¡Leído primero!

- Termine la hoja de trabajo siguiente mecanografiando en el información correcta en las cajas grises

- Sus entradas serán transferidas automáticamente a la versión inglesa de la forma de impuesto que es incluida.

- Después de que la hoja de trabajo sea completa, seleccione el botón de impresión hacia fuera la hoja de trabajo y la versión inglesa de la forma de impuesto.

- NO ENVÍE en la hoja de trabajo (la subsistencia para sus expedientes personales)

- Solamente el correo en la versión inglesa de la forma de impuesto y los documentos de soporte (si fuera aplicable) a la dirección proporcionan en la forma de impuesto.

- Firme por favor la forma inglesa en las líneas que dicen la “Your Signature” para la firma del contribuyente y la “spouse’s signature” para la firma del esposo.

- Preparador: Firme por favor la forma inglesa en la línea dice “Signature of Preparer……”.

Imprimir la forma de impuesto | Imprimir la hoja de trabajo | Borrar Pagina 1

2005-Georgia 500X la hoja trabajo
Vuelta de impuesto sobre la renta individual enmendada (Página 1)

Funcionamiento neto Pérdida		Enmendado		Cambio de dirección	

Conteste por favor a todas las preguntas, complete todos los artículos aplicables, y explique los cambios en la página 2.

Nombre e inicial (si vuelta común, nombres del uso e iniciales medias de ambos) **Apellido**	**Su número de Seguridad Social**
Dirección casera (número y calle o ruta rural)	**Número de Seguridad Social del esposo**

Ciudad o la oficina de correos	Condado	Estado	Código postal
		GA	

Estado de la limadura demandado	Solo	Limadura casada y archiva en común	Limadura casada por archiva separado	Principio de familia	Viuda que sobrevive
En vuelta de la original					
En esta vuelta					

Nota: Usted no puede cambiar de la limadura casada y archiva en común a la limadura casada por separado después de la fecha debida de la vuelta.

Implantación					MM/DD/YY		MM/DD/YY		
En vuelta de la original		Residente todo el año		Residente del parte el año	De		A		No residente
En esta vuelta		Residente todo el año		Residente del parte el año	De		A		No residente

¿Una vuelta enmendada federal fue archivada?	Sí		No		si SÍ, una una copia por favor

Año civil	MM/DD/YY	o conclusión del ejercicio	MM/DD/YY

Explique todos los cambios en la página 2	A. Según lo divulgado originalmente o como ajustado	B. Aumento o disminución neto del cambio	C. Cantidad correcta
1. Total de la renta de Forma 500 (renta gruesa ajustada de Georgia). Explique cualquier cambio en la página 2.			
2. Deducciones estándares o detalladas			
3. Exenciones. Si cambia complete la parte I y la parte IV de la página 2.			
4. Renta imponible. Reste las líneas 2 y 3 de la línea			
5. Impuesto total			
Pagos y créditos			
6. Impuesto sobre la renta de Georgia retenido			
7. Otros créditos			
8. Pagos del impuesto estimado: Forma 500 de Georgia			
9. La cantidad pagado con declaración de la original, más los pagos adicionales hechos después de el fue archivada			
10. Total de las líneas 6 a 9, columna C			
Reembolso o balance debido			
11. Pago excesivo, si lo hay, demostrado en declaración de la original: Forma 500 de Georgia.			
12. Reste la línea 11 de la línea 10 e incorpore el balance debido.			

Imprimir la forma de impuesto | Imprimir la hoja de trabajo | Borrar Pagina 2

2005-Georgia 500X (Página 2)

13. Si la línea 5, columna C es más que la línea 12, incorpore el balance debido.			
14. Agregue el interés (el 1% por mes a partir de la fecha debida).			
15. Total de las líneas 13 y 14. Paga por completo con esta declaración.			
16. Si la línea 5, columna C es menos que la línea 12, incorpore el reembolso que se recibirá.			

Bajo penas del perjurio, declare que he archivado una declaración original y que he examinado esta declaración enmendada, incluyendo los horarios acompañamiento y de declaraciones, y al mejor de mi conocimiento y creencia esta declaración enmendada es verdad, correcto, completo.

Firme por favor la forma inglesa en las líneas que dicen la "Your Signature" para la firma del contribuyente y la "Spouse's Signature" para la firma del esposo. MM/DD/YY	**Fecha**		
Preparador: Firme por favor la forma inglesa en la línea dice "Signature of Preparer MM/DD/YY	**Fecha**	**Número de la identificación del preparador**	

ENVÍA LA DECLARACIÓN COMPLETA A: GEORGIA DEPARTMENT OF REVENUE, P.O. BOX 740380, ATLANTA, GA 30374-0380

LA SECCIÓN 48-2-31 DEL CÓDIGO DEL RÉDITO PÚBLICO DE GEORGIA ESTIPULA QUE LOS IMPUESTOS SERÁN PAGADOS EN EL DINERO LEGAL DE LOS ESTADOS UNIDOS, LIBRE DE CUALQUIER COSTO AL ESTADO DE GEORGIA.

Parte I - Exenciones

1. Número de las exenciones demandadas en declaración de la original	12
2. Número de las exenciones demandades en esta declaración	23
3. Diferencia, si la hay	33

Dependientes (niños y otros) no demandados en (o no ajustados) la declaración original (Si más de tres dependientes adicionales, unen una lista):

Nombre	Apellido	Número de Seguridad Social	Relación a usted

4. Deducción de estándar adicional para se y el esposo (cheque solamente esas cajas no comprobadas en declaración de la original y solamente si se utiliza la deducción de estándar)

	Regular	65 o excedente	Ciego		
Usted mismo				**Incorpore el número de las cajas comprobadas**	☐
Esposo					

Parte II. Cómputo de la renta imponible de Georgia para los residentes del parte año y los no residentes.

	Renta federal después de los ajustes de Georgia COLUMNA A	Renta no imponible a Georgia COLUMNA B	RENTA DE GEORGIA COLUMNA C
1. Salarios, sueldos, propinas, etc.			
2. Interés y dividendos			
3. Renta de negocios o (pérdida)			
4. La otra renta o (pérdida)			
5. Renta Total: Líneas totales 1 a 4			
Ajustes en la renta:			
6. Ajustes totales de la forma federal 1040			
7. Los ajustes totales de Georgia, explican en la PARTE IV abajo			

Imprimir la forma de impuesto | Imprimir la hoja de trabajo | Borrar Pagina3

2005-Georgia 500X (Página 3)

8. Renta Gruesa Ajustada (la línea 5 más o menos alinea 6 y 7)			
9. COCIENTE: Divida la línea 8, Columna C por la línea 8, Columna A – incorpore el porcentaje			(Para no exceder de 100%)
10. Deducción detallado o de estándar			
11. Exenciones personales			
12. Deducciones y exenciones totales: Agregue las líneas 10 y 11.			
13. Multiplique la línea 12 de la cociente en la línea 9 e incorpore el resultado			
14. Renta imponible de Georgia: Reste la línea 13 de la línea 8. Entre en la línea 4C en la página anterior.			

Parte III.

Inhabilidad o exlusión de la renta de retiro	Usted		Esposo	
Fecha de nacimiento o la inhabilidad MM/DD/YYYY	Usted		Esposo	
Tipo de inhabilidad	Usted		Esposo	

Parte IV. EXPLICACIÓN DE CAMBIOS a la renta, a las deducciones, a las exenciones, y a los créditos. Demuestre los cómputos detalladamente. Una los horarios aplicables.

Instrucciones

1. Una una copia de su declaración original y enmendada federal.
2. Si la declaración está siendo enmendado debido a un K-1, incluya la original y el K-1 enmendado.
3. Si la declaración se está utilizando a la transferencia una pérdida de funcionamiento neta, debe ser archivada por la fecha proporcionada en el IT-553. Una cualquier horario aplicable de la forma IT-553.
4. Si usted está archivando una declaración enmendada para demandar el crédito de ingreso bajo, la demanda se debe archivar antes de fin de duodécimo mes que sigue el cierre del año fiscal por el cual el crédito puede ser demandado.
5. Si usted desea el todo o una parte del reembolso aplicado al impuesto estimado, indique esto con el año y la cantidad en la línea 16.
6. Si la declaración está siendo enmendado debido a un W-2, incluya una copia del W-2.

Georgia Form 500X (Rev. 9/05)
Amended Individual IncomeTax Return

0600504613

Mailing Address
Georgia Department of Revenue
Processing Center
P.O. Box 740380
Atlanta, Georgia 30374-0380

Net Operating Loss ☐ Amended ☐ Change of Address ☐

Please answer all questions, fill in all applicable items, and explain changes on Page 2.

Please Print OR Type	First name and initial (if joint return, use first names and middle initials of both) Last Name	Your Social Security Number
	Home Address (Number and Street or rural route)	Spouse's Social Security Number
	City, Town or Post Office County	State GA Zip Code

Filing Status Claimed	Single	Married Filing Jointly	Married Filing Separately	Head of Household	Surviving Widow(er)
On Original Return.....	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
On This Return.....	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

Note: You cannot change from Married filing jointly to Married filing separately after the due date of the return.

Residency			
On Original Return.....	[ ] Full Year Resident	[ ] Part Year Resident From_____To_____	[ ] Nonresident
On This Return.....	[ ] Full Year Resident	[ ] Part Year Resident From_____To_____	[ ] Nonresident

Was a Federal Amended Return Filed? [X] **Yes** [ ] **No - If YES, Please Attach Copy.**

Calendar Year _____ or Fiscal Year Ending_____ Explain all changes on Page 2	A As originally reported or as adjusted	B Net Change Increase or Decrease	C Correct Amount
1. Total Income (Georgia adjusted gross income) Form 500. Explain any changes on Page 2.			
2. Standard or itemized deductions.			
3. Exemptions. If changing fill in Part I and Part IV of Page 2			
4. Taxable Income. Subtract Lines 2 and 3 from Line 1.			
5. Total Tax			
PAYMENTS AND CREDITS			
6.Georgia Income Tax Withheld			
7. Other Credits			
8. Estimated Tax Payments: Georgia Form 500			
9. Amount paid with original return, plus additional payments made after it was filed			
10. Total of Lines 6 through 9, Column C			
REFUND OR BALANCE DUE			
11. Overpayment, if any, shown on original return: Georgia Form 500			
12. Subtract Line 11 from Line 10 and enter result			
13. If Line 5, Column C is more than Line 12, enter Balance Due			
14. Add interest (1% per month from the due date)			
15. Total of Lines 13 and 14. Pay in full with this Return			
16. If Line 5, Column C is less than Line 12, enter refund to be received			

Under penalties of perjury, I declare that I have filed an original return and that I have examined this amended return, including accompanying schedules and statements, and to the best of my knowledge and belief this amended return is true, correct, and complete.

Sign Here _____ _____
Your Signature Date Spouse's Signature Date

_____
Signature of preparer other than taxpayer, based on all information of which s/he has any knowledge Date ID number of preparer

MAIL COMPLETED RETURN TO: GEORGIA DEPARTMENT OF REVENUE P.O. BOX 740380, ATLANTA, GEORGIA 30374-0380

GEORGIA PUBLIC REVENUE CODE SECTION 48-2-31 STIPULATES THAT TAXES SHALL BE PAID IN LAWFUL MONEY OF THE UNITED STATES, FREE OF ANY EXPENSE TO THE STATE OF GEORGIA.

Department Use Only

Part I. - Exemptions

1. Number of exemptions claimed on original return	12
2. Number of exemptions claimed on this return	23
3. Difference, if any	33

Dependents (children and other) not claimed on the original (or adjusted) return:

If more than three additional dependents, attach a list	First Name	Last	Social Security Number	Relationship to you

4. Additional Standard Deduction for Yourself and Spouse (Check only those boxes not checked on original return and only if Standard Deduction is used)

	Regular	65 or over	Blind	Enter Number of boxes checked ➤
Yourself.....	☐	☐	☐	
Spouse.....	☐	☐	☐	

Part II. - Computation of Georgia Taxable Income for part-year residents and nonresidents

	Federal Income after Georgia Adjustments COLUMN A.	Income Not Taxable to Georgia COLUMN B.	GEORGIA INCOME COLUMN C.
1. Wages, Salaries, Tips, Etc.....			
2. Interest and Dividends.....			
3. Business Income or (loss).....			
4. Other Income or (loss).....			
5. Total Income: Total Lines 1 through 4.....			
Adjustments to Income: 6. Total from Federal Form 1040.....			
7. Total Georgia Adjustments, explain in PART IV below.....			
8. Adjusted Gross Income: Line 5 plus or minus Lines 6 and 7			
9. RATIO: Divide Line 8, Column C by Column A - Enter Percentage.....			(Not to exceed 100%)
10. Itemized or Standard Deduction.....			
11. Personal Exemptions.....			
12. Total Deductions and Exemptions: Add Lines 10 and 11.....			
13. Multiply Line 12 by Ratio on Line 9 and enter result.....			
14. Georgia Taxable Income: Subtract Line 13 from Line 8. Enter on Line 4C on reverse side.....			

Part III. Disability OR retirement income exclusion you_____spouse_____

Date of birth OR disability you_____spouse_____

Type of disability you_____spouse_____

Part IV. - EXPLANATION OF CHANGES to Income, Deductions, Exemptions, and Credits. Show computations in detail. Attach applicable schedules.

INSTRUCTIONS:

1. Attach a copy of your original and amended federal return.
2. If the return is being amended due to a K-1, include the original and amended K-1.
3. If the return is being used to carryback a N.O.L., it must be filed by the date provided in the IT-553. Attach any applicable schedules from Form IT-553.
4. If you are filing an amended return to claim the low income credit, the claim must be filed by the end of the 12th month following the close of the taxable year for which the credit may be claimed.
5. If you want all or part of the refund applied to estimated tax, indicate this with the year and the amount under Line 16.
6. If the return is being amended due to a W-2, include a copy of the W-2.