

Su Información

Su Nombre Completo	Numero de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Ocupación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informacion sobre su esposa (o)

Nombre completo de su esposa (o)	Numero de seguro social	Fecha de Nacimiento	Ocupación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIRECCIÓN E INFORMACIÓN DE CONTACTO

Dirreccion Postal	Ciudad	Estado	Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección física (si es diferente o si la dirección postal es un PO BOX)	Ciudad	Estado	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Su numero de teléfono	Esposa (o) Telefono	Otro numero de Teléfono	Email (Correo electronico)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ESTADO CIVIL (FILING STATUS)

Estado civil al final del año fiscal.

SOLTERO CASADO

Si está casado, ¿vivió separado de su cónyuge durante los últimos 6 meses de este año fiscal?

SI NO

Al responder "Sí", está confirmando que, si el IRS lo solicita, puede proporcionar documentación que verifique que su cónyuge no vivió con usted durante los últimos 6 meses del año, como un contrato de arrendamiento, facturas de servicios públicos, una carta de un miembro del clero, o una carta de los servicios sociales.

¿Puede ser reclamado como dependiente en la declaración de impuestos de otra persona?

SI NO

¿Pagó más de la mitad del costo de mantenimiento de su hogar durante este año fiscal?

SI NO

Los gastos de mantenimiento incluyen el alquiler, los servicios públicos, los alimentos que se consumen en el hogar, los intereses hipotecarios, los impuestos sobre la propiedad inmobiliaria y el seguro del hogar. Si usa los pagos que recibió bajo cualquier programa de asistencia pública para pagar parte del costo de mantenimiento de su hogar, no puede contarlos como dinero que pagó. Sin embargo, debe incluirlos en el costo total de mantenimiento de su hogar para calcular si pagó más de la mitad del costo. Al responder "Sí", confirma que, si el IRS lo solicita, puede proporcionar documentación que verifique que pagó más de la mitad del costo de mantenimiento de su hogar, como recibos de alquiler, facturas de servicios públicos, recibos de comestibles y otras facturas del hogar.

DEPENDIENTES (DEPENDENTS)

Primer y Segundo Nombre	Apellidos	Fecha de Nacimiento	Numero de Seguro Social	Relación contigo	# de meses que vivió con usted

Si lo solicita el IRS, ¿qué documentación puede proporcionar que muestre evidencia de la relación entre usted y cada uno de sus dependientes enumerados anteriormente (certificados de nacimiento, certificados de matrimonio, documentos, cartas de agencias de colocación autorizadas.

Si lo solicita el IRS, ¿Qué documentación puede proporcionar que muestre evidencia de que cada uno de sus dependientes vivió con usted durante la cantidad de meses durante este año fiscal (escuela, médico, proveedor de cuidado infantil, registros de servicio social, etc.)?

INFORMACIÓN REQUERIDA PARA HIJOS DEPENDIENTES

Si está reclamando a un hijo dependiente en su declaración de impuestos, para que podamos cumplir con ciertos requisitos establecidos emitido por el IRS, debe responder de manera precisa y completa todas las preguntas que se enumeran a continuación. Si corresponde, asegúrese de proporcionar una explicación detallada para cada niño que reclama. Su preparador de impuestos revisará cada pregunta relacionada con su situación durante la preparación de su declaración de impuestos. ¿Está reclamando a un hijo que tenía entre 19 y 23 años de edad al final de este año fiscal y un estudiante de tiempo completo durante una parte de los cinco meses calendario de este año? En caso afirmativo, indique la institución educativa y los meses que asistió el niño como estudiante de tiempo completo.

SI NO

¿Está reclamando a un niño que está permanente y totalmente discapacitado? Si lo solicita el IRS, ¿puede proporcionar documentación que verifique que el niño tiene una discapacidad permanente y total, como una nota de un médico, un proveedor de atención médica o un programa de servicio social?

SI NO

¿Está reclamando a un niño menor de 13 años? En caso afirmativo, explique quién proporcionó cuidado infantil mientras trabajaba.

SI NO

¿Está reclamando a un niño que vivió con algún otro pariente adulto durante más de la mitad del año durante este año fiscal? En caso afirmativo, indique cada pariente adulto que vivió en el mismo hogar que el niño durante más de la mitad del año, su relación con el niño y sus ingresos para el año fiscal actual.

SI NO

¿Está reclamando a un niño que no es su propio hijo o hija? En caso afirmativo, explique por qué los padres del niño no reclaman al niño.

SI NO

INFORMACIÓN DE COBERTURA DE ATENCIÓN MÉDICA

DURANTE EL AÑO FISCAL, ¿USTED O SU ESPOSA (O)

¿Vive o trabaja en otros estados? En caso afirmativo, explíquelo por favor.

¿Recibir alguno de los siguientes?

Sueldos o salarios

Ingresos de trabajo o un 1099-MISC

Ganancias de juego

Compensación por desempleo

Pensión, IRA, or Pension

Advance Premium Tax Credit

Beneficios de Seguro Social

Interes en ahorros or stock dividends

Otros _____

¿Hacen pagos por alguno de los siguientes?

Cuidado de niños (Day Care)

Interes por prestamos estudiantil

Otros _____

Home mortgage interest

Gastos en matricula de la universidad

Real estate taxes

IRA contribution

TÉRMINOS DEL ACUERDO (TERMS OF ENGAGEMENT)

Tax Notary Express preparará sus declaraciones de impuestos federales y estatales, si corresponde, utilizando la información que usted proporcione. Es posible que solicitemos aclaración de algunos elementos, pero no auditaremos ni verificaremos de otro modo la información que nos proporcione.

SUS RESPONSABILIDADES

Es su responsabilidad proporcionar toda la información requerida para la preparación de declaraciones de impuestos completas y precisas. Debe conservar todos los documentos, cheques cancelados y otros datos que respalden sus ingresos y deducciones informados. Estos pueden ser necesarios para probar la exactitud y la integridad de las declaraciones a una autoridad fiscal. Usted tiene la responsabilidad final de sus declaraciones de impuestos y, por lo tanto, debe revisarlas cuidadosamente antes de firmarlas.

NUESTRAS RESPONSABILIDADES

Somos responsables de tomar la información que nos brinde y de garantizar que sus declaraciones de impuestos sean precisas según nuestro leal saber y entender. También somos responsables de la presentación electrónica oportuna de sus declaraciones de impuestos. Durante nuestro compromiso con usted, podemos proporcionarle una fecha estimada de reembolso. Sin embargo, no tenemos ninguna influencia sobre el IRS o el estado que emite sus reembolsos. Estas autoridades fiscales no garantizan una fecha específica en la que se emitirá un reembolso de impuestos.

Sus declaraciones de impuestos pueden ser seleccionadas para ser auditadas por una autoridad fiscal. En el caso de una inspección fiscal, podemos hacer arreglos para ayudarlo con cualquier correspondencia o comunicación que inicie el IRS o el Estado.

Es nuestra política mantener registros relacionados con este compromiso durante 3 años. Sin embargo, no conservamos ninguno de sus registros originales, por lo que debe conservar estos registros en un lugar seguro. Al vencimiento del período de 3 años, somos libres de destruir nuestros registros relacionados con este compromiso.

En el caso de una queja relacionada con los servicios que brindamos, aceptamos discutir la queja y, si es necesario, tomar medidas de buena fe para resolver la queja. Si cometemos un error en su declaración de impuestos y se descubre después de que se haya presentado la declaración, crearemos un 1040X para enmendar cualquier error. Sin embargo, no somos responsables de los impuestos adicionales que puedan ser necesarios debido a un error.

Toda la información que he dado es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. También estoy de acuerdo y acepto los Términos de compromiso.

Su firma (Your Signature)

Firma de su esposa (o) Spouse's Signature

Fecha (Date)