

Hoja de Admisión/Entrevista

Año fiscal: _____

Complete este formulario y reúna todos los documentos necesarios antes de venir a nuestra oficina de impuestos para ahorrar tiempo. No compartimos su información con nadie sin su aprobación.

Información Básica			
Nombre de Contribuyente:		Nombre de Cónyuge:	
Ocupación:		Ocupación:	
Fecha de nacimiento:		Fecha de nacimiento:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono:		Correo Electrónico:	
Estado civil declaración: Soltero___ Presentar conjuntamente___ Presentar por separado___ Cabeza de familia___ Viudo calificado___			
Dependiente vivió con ud: Expediente educativo___ Registros médicos___ Gastos del cuidado del dependiente_____			
Nombre de Dependiente (primer, apellido)	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Parentesco con usted	# de meses que vivió con ud.
Responda todo lo que corresponda			
<input type="checkbox"/> ¿Es ud. dueño único de un negocio o contratista, si está marcado, complete Ingresos Anuales - Formulario de gastos.			
<input type="checkbox"/> ¿Ud. hizo deducciones detalladas Por Presentar por separado, su cónyuge? Si___ No___			
<input type="checkbox"/> ¿Efectuó pagos de impuestos estimados o aplicó el reembolso del año anterior? Vendió bienes inmuebles? Si___ No___			
<input type="checkbox"/> ¿Tiene vivienda alquilada, si está marcado complete formulario Ingresos y Gastos de Vivienda Alquilada			
<input type="checkbox"/> Cor <input type="checkbox"/> Aho Routing # _____ # de Cuenta _____ débito directo/depósito directo			
Documentos recibidos	Usted	Cónyuge	Dependiente
Formulario W-2 y/o Ingresos (servicio como jurado, juegos de azar, lotería, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulario 1099s - Compensación por desempleo(1099-G), Ingresos del trabajo por cuenta propia(1099-MISC), Ingreso de jubilación o pagos de Pensiones, A anualidades (1099-R), Intereses/Dividendos (Formularios 1099-INT, 1099-DIV), (1099-C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulario 1099-B -Ingresos (o pérdidas) de la venta o el intercambio de acciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulario 1098-T Gastos de educación postsecundaria pagados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulario 1098-E - Intereses sobre un préstamo para estudios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulario 1099-SSA - Beneficios del Seguro Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DUEÑOS DE CASA Intereses Hipotecarios (Formulario 1098)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recibo que muestre los impuestos inmobiliarios pagados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulario W-2G - Juegos de Azar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastos	Usted	Cónyuge	Dependiente
Gastos por el cuidado de menores y dependientes, tales como servicios de guardería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastos de educación postsecundaria pagados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastos médicos y dentales (incluso las primas de seguro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donaciones Caritativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aportaciones a una cuenta de jubilación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pérdida Fortuita (Área que fue declarada zona de desastre federal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DUEÑOS DE CASA - ¿Compró e instaló equipo de eficiencia energética en su hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercado de Seguros de Salud (Intercambio)	Usted	Cónyuge	Dependiente
Formulario 1095-A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Necesitará lo siguiente: Tarjeta de Seguro Social o carta del Número de Identificación Personal del Contribuyente (ITIN), para cada persona en su declaración de impuestos. Identificación con foto (tal como una licencia de conducir vigente) para usted y su cónyuge