



Nota: Este formulario debe ser completado y firmado por el (los) contribuyente (s). Los cambios realizados durante la preparación de devolución deben anotarse en este formulario. Este formulario debe conservarse en el archivo del cliente.

Nombre del contribuyente _____ SSN / ITIN _____

Nombre del cónyuge _____ SSN / ITIN _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Números de teléfono _____ Correo electrónico _____

<u>Individual</u>	<u>Fecha de nacimiento</u>	<u>Número de Licencia o Identificación y fecha de vencimiento</u>	<u>Ocupación</u>
Información del contribuyente:			
Información del cónyuge:			

Recibió usted o su cónyuge beneficios por desempleo este año?.....Si o No

Recibió usted o su cónyuge un pago de estímulo este año?.....Si o No

Puede usted o su cónyuge ser reclamado en la declaración de otra persona?.....Si o No

Planea detallar deducciones este año?.....Si o No

Está presentando una declaración del estado este año?.....Si o No

Si sí, Estado _____ Condado _____ Ciudad _____

Ganó algún ingreso en otro estado?.....Si o No

Si sí, Estado _____ Condado _____ Ciudad _____

Puede alguna otra persona (s) reclamar a sus hijos calificados?.....Si o No

Fue su hogar en los EE. UU. Durante más de la mitad del año?.....Si o No

Usted o su cónyuge desean donar \$ 3 al Fondo de Elecciones Presidenciales?.....**Taxpayer:** Yes or No.....**Spouse:** Si o No

(Marcar SÍ no cambiará sus impuestos ni reducirá su reembolso)

Usted da permiso para que el IRS discuta esta declaración con el preparador?.....Si o No

Dependientes

<u>Nombre</u>	<u>Fecha de nacimiento</u>	<u>SSN / ITIN</u>	<u>Relación</u>	<u>Estado</u>	<u>Meses en casa.</u>
				A B C D	
				A B C D	
				A B C D	
				A B C D	
				A B C D	

***ESTADO Dependiente (circule uno)** **A)** Hijo/a dependiente que vive contigo. **B)** Hijo/a dependiente que vive separado por divorcio o separación. **C)** Dependiente pero no su hijo que vive con usted. **D)** Hijo no dependiente que vive contigo.

Información de cuidado infantil

<u>Nombre del proveedor</u>	<u>Dirección</u>	<u>Número de ID (SSN / EIN)</u>	<u>Cantidad pagada</u>

Cantidad pagada por niño: Niño 1 \$ _____ Niño 2 \$ _____ Niño 3 \$ _____ Niño 4 \$ _____



Tiene deducciones para alguno de los siguientes artículos este año (DEBES tener documentación para cada deducción)

- Interés de préstamo estudiantil Gastos educativos Interés Hipotecario
 Contribuciones IRA Tradicionales Impuestos sobre bienes inmuebles y /o propiedad personal
 Gastos médicos Contribuciones caritativas

Estado de presentación (Marque uno)

- Soltero/a** – (Solteros, divorciados, separados legalmente o viudos a partir del último día del año calendario 31 de diciembre).
 Casados con Reporte Unido – (Casado el 31 de diciembre: incluye ambos ingresos que ambos deben firmar, ambos responsables del pago del impuesto, si corresponde).
 Casado con Reporte Separado- (Casado el 31 de diciembre, informe de ingresos propios, nombre y número de Seguro Social del cónyuge).
 Jefe de Familia – (Puede presentarse como Jefe de familia solo si no estuvo casado o si se lo consideró no casado el último día del año. También pagó más de la mitad del costo de mantener una vivienda que fue la vivienda principal durante más de la mitad del año, excepto ausencias temporales, como la escuela) para usted y cualquier persona calificada.
 Viudo/a con Hijos Dependientes- Este estado solo puede ser utilizado por un viudo (a) que vive con un hijo dependiente y no se ha vuelto a casar. Puede aplicarse para el año en que falleció su cónyuge y puede utilizarse hasta 2 años después de la muerte de su cónyuge. Un viudo (a) calificado debe tener derecho a presentar una declaración conjunta con su cónyuge en el año que aprobó, independientemente de si esa declaración realmente fue presentada.
 Fecha de fallecimiento del cónyuge _____

Información de cuenta bancaria

Si elige que su reembolso sea depositado directamente en su cuenta, completa la siguiente sección:

Nombre en la cuenta:	
Nombre del banco:	
Número de ruta:	
Número de cuenta:	
Cuenta de Cheques o Ahorros:	

Cómo supo de nuestros servicios? _____

Dónde preparaste tus impuestos el año pasado? _____

Cuántos documentos de ingresos está proporcionando (w2, 1099, etc.)? _____

Si tomó el EIC el año pasado, ¿se redujo o rechazó el EIC por cualquier motivo que no sea error matemático o administrativo?.....Si o No

Usted tiene deudas con el IRS, la manutención de niños no pagada, los préstamos estudiantiles, los impuestos estatales o cualquier préstamo en mora?.....Si o No

Yo, el abajo firmante, certifico que toda la información proporcionada anteriormente es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Además certifico que todos los documentos e información necesarios para completar correctamente mi declaración de impuestos se han entregado al preparador.

Firma del contribuyente _____ Seleccione un PIN de 5 dígitos _____ Fecha ____/____/____

Firma de la / el cónyuge _____ Seleccione un PIN de 5 dígitos _____ Fecha ____/____/____