Form **13614-C (SP)**

Departamento del Tesoro – Servicio de Impuestos Internos

Número OMB 1545-1964

Hoja de Admisión/Entrevista y Verificación de Calidad

 Por favor complete las páginas 1 a 4 de este formulario. Necesitará lo siguiente: • Información tributaria, tales como los Formularios W-2, 1099, 1098, 1095. octubre de 2020)

· Tarjeta de Seguro Social o carta del Número de Identificación Personal del Contribuyente (ITIN, por sus siglas en inglés), para cada persona en su declaración de impuestos.

• Identificación con foto (tal como una licencia de conducir vigente) para usted y su cónyuge. • Si tiene preguntas, por favor hágalas al preparador voluntario certificado del IRS.

la información exacta y completa.

• Usted es el responsable de la información en su declaración de impuestos. Por favor proporcione

Para informar al *I*RS de cualquier acción que no cumple con la ética, envíenos un correo electrónico a <u>wi*voltax@irs.gov*</u> Los Voluntarios son capacitados para proveer un servicio de alta calidad y mantener los más altos estándares éticos.

Parte I – Su información personal (S <i>i usted presenta una declaración conjunta, escriba sus nombr</i> es en el mismo orden como en la declaración del año pasado)	usted pres	senta una declaració	n conjunta, escriba s	sus nombres en el n	nismo orden cc	omo en la declaración del año	o pasado)
1. Su nombre	Inicial	nicial Apellido		Número de teléfono	durante el día	Número de teléfono durante el día $ S$ Es usted ciudadano de EE.UU.? \square Sí \square No	JU.?
2. Nombre de su cónyuge	Inicial	Apellido		Número de teléfono	durante el día	Número de teléfono durante el día ¿Es su cónyuge ciudadano de EE.UU.? ☐ Sí ☐ No ☐ ☐ Sí ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	e EE.UU.3
3. Dirección postal			Número de apartamento	ento Ciudad		Estado Códig	Código postal
1. Su fecha de nacimiento	5. Su ocupación	oación	6. El año pasado, era usted:	a usted:	a. Estudi	a. Estudiante a tiempo completo Sí No	_ □
			b. Total y permanent	emente incapacitado	N S C	b. Total y permanentemente incapacitado 🛚 Sí 🔻 No c. Legalmente ciego 🖺 Sí 🔝 No	₽ □
7. Fecha de nacimiento de su cónyuge 8. Ocupación de su cónyuge	8. Ocupac	ión de su cónyuge	9. El año pasado, era su cónyuge:	a su cónyuge:	a. Estudi	a. Estudiante a tiempo completo Sí No	N
			b. Total y permanent	emente incapacitado		b. Total y permanentemente incapacitado Sí No c. Legalmente ciego Sí No	№
10. ¿Hay otra persona que puede reclamarle a usted o a su cónyuge en su declaración de impuestos?	narle a ust	ed o a su cónyuge en	su declaración de im	ouestos?	S	☐ Sſ ☐ No ☐ No Sé	
11. ¿Ha sido usted, su cónyuge o dependientes víctima del robo de	dientes víd		itidad relacionado con	los impuestos o se l	es ha emitido ur	identidad relacionado con los impuestos o se les ha emitido un PIN para la Protección de Identidad?	entidad?
□ Sf □ No							

<u>a</u>
=
Ε
l fami
-
ă
pi
_
า sobre la unida
ø
þ
0
S
ĭ
×
ac
Ĕ
Ĭ
Ę
ᆵ
ø
=
.≥
Estado civil e información
9
ao
šį
ш
ī
Ė
۵
ť
Œ

1. Al 31 de diciembre de	☐ No casado	(Esto incluye uniones domésticas registradas, uniones civiles u otras relaciones formales según la ley estatal)	gún la ley estatal)
2020, ¿cuál fue su	☐ Casado	a. Si lo estaba, ¿se casó en 2020?	□ Sí □
estado civil?		b. ¿Vivió con su cónyuge durante alguna parte de los últimos seis meses de 2020?	□ Sí □
	☐ Divorciado	Fecha del decreto final	
	Legalmente separado	Fecha del acuerdo de manutención por separado	
	☐ Viudo(a)	Año de fallecimiento del cónyuge	
2. Identifique a continuación:	ón:	Si necesita espacio adicional, marque aquí □ y continúe la lista en la página 3	sta en la página 3

Toda persona que vivió con usted el año pasado (aparte de su cónyuge)
 Toda persona a quien usted mantuvo, pero que no vivió con usted el año pasado

Para ser completado por el Preparador Voluntario Certificado

י כמה לכי של היה של היה של היה של היה של היה להיה ל		iaitavo, poi			מינים כי מינים	ישממים			-		2000		
Nombre (primer, apellido) No Fecha de Parentesco Número Ciudada- Residente Estaba	Fecha de	Parentesco	Número	Ciudada-	Residente		Estudiante	Estudiante Total y	¿Es esta persona ¡¿Proveyó esta ¡¿Recibió ¡¿Proveyó el ¿Pagó el	¿Proveyó esta	¿Recibió	¿Proveyó el	¿Pagó el
anote su propio nombre ni el nacimiento con usted	nacimiento	con usted	de meses	no de EE.	de EE.UU.,	soltero o	a tiempo	permanente-	de meses no de EE. de EE.UU., soltero o a tiempo permanente- un hijo calificado o persona más esta	persona más		contribuyent	contribuyent contribuyente
nombre de su cónyuge a	(dd/mm/aa) (ejemplo:	(ejemplo:	que vivió	UU. (sí o	Canadá o	que vivió UU. (sí o Canadá o casado al completo	completo	mente	pariente de alguna del 50% de su persona	del 50% de su		e más del	e más del más de la mitad
continuación		hijo, hija,	en su	(ou	México el	México el 31 de dic el año	el año	incapacitado	incapacitado otra persona?	propia	menos de	menos de 50% de la del costo de	del costo de
		padre,	hogar el		año	2020 (S/C) pasado		(sí o no)	(sí o no)	manutención? \$4,300 de manutención mantener una	\$4,300 de	manutención	mantener una
		ninguno, etc) año	año		pasado		(sí o no)			(sí, no, n/a)	ingresos? de esta	de esta	casa para esta
			pasado		(sí o no)						(sí, no,	persona?	persona?
(a)	(q)	(c)	(p)	(e)	(£)	(a)	(h)	(i)			n/a)	(sí/no/n/a)	(sí o no)

Número de catálogo 52285Z

Form **13614-C** (SP) (Rev. 10-2020)

Marq	ne en	GIICabii	Marque el encasiliado apropiado para cada pregunta en cada sección
ร	2	No Se	II – Ingresos – El año pasado, Recibió
			1. (B) ¿Salarios o sueldos? (Formulario W-2) Si contestó afirmativamente, ¿cuántos trabajos tuvo el año pasado?
			3
			<u>B</u>
			<u>B</u>
			<u>B</u>
			¿Ingresos del trabajo por cuenta propia? (For
			8. (A) ¿Pagos en efectivo, cheque, moneda virtual, u otros bienes o servicios por cualquier trabajo realizado pero no declarado en los Formularios W-2
			O 1088? O (A) : Ingresos (a nárdidas) de la venta a el intercambio de acciones honos moneda virtual a bienes inmuebles2 (Eormularios 1000,S. 1000,B.)
			3
] [] [E
]]		
			12. (B) ¿Compensación por desempleo? (Formulario 1099-G) 13. (B) : Bonofision del Societa de la inhibitación formasionica (Eormularios SSA 1000 BBB 1000)
			13. (b) ¿benencios del gegano goda o de la jubilación femoviana : (montalidados godanos). (montalidados por alquiller de propiedad?
]]]	Œ
Š	٩	No Sé	Parte IV – Gastos – El año pasado, pagó usted (o su cónyuge)
			1. (B) ¿Pensión para el cónyuge divorciado o pagos de manutención por separado? Si contestó afirmativamente,
			Stiene et SS/V det destinatario:
			2. ¿Aportaciones a una cuenta de jubilación? IRA (A) IRA tipo Roth (B) 401K (B) Otra
_] []	□ I	5. (b) ¿dastos de educación postsecundana pagados para usted, su conjuge o sus dependientes? (ronnulano 1090-1)
			eses
			☐ (A) Impuestos (Estatales, sobre los Bienes Inmuebles, Propiedad Personal, Ventas) ☐ (B) Donaciones Caritativas
			5. (B) ¿Gastos por el cuidado de menores y dependientes, tales como servicios de guardería?
			6. (B) ¿Gastos para materiales utilizados por un educador que reúne los requisitos, tal como un maestro, asistente de maestro, consejero, etc.?
			7. (A) ¿Gastos relacionados con los ingresos del trabajo por cuenta propia u otro ingreso que usted recibió?
			8. (B) ¿Intereses sobre un préstamo para estudios? (Formulario 1098-E)
Sí	No	No Sé	Parte V – Acontecimientos Importantes en la Vida – El Año Pasado, Usted (o su Cónyuge)
			1. (A) ¿Tuvo una cuenta de ahorros para gastos médicos? (Formularios 5498-SA, 1099-SA, W-2 con el código W en el encasillado 12)
			2. (A) ¿Tuvo una deuda de tarjeta de crédito o deuda hipotecaria cancelada/condonada por un prestamista o una ejecución hipotecaria de su vivienda?
			3. (A) ¿Adoptó a un niño?
			4. (B) ¿Le fue denegado en un año anterior el Crédito por Ingreso del Trabajo, el Crédito Tributario por Hijos o el Crédito de Oportunidad para los Estadounidenses? Si contestó afirmativamente den que año tributario?
			3
			5. (A) ¿compro e instalo equipo de eliciencia energetica en su nogar ¿ (tares como ventanas, caleracción, material de aistamiento, etc.) 6. (A) ¿Recibió en 2008 el crédito tributario para comprador de primera vivienda?
			8. (A) ¿Presentó una declaración de impuestos federales el año pasado que incluyera una "pérdida de capital trasladada al año siguiente" en el Anexo D del Formulario 1040?
			9. (A) ¿Tuvo la cobertura de cuidado de salud a través del Mercado de Seguros de Salud (Intercambio)? [Proporcione el Formulario 1095-A]
			10. (B) ¿Recibió un Pago de alivio por impacto económico (estímulo) en 2020?

Form **13614-C (SP)** (Rev. 10-2020) www.irs.gov Número de catálogo 52285Z

Preguntas e Información Adicionales relacionadas con la Preparación de su Declaración de Impuestos
 Proporcione una dirección de correo electrónico (opcional) (esta dirección de correo electrónico no se utilizará para los contactos del Servicio de Impuestos Internos (IRS))
 2. Fondo de Campaña Electoral Presidencial (<i>Si usted marca el encasillado, su impuesto o reembolso no cambiará</i>) Marque aquí si usted o su cónyuge, si declaran conjuntamente, desea que \$3 vayan a este fondo □ Usted □ Cónyuge 3. Si usted tiene derecho a un reembolso, le gustaría: a. Depósito directo b. Comprar Bonos de Ahorros de los EE.UU. c. Dividir su reembolso entre diferentes cuentas □ Sí □ No □ Sí
 Si usted tiene un saldo adeudado, ¿le gustaría efectuar un pago directamente de su cuenta bancaria? ☐ Sí Vivió usted en un área que fue declarada zona de desastre federal? ☐ Sí Vivió usted en un área que fue declarada zona de desastre federal? ☐ Sí Vivió usted en un área que fue declarada conjunta, una carta del IRS? ☐ Sí
Muchos sitios de preparación de impuestos gratuitos operan por recibir dinero de subvenciones u otra asistencia financiera federal. Los datos de las siguientes preguntas pueden ser utilizados por este sitio para solicitar estas subvenciones o para apoyar el recibo continuo de fondos financieros. Sus respuestas se utilizarán solamente con propósitos estadísticos. Estas preguntas son opcionales.
7. ¿Diría usted que puede mantener una conversación en inglés, tanto para entender como para hablar? □ Muy bien □ Bien □ No muy bien □ No, para nada □ Prefiero no contestar
ر.
o su cónyuge un veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? 🛚 Sí
11. ¿Su raza? ☐ Indio americano o nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro o afroamericano ☐ Indio americano ☐ Indio americano ☐ ☐ Indio de Hawaii o de otra isla del Pacífico ☐ Blanco ☐ Prefiero no contestar
12. ¿La raza de su cónyuge? 💛 Indio americano o nativo de Alaska 🦰 Asiático 💛 Negro o afroamericano 🦰 No tuve cónvuge
o o latino

Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites

informarle de lo que podría pasar si no la recibiéramos y si su respuesta es voluntaria, necesaria para recibir algún beneficio u obligatoria. Nuestro derecho legal para pedirle la información proviene del Código de los Estados Unidos 5 U.S.C. comunidad. La información también podría usarse para establecer controles eficaces, enviar correspondencia y dar reconocimiento a los voluntarios. Su respuesta es voluntaria. Sin embargo, si usted no proporciona la información solicitada, OMB, por sus siglas en inglés) en toda la información que solicita al público. El número de control de la OMB para este estudio es 1545-1964. Además, si tiene algún comentario relacionado con los estimados de tiempos asociados con este estudio o alguna sugerencia sobre cómo simplificar este proceso, por favor escriba al Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224 programas de enlace con la comunidad. La información que usted proporciona podría ser facilitada a terceros que coordinan actividades y personal en los sitios de preparación voluntaria de declaraciones, u otras actividades de enlace a la puede que el IRS no logre aprovechar su ayuda con estos programas. La Ley de Reducción de Trámites exige que el IRS muestre un número de control de la Office of Management and Budget (Oficina de Administración y Presupuesto, u La Ley de Confidencialidad de Información de 1974 requiere que cuando le pidamos información, se divulgue de dónde proviene nuestro derecho legal para pedírsela, el por qué se la pedimos y cómo la vamos a usar. También debemos 301. Le pedimos esta información para ayudarnos a comunicarnos con usted referente a su deseo de participar y/o su participación actual en los programas de preparación de las declaraciones de impuestos por voluntarios del /RS y los

Form 15080 (EN-SP) (Julio de 2020)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

Consentimiento para Divulgar la Información de la Declaración de Impuestos a los Sitios de Preparación de Impuestos de VITA/TCE

Divulgación Federal:

La ley Federal requiere que le proporcionemos este formulario de consentimiento. A menos que la ley lo autorice, no podemos divulgar sin su consentimiento la información de su declaración de impuestos a terceros para propósitos diferentes a la preparación y presentación de su declaración de impuestos. Si usted da su consentimiento para la divulgación de la información de su declaración de impuestos, la ley Federal tal vez no pueda proteger la información de su declaración de impuestos de uso adicional o distribución.

No se le requiere completar este formulario para recibir nuestros servicios de preparación de declaraciones de impuestos. Si obtenemos su firma en este formulario condicionando nuestros servicios de preparación de impuestos a su consentimiento, su consentimiento no será válido. Si está de acuerdo con la divulgación de la información de su declaración de impuestos, su consentimiento es válido por la cantidad de tiempo que usted especifique. Si no especifica la duración de su consentimiento, su consentimiento es válido por un año a partir de la fecha de su firma.

Términos:

El Traspaso Global de datos permite a TaxSlaver LLC, el proveedor del software tributario utilizado en los sitios de VITA/TCE, hacer que la información de su declaración de impuestos esté disponible para CUALQUIER sitio de voluntarios que participe en el programa de VITA/TCE del IRS que usted seleccione para preparar una declaración de impuestos en la próxima temporada de presentación de impuestos. Esto significa que el próximo año usted podrá visitar cualquier sitio de voluntarios que utilice el programa TaxSlayer y hacer que su declaración de impuestos se llene con sus datos del año actual, independientemente del lugar donde presentó su declaración de impuestos este año. Este consentimiento es válido hasta el 13 de noviembre de 2022.

La información de la declaración de impuestos que será divulgada incluye, pero no se limita a, la información demográfica, financiera, y otra personalmente identificable sobre usted, su declaración de impuestos y sus fuentes de ingresos, que fue ingresado en el software de preparación de impuestos para el propósito de preparar su declaración de impuestos. Esta información incluye su nombre, dirección, fecha de nacimiento, número de teléfono, número de Seguro Social, estado civil para efectos de la declaración de impuestos, ocupación, nombre y dirección del empleador, las cantidades y fuentes de ingresos, y las deducciones y los créditos que reclamó o incluyó en su declaración de impuestos. La información de la declaración de impuestos que será divulgada también incluye el nombre, número de Seguro Social, fecha de nacimiento y la relación con todo dependiente que reclamó en su declaración de impuestos.

No tiene que dar el consentimiento al socio de VITA/TCE que prepara su declaración de impuestos este año. El Traspaso Global le avudará únicamente si visita un socio diferente de VITA o TCE el próximo año que utiliza TaxSlaver.

Limitación de la duración del consentimiento: Yo/Nosotros, el(los) contribuyente(s), no deseamos limitar la duración del consentimiento de la divulgación de la información de la declaración de impuestos a una fecha más temprana a la indicada anteriormente (13 de noviembre de 2022). Si yo/nosotros deseamos limitar la duración del consentimiento de la divulgación a una fecha anterior, yo/ nosotros denegaremos el consentimiento.

Limitación del alcance de la divulgación: Yo/Nosotros, el(los) contribuyente(s), no deseamos limitar el alcance de la divulgación de la información de la declaración de impuestos más allá de lo indicado anteriormente. Si yo/nosotros deseamos limitar el alcance de la divulgación de la información de la declaración de impuestos más allá de lo indicado anteriormente, yo/nosotros denegaremos el consentimiento.

Consentimiento:

Yo/Nosotros, el(los) contribuyente(s), hemos leído la información anterior.

Yo/Nosotros, por la presente doy/damos mi/nuestro consentimiento para la divulgación de la información de la declaración de impuestos conforme a los términos del Traspaso Global y autorizo/autorizamos al preparador de impuestos ingresar un PIN en el software de preparación de impuestos en mi/nuestro nombre para verificar mi/nuestro consentimiento a los términos de esta divulgación.

Nombre impreso y firma del contribuyente primario	Fecha
Nombre impreso y firma del contribuyente secundario	Fecha

Si usted cree que la información de su declaración de impuestos ha sido divulgada o utilizada indebidamente de una manera no autorizada por la ley, o sin su permiso, puede comunicarse por teléfono con el Inspector General para la Administración Tributaria del Tesoro (TIGTA, por sus siglas en inglés) al 1-800-366-4484, o por correo electrónico a complaints@tigta.treas.gov.