



**Temporada de impuestos 2021**  
**Lista de verificación de due diligence**

Su nombre: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Número de casa: \_\_\_\_\_ Número de celular: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del cónyuge: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

**Dependientes**

Nombre: \_\_\_\_\_ SS \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ SS \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ SS \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

¿Su(s) dependiente(s) viven con usted durante el año fiscal 2021? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos meses? \_\_\_\_\_

1. ¿Puede alguien más reclamar a esta(s) persona(s) como dependiente(s)? \_\_\_\_\_
2. ¿Reclamaste (los) mismo(s) dependiente(s) el año pasado? \_\_\_\_\_
3. Si nieto (ren) Por favor, proporcione lo siguiente:
  - a. Nombre(s) del(de los) padre(s): \_\_\_\_\_
  - b. Dirección: \_\_\_\_\_



**Temporada de impuestos 2021**  
**Lista de verificación de due diligence**

4. ¿Contribuye el padre(s) al cuidado de los dependientes? \_\_\_\_\_
5. ¿Tiene un certificado de nacimiento o tarjeta de seguridad de su(s) dependiente(s)?  
\_\_\_\_\_
6. Si usted es auditado por el IRS, ¿puede probar la relación, la residencia y la dependencia de los dependientes? \_\_\_\_\_
7. ¿Alguna vez se le ha negado el crédito de ingresos ganados? \_\_\_\_\_
8. ¿Qué tipo de asistente público recibió? Por favor, circule todos los que correspondan:  
Cupones de Alimentos; Asistente de Vivienda; Bienestar Social; Asistente de cuidado infantil
9. ¿Alguno de sus dependientesent(s) hizo más an \$3000.00? \_\_\_\_\_ Si sí, ¿cuál?  
\_\_\_\_\_
10. ¿Pagaste guardería para que tu(s) dependiente(s) pudieras trabajar? \_\_\_\_\_ Si no quién los vio para que pudiera trabajar? Nombre: \_\_\_\_\_

Al firmar este formulario usted acepta que toda la información proporcionada a Springfield Bookkeeping & Tax Services es verdadera de acuerdo con el formulario de morosidad 8867 correspondiente a la lista de verificación de crédito de ingresos obtenidos.

Firma: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_