



4466 Elvis Presley Blvd Ste 142

Memphis, Tennessee 38116

Oficina: 901-672-7814 Celular: 901-488-4656

Lista de verificación de impuestos para la temporada de impuestos de 2025

1. ¿En cuántos trabajos trabajaste en el año 2025? _____ (W2)
2. ¿Trabajaba por cuenta propia en 2025? _____ (1099NEC)
3. ¿Recibió beneficios por desempleo en 2025? _____ (1099G)
4. ¿Recibió usted Seguro Social en 2025? _____ (SSA)
5. ¿Recibió usted beneficios por discapacidad en el año 2025? _____
6. ¿Recibió usted intereses en el año 2025? _____ (1099INT)
7. ¿Recibió ingresos por dividendos en 2025? _____ (1099DIV)
8. ¿Recibió usted algún tipo de acuerdo judicial en el año 2025? _____
9. ¿Retiró algún dinero de su jubilación en 2025? _____ (1099R)
10. ¿Ganaste dinero en un establecimiento de juego (casino) en 2025? _____ (W2G)
11. ¿Estuvieron usted, su cónyuge o sus hijos en la universidad en 2025? _____ (1098T o 1098E)
12. ¿Estás comprando tu casa? _____ Si es así (1098) de su compañía hipotecaria.
13. ¿Su casa fue objeto de ejecución hipotecaria en 2025? _____ (1099C o 1099A)
14. ¿Hiciste mejoras en la eficiencia de tu hogar? _____
15. ¿Recibió usted condonación de alguna tarjeta de crédito? _____ (1099C)
16. ¿Tenía usted seguro con el Mercado en el año 2025? _____ 1095A
17. ¿Tiene usted una deuda con el IRS? _____
18. ¿Debe usted manutención infantil atrasada? _____
19. ¿Tiene un préstamo estudiantil pendiente? _____ Si es así, ¿tiene un plan de pagos anticipados? _____
20. ¿Le han negado el Crédito por Ingreso del Trabajo (EIC) en un año anterior? _____
21. ¿Trabajó horas extras o recibió propinas en 2025? _____ (formulario del empleador)
22. ¿Compró un vehículo nuevo en 2025 para uso personal? _____
 - a. Modelo: _____
 - b. Fecha de compra _____
- c. Número de identificación del vehículo (VIN) _____



4466 Elvis Presley Blvd Ste 142

Memphis, Tennessee 38116

Oficina: 901-672-7814 Celular: 901-488-4656

23. ¿Le gustaría solicitar un adelanto rápido en efectivo de \$500.00 a \$7,000.00? _____ (nosotros

No puedo garantizar que usted calificará para este anticipo ni por cuánto)

realizará en 24. ¿Le gustaría solicitar el adelanto rápido? emitido _____ (\$25.00 de tarifa) El reembolso se
el IRS publica su fecha de reembolso.

25. ¿Desea que su reembolso sea en una tarjeta prepaga, cheque de mi oficina (\$12.00)

(Tarifa) ¿Depósito directo?

a. Nombre del banco: _____

b. Número de ruta _____

c. Número de cuenta _____



4466 Elvis Presley Blvd Ste 142

Memphis, Tennessee 38116

Oficina: 901-672-7814

FORMULARIO DE TRABAJO POR CUENTA PROPIA 2025

1. ¿Cuando iniciaste el negocio? _____

2. ¿Tiene usted un EIN? _____ En caso afirmativo, proporcione el número _____

3. ¿Tiene usted una licencia comercial? _____ Si es así, ¿está actualizado? _____

4. ¿Tiene usted una cuenta bancaria comercial separada? _____

5. ¿Qué tipo de servicio(s) proporciona? _____

6. ¿Prepararás el formulario 1099? _____

7. ¿Mantuve registros para mostrar los ingresos y gastos del negocio? _____

8. ¿Compró algún equipo o vehículo de gran tamaño? _____

Ingresos comerciales _____ Total de millas recorridas solo por trabajo _____

Gastos de negocio:

Suministros _____ Viajes/comidas/entradas _____ Servicios legales/profesionales _____

Alquilar _____ Publicidad _____ Internet _____

Franqueo _____ Exp de oficina _____ Teléfono: _____

Mano de obra _____ Servicio público _____ Permisos/Licencias _____

Gas _____ Reparación y mantenimiento. _____ Seguro _____

Tarifas bancarias _____ uniformes _____

Al firmar a continuación, certifico que soy trabajador autónomo y que la información proporcionada anteriormente es verdadera y precisa según mi leal saber y entender.

Firma del contribuyente: _____

Firma del contribuyente: _____



4466 Elvis Presley Blvd Ste 142

Memphis, Tennessee 38116

Oficina 91-672-7814 Celular 901-488-4656

www.springfieldtaxes.com

Carta de compromiso

Año fiscal 2025

La(s) persona(s) que firman(n) han autorizado a Springfield Bookkeeping & Tax Services

Representantes para preparar sus declaraciones de impuestos federales y estatales. Springfield Bookkeeping & Tax

Servicios no asumen ninguna responsabilidad por las declaraciones de impuestos aparte de prepararlas,

La exactitud de la(s) declaración(es) estará relacionada con la información que proporcionó el contribuyente.

La información recibida por Springfield Bookkeeping & Tax Services se utilizará de acuerdo con

las normas y reglamentos del Servicio de Impuestos Internos.

Springfield Bookkeeping & Tax Services no ofrece ninguna garantía sobre el plazo de pago de impuestos.

Reembolsos depositados. Todas las fechas son estimadas, pero no están garantizadas. Por favor, espere 21

días hábiles a partir de la fecha en que el IRS reconoce su declaración de impuestos antes de contratar mi oficina o el IRS.

Si el pago no se realiza electrónicamente a partir de su(s) declaración(es) de impuestos federales, el(los) contribuyente(s) es(son) responsable de cualquier saldo pendiente, es su responsabilidad pagar la tarifa de preparación. Esto

Incluya si el IRS retiene su reembolso. Si utiliza el depósito directo y no paga las tarifas, Springfield Bookkeeping & Tax Services podría usar Auto Collect para cobrar las tarifas de preparación vencidas.

sus cuentas.

Al firmar esta carta de compromiso para que se preparen sus declaraciones de impuestos, usted ha autorizado a Springfield Bookkeeping & Tax Services a preparar sus declaraciones de impuestos y a compensar los servicios prestados.

Firma del contribuyente: _____

Fecha: _____

Firma del contribuyente: _____

Fecha: _____



4466 Elvis Presley Blvd. Suite 142
Memphis, Tennessee 38116
Oficina: 901-672-7814 Celular: 901-488-4656

Formulario de admisión para la temporada de impuestos de 2025

Nombre: _____	Número Seguro Social _____	
DIRECCIÓN: _____	Ciudad: _____	Estado: _____ Cremallera: _____
Fecha de nacimiento _____	Ocupación: _____	
Teléfono de casa#: _____	Teléfono móvil#: _____	Transportador: _____
Dirección de correo electrónico: _____		
Nombre del cónyuge: _____	Número de Seguro Social _____	
Fecha de nacimiento _____	Ocupación: _____	
Número de celda: _____	Transportador: _____	
Dirección de correo electrónico _____		
Dependientes:		
Nombre: _____	Número de Seguro Social _____	
Fecha de nacimiento _____	Relación: _____	
Nombre: _____	Número de Seguro Social _____	
Fecha de nacimiento _____	Relación: _____	
Nombre: _____	Número de Seguro Social _____	
Fecha de nacimiento _____	Relación: _____	

1. ¿Sus dependientes vivían con usted en 2025? _____ ¿Cuántos meses? _____

2. ¿Está reclamando los mismos dependientes que el año pasado? _____

3. Si reclama a su(s) nieto(s), proporcione la siguiente información:

a. Nombre del padre/ _____

madre: b. Dirección: _____



4466 Elvis Presley Blvd. Suite 142
Memphis, Tennessee 38116
Oficina: 901-672-7814 Celular: 901-488-4656

4. ¿Contribuyeron los padres al cuidado del niño(s)? _____
5. ¿Tiene certificado(s) de nacimiento y tarjeta(s) de seguro social de los dependientes? _____
6. ¿Alguna vez le han negado el Crédito por Ingreso del Trabajo? _____ Si es así, _____ ¿cuándo?
7. ¿Pagó por servicios de cuidado infantil para poder trabajar? _____
8. ¿Qué tipo de asistente público recibió? Marque con un círculo todas las opciones que correspondan: Comida
Sellos, Asistente de Vivienda, Asistencia Social, Asistente de Cuidado Infantil

Al firmar este formulario, usted acepta que toda la información proporcionada es verdadera de acuerdo con el formulario de morosidad 8867 correspondiente a la Lista de verificación de crédito por ingresos del trabajo.

Firma del contribuyente: _____

Firma del contribuyente: _____