

EITC DEPENDENT WORKSHEET

TAXPAYER NAME: _____

Qualification Test

1. **Are you a U.S. citizen, or resident alien?** ☐ No ☐ Yes
(Es usted un ciudadano de EE.UU. o residente legal?)
2. **Can you be claimed as a qualifying child of another person?** ☐ No ☐ Yes
(Se puede ser reclamado como hijo calificado de otra persona?)

Qualifying Child Test

1. **Are you the parent of the qualifying child(ren)?** ☐ No ☐ Yes
(Es usted el padre del hijo calificado)
a. **If not, why are the parents not claiming the child(ren)?**
(Si no es así, ¿por qué los padres no reclama al niño)

2. **Did the child(ren) live with you in the U.S. for more than half the year?** ☐ No ☐ Yes
(El niño (s) vive con usted en los EE.UU. por más de la mitad del año)
3. **Is your child(ren) permanently or totally disabled?** ☐ No ☐ Yes
(Está su hijo (s) en forma permanente o totalmente incapacitado?)
4. **Can the dependant(s) be claimed by another taxpayer as a qualifying child(ren)?** ☐ No ☐ Yes
(El dependiente (s) ser reclamado por otro contribuyente como hijo calificado (s)?)
a. **If so, is your income higher than the taxpayer that can claim the child(ren)?** ☐ No ☐ Yes
(Si es así, es el ingreso más alto que el contribuyente que puede reclamar al hijo (s)?)
5. **Did you provide more than half of the support and care for the child(ren)?** ☐ No ☐ Yes
(Ha proporcionado más de la mitad de la ayuda y el cuidado del hijo (s)?)
a. **If so, do you have records to support you personally paid for the child(ren)s expenses?** ☐ No ☐ Yes
(Si es así, ¿tiene registros para apoyar personalmente el pago por los hijo (s)?)
i. **If so, what documents can you provide?**
(En caso afirmativo, ¿qué documentos le puede proporcionar?)

☐ Property taxes	☐ Mortgage or rent payments	☐ Utilities	☐ Household repairs and maintenance
☐ Property insurance	☐ Food and grocery receipts	☐ Medical expenses	☐ Transportation expenses
☐ Proof of school	☐ Proof of daycare	☐ Other: _____	

Supplemental Income

1. **Do you receive any assistance with your expenses such as food stamps, unemployment etc.?** ☐ No ☐ Yes
(Recibe alguna ayuda con sus gastos, tales como cupones de alimentos, etc desempleo?)
a. **If so, what kind of assistance do you receive?** _____
(Si es así, ¿qué tipo de asistencia que usted recibe)
b. **How much do you receive per month?** _____
(Cuánto recibe por mes)
2. **Do you receive child support or alimony?** ☐ No ☐ Yes
(Recibe usted manutención infantil o pensión alimenticia?)
c. **If so, how much do you receive per month?** _____
(Si es así, ¿cuánto recibe por mes)

All information above applies to dependents listed on information sheet filled out by taxpayer for the purposes of claiming the 2020 Earned Income Tax Credit. I declare, certify, verify, and state, under penalty of perjury, that the foregoing is true and correct.

Signature

DATE: _____