositivos desechables utilizados para suministrar medicamentos para uso humano	
29. Ajustes de ingresos	
30. Añada las líneas 14 a 29. <b>Estas son sus deducciones totales:</b>	
31. Reste la línea 30 de la línea 13. <b>Estos son sus ingresos disponibles combinados totales:</b>	