양식 13614-C (2023년 10월)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

접수/상담 및 품질 검토 용지

**OMB Number** 1545-1964

작성자 준비 사항:

- 양식 W-2, 1099, 1098, 1095 등의 세금 정보
  세금 신고서에 기재된 모든 사람들의 사회 보장 카드 또는 ITIN 문자
- 본인과 배우자의 사진이 있는 신분증(유효한 운전 면허증 등)

• 이 양식의 1~4 페이지를 작성하십시오.

- 신고서에 작성된 정보에 대한 책임은 납세자 본인에게 있습니다. 완전하고 정확한 정보를 제 공하십시오.
- 질문이 있으면 IRS 공인 자원봉사 작성자에게 문의하십시오.

자원봉사자들은 고품질의 서비스를 제공하도록 교육을 받았으며 최고의 윤리기준을 준수합니다. 비유리적 해외를 IPS에 시고하려며 wi voltay@irs gove 이메일을 보내주신사으

|   |                           |   |                                 |                         |   |  |  |                                   | 대구입시오.                           |   |  |  |  |
|---|---------------------------|---|---------------------------------|-------------------------|---|--|--|-----------------------------------|----------------------------------|---|--|--|--|
| 파트 I. 귀하의 개인 정보 (부부 공동 보고서를 제출하는 경우 전년도 신고서와 동일한 순서로 이름을 기입하십시오.)   |                           |   |                                 |                         |   |  |  |                                   |                                  |   |  |  |  |
| 1. 본인의 이름(First Name)   |                           | 중   | 간이름 첫자                          | 성 (Las                  | 성 (Last Name)                                     |  |  |                                   |                                  | 가장 편리한 연락처  |  | 본인은 미국 시민입니까?<br>□ 예 □ 아니요                               |  |
| 2.배우자의 이름 (First Name)  |                           |   | 간이름 첫자                          | 성 (Las                  | 성 (Last Name)                                     |  |  |                                   |                                  | 가장 편리한 연락처 배우자가<br>□ 예  |  | 가 미국 시민입니까?<br>□ 아니요                                     |  |
| 3.우편주소  |                           |   |                                 | •                       | Apt#  | 시  |  |                                   |                                  |   | 주  | 우편   | 편번호  |
| 4. 본인의 생년월일   | 년월일 5.본인의 직위              |   |                                 |                         | 6.작년 본<br>b.완전 영                                  | 년인의 상타<br>경구 장애                              | 1                                      |                                   | □ 아니요                            | a. 풀타임<br>c. 법적 시   |  | _  | □ 아니요<br>□ 아니요   |
| 7.배우자의 생년월일   | 8.배우자의 직위                 |   |                                 |                         | 9.작년도 배우자의 상태:<br>b.완전 영구 장애 □ 예 □                |  |  |                                   | a. 풀타임<br>c. 법적 시                | 학생  |  | □ 아니요<br>□ 아니요   |  |
| 10. 본인과 본인의 배우자를 부양가족으로 신청할 수 있는 사람이 있습니까?  |                           |   |                                 |                         |   |  |  | <br>□ 예                           | □ 아니요                            | □ 불확실   | <br>!함   |  |  |
| 11. 귀하, 귀하의 배우자 또는 부양 가족이 세금 관련 신분 도용의 피해자이거나 신분 보호 PIN(IP PIN) 을 발급받았습니까? □ 예 □ 아니요                      |                           |   |                                 |                         |   |  |  |                                   |                                  |   |  |  |  |
| 12. 이메일 주소 (선택) (이 이메일 주소는 국세청에서 연락하기 위해 사용되지 않습니다.)  |                           |   |                                 |                         |   |  |  |                                   |                                  |   |  |  |  |
| 파트II.결혼 상태 및 가구 정보  |                           |   |                                 |                         |   |  |  |                                   |                                  |   |  |  |  |
| 1. 2023년 12월 31일 현재 귀하의<br>결혼 상태는 무엇입니까?  | ☐ 결혼 <sup>:</sup><br>☐ 기혼 | 한 적이 없음                                   | ` a. 기语                         | 혼인 경우                   | <sup>2</sup> , 2023년(                             | 에 결혼하  | 였습니까?                                  |                                   | l 근거한 공식<br>도 귀하의 배 <sup>4</sup> |   |  | 예<br>? 예   | □ 아니요<br>□ 아니요   |
|   | <del></del>               | 인 별거상태<br>인 및 홀아비                         | 최종 (<br>별거 [                    | 이혼 판결<br>합의 일지<br>가의 사망 | 별일<br>-<br>-                                      |  |  | -                                 |                                  |   |  |  |  |
| 2. 아래에 해당하는 사람(들)의 이름을 기입하십시오.<br>◆ 작년에 귀하와 함께 살았던 모든 사람 (배우자는 제외) 추가 공간이 필요하면 여기에 □ 체크한 후, 3페이지에 기입하십시오. |                           |   |                                 |                         |   |  |  |                                   |                                  |   |  |  |  |
| • 작년에 귀하가 부양했지만 함께  |                           |   |                                 |                         |   |  |  |                                   |                                  |   |  | 가 기입할 내용   |  |
| 성명(이름, 성) 아래에 귀하의 성명이<br>나 배우자의 성명을 입력하지 마십시<br>오.  | 생년월일<br>(월/일/년) (         | 귀하와의 관겨<br>(예: 아들, 딸,<br>부모, 관계 없<br>음 등) | 작년에 귀<br>하의 집에<br>서 살았던<br>개월 수 | 미국 시<br>민 (예/<br>아니요)   | 작년에 미<br>국, 캐나<br>다 또는<br>멕시코 거<br>주자 (예/<br>아니요) | 2023.12.3<br>일 현재 독<br>자 또는 기<br>자<br>(독신/기혼 | 31 작년도<br>신 풀타임<br>혼 학생<br>(예/아니<br>요) | 완전하고 영<br>완전 영구 장<br>애<br>(예/아니요) | 이 사람이 다른 사람의 적격 자녀/친척 입니까?       | 이 사람이<br>자신의 부<br>양을 50%<br>이상 지원<br>하였습니<br>까?(예/아<br>니요/해당<br>없음) | 이 사람의<br>소득이<br>\$4,700 미<br>만입니까?<br>(예/아니<br>요/해당없<br>음) | 납세자가 이<br>사람을 50%<br>이상 부앙하<br>였습니까?<br>(예/아니요/<br>해당없음) | 납세자가 이<br>사람의 가정<br>유지 비용을<br>50% 이상 지<br>급하였습니<br>까?<br>(예/아니요) |
| (a)   | (b)                       | (c)                                       | (d)                             | (e)                     | (f)   | (g)  | (h)                                    | (i)                               |                                  | 없음)   |  |  | , . , ,  |
|   |                           |   |                                 |                         |   |  |  |                                   |                                  |   |  |  |  |
|   |                           |   |                                 |                         |   |  |  |                                   |                                  |   |  |  |  |

#### 페이지 2 각 섹션의 각 질문에 대하여 적절한 칸에체크하십시오 아니요 불확실 파트 III. 소득 – 다음 중 작년도에 귀하 (또는 귀하의 배우자)가 받은 항목은 무엇입니까? 예 1. (B) 임금 또는 급여? (양식 W-2) '예'일 경우 작년에 귀하는 몇 개의 직장을 다녔습니까? 2. (A) 팁소득? П 3. (B) 장학금? (양식 W-2, 1098-T) П 4. (B) 이자/배당금 - 출처: 당좌계좌/저축계좌, 채권, CD, 중개료? (양식 1099-INT, 1099-DIV) 5. (B) 주/지방 소득세 환급? (양식 1099-G) 6. (B) 위자료 소득 또는 별거 수당? П 7. (A) 자영업 소득이 있습니까? (양식 1099-MISC, 1099-NEC, 1099-K, 현금, 가상 화폐 또는 기타 자산 및 서비스) 8. (A) 일에 대한 대가로 현금, 수표, 가상 화폐 또는 기타 자산 및 서비스를 지급 받은 것 중 양식 W-2 또는 1099를 통해 신고하지 않은 것이 있습니까? 9. (A) 주식, 채권, 가상 화폐 또는 부동산 판매 또는 교환에 따라 발생한 소득(또는 손실)이 있습니까? (양식 1099-S, 1099-B) 10. (B) 장애소득? (보험 또는 근로자 재해 보상 지급액) (양식 1099-R, W-2) 11. (A) 연금(Pension, Annuity) 및 개인 퇴직 계좌(IRA)의 퇴직 소득 혹은 지급액 (양식1099-R) 12. (B) 실업 수당? (양식 1099-G) 13. (B) 사회 보장 또는 철도 종업원 연금? (양식 SSA-1099, RRB-1099) 14. (M) 임대 자산 소득 (또는 손실)? 15. (B) 기타 소득이 있습니까?(도박, 복권, 상품, 상금, 배심원 의무, 가상 화폐, 스케줄 K-1, 로열티, 해외 소득, 등) 아니요 불확실 파트 IV. 비용 – 다음 중 작년도에 귀하 (또는 귀하의 배우자)가 지급한 항목은 무엇입니까? 1. (B) 위자료 또는 별거 수당? '예'일경우, 수령자의 SSN을 알고있습니까? □ 예 □ 아니요 □ 기타 2. 퇴직 계좌 기여 혹은 재납부? ☐ IRA (A) ☐ Roth IRA (B) ☐ 401K (B) 3. (B) 자신, 배우자 또는 부양가족을 위해 지급한 대학교 학비 등 고등 교육비?(양식1098-T) 4. (A) 다음 중 해당되는 항목은 무엇입니까? □ (A) 의료 및 치과 비용(보험료 포함) □ (A) 주택 모기지 이자(양식 1098) □ (A) 세금(주, 부동산, 개인 자산, 판매) □ (B) 자선기부금 5. (B) 주간보호시설(daycare) 등 자녀 혹은 부양 가족을 돌보기 위한 비용? 6. (B) 교사, 교사 보조원, 상담사 등과 같은 유자격 교육자로서 사용한 소모품? 7. (A) 자영업 소득이나 귀하가 받은 기타 수입과 관련된 비용? 8. (B) 학자금 대출 이자? (양식 1098-E) 불확실 아니요 파트 V. 주요 생활사 – 다음 중 작년도에 귀하 (또는 귀하의 배우자)에게 해당되는 항목은 무엇입니까? 1. (A) 건강 저축 계좌(HSA)를 가지고 있었습니까? (양식 5498-SA, 1099-SA, W 코드가 12번란에 표시된 W-2) 2. (A) 대출기관으로부터 신용카드나, 학자금 대출, 혹은 주택 모기지 빚을 면제/감면 받았거나 주택이 압류 되었습니까?(양식 1099-C, 1099-A) 3. (A) 자녀를 입양하였습니까? 4. (B) 이전 연도에 근로 소득 세액 공제 (EIC), 자녀 세액 공제 또는 미국 기회 공제가 거절되었습니까? 만약 '예'일 경우, 어느 과세 연도분입니까? 5. (A) 에너지 효율이 높은 가정용품을 구입하여 설치했습니까? (창문, 난로, 단열재 등) 6. (A) 2008년에 '첫 주택 구입자 세금공제' 혜택을 받았습니까?

7. (B) 추정세를 납부하였거나, 또는 작년도의 환급액을 금년도 세금에 적용하였습니까? 그렇다면 그 금액은 얼마입니까?

8, (A) 양식 1040 스케줄 D에 '자본 손실 이월'이 포함된 연방 세금 보고서를 작년에 제출하였습니까?

9. (A) 시장(거래소)을 통해 건강 관리 보험에 가입하였습니까? [양식 1095-A 제시]

1974년의 개인정보 보호법은 저희가 정보를 요구할 때 저희의 정보 요구 권리와 요구하는 이유 및 그 활용 방법을 귀하에게 알려드리도록 요구합니다. 또한 정보를 받지 못할 경우에 어떤 일이 발생하고, 귀하가 답변을 자율적으로 할 수 있는지 또는 혜택을 받기 위해 필요한지 아니면 필수적인지 여부에 대해서도 귀하에게 알려드려야 합니다. 저희가 정보를 요구할 수 있는 법적 권리는 5 U.S.C. 301에 근거합니다. 저희가 이 정보를 요구하는 이유는 IRS 자원봉사 소득세 작성 및 접촉 프로그램에 대한 귀하의 관심 및 그 참여와 관련하여 귀하에게 연락하는 데 도움이 되기 때문입니다. 귀하가 제공하는 정보는 활동을 조정하는 다른 사람이나 자원봉사 보고서 작성 현장에 있거나 접촉 활동을 하는 직원들에게 제공될 수도 있습니다. 또한 이 정보는 효율적 통제방안을 수립하고 서신 발송 및 자원봉사자 인식을 위해 사용될 수도 있습니다. 귀하는 자발적으로 답변할 수 있습니다. 하지만 요구 정보를 제공하지 않으면 IRS는 이 프로그램에 귀하의 도움을 받을 수 없습니다. 문서 업무 간소화 법(Paperwork Reduction Act)에 따라 IRS는 모든 공공 정보 요청서에 OMB 통제 번호를 표시해야 합니다. 이 조사의 OMB 통제 번호는 1545-1964. 입니다. 또한 이 조사와 관련된 예상 시간에 관한 의견 또는 이 과정을 간단하게 만들기 위한 제안이 있으면 국세청 세무 상품 조정 위원회로 의견서를 제출해 주십시오. SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224

Catalog Number 58975S www.irs.gov Form **13614-C (ko)** (Rev. 10-2023)

양식 15080

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

(2023년 10월)

# VITA/TCE 세금 작성 사이트에 세금 신고 정보 공개 동의

# 연방 공시:

연방법에 따라 이 동의서가 귀하에게 제공되어야 합니다. 법에 의해 허가되지 않는 한, 저희는 귀하의 세금 신고서 작성 및 제출 이외의 목적으로 귀하의 세금 신고 정보를 귀하의 동의 없이 제 3자에게 공개할 수 없습니다. 귀하가 세금 신고 정보 공개에 동의할 경우, 세금 신고 정보의 추가적 사용이나 배포로부터 연방법의 보호를 받지 못할 수도 있습니다.

세금 신고서 작성 서비스를 이용하기 위해서 이 양식의 작성이 필요하지는 않습니다. 만약 저희가 세금 신고서 작성 서비스를 조건으로 삼아 이 양식에 귀하의 서명을 받은 경우, 귀하의 동의는 유효하지 않게 됩니다. 세금 신고서 정보의 공개에 귀하가 동의하는 경우, 귀하 가 지정한 기간 동안 그 동의가 유효합니다. 귀하가 동의 기간을 명시하지 않으면, 귀하의 동의는 귀하의 서명 날짜로부터 1년간 유효합 니다.

### 조건:

전반적 정보 이월(Global Carry Forward)은 자원봉사 소득세 신고 지원(VITA)/ 고령자 세무 상담(TCE) 세금 소프트웨어의 공급자인 TaxSlayer LLC가 다음 세금 제출기간에 세금 신고서 작성을 위해 귀하가 선택하는 국세청의 VITA/TCE 프로그램에 참여하는 모든 자원봉사 사이트에서 귀하의 세금 신고서 정보를 이용할 수 있게 합니다. 이것은 올해 어디에서 세금 신고서를 제출하든 관계 없이, 내년에 TaxSlayer를 사용하는 모든 자원 봉사 사이트를 방문하면 귀하의 세금 신고서에 현재 연도의 정보가 자동으로 기입된다는 것을 의미합니다. 이 동의는 2025년 11월 30일까지 유효합니다.

공개될 세금 신고 정보에는 귀하의 세금 신고서 작성 목적으로 세금 신고 소프트웨어에 입력된 귀하의 인적 사항, 재정 및 기타 개인 식별 정보, 귀하의 세금 신고서 및 귀하의 수입원이 포함됩니다(이에 국한되지 않음). 이 정보에는 귀하의 이름, 주소, 생년월일, 전화번호, 사회복지 번호(SSN), 납세자 구분, 직업, 고용주 이름과 주소, 소득액수와 소득원, 귀하의 세금 신고서 상에 청구되었거나 포함된 공제 및 세액 공제 등이 포함됩니다. 공개될 귀하의 세금 신고 정보에는 또한 귀하의 세금 신고서에 청구되었던 모든 부양가족의 이름, 사회복지 번호(SSN), 생년월일과 귀하와의 관계도 포함됩니다.

이번 해에 귀하의 세금 신고서를 작성하는 VITA/TCE 파트너에게 동의를 제공할 필요는 없습니다. 내년에 귀하가 TaxSlayer를 사용하는 다른 VITA나 TCE 파트너를 방문할 경우에만 Global Carry Forward가 도움을 드릴 것입니다. 귀하는 이 양식의 서명된 사본을 받을 권리가 있습니다.

**동의 기간에 대한 제한:** 납세자인 본인/우리는 상기 세금 신고 정보 공개 동의 기간을 상기에 제시된 날짜(2025년 11월 30일)보다 더일찍 제한하기를 원하지 않습니다. 본인/우리가 이 공개 동의를 유지하는 기간을 더 이른 날짜로제한하고자 할 경우, 본인/우리는 동의를 거부할 것입니다.

**공개 범위에 대한 제한:** 납세자인 본인/우리는 상기에 제시된 것 이상으로 세금 신고 정보의 공개 범위를 제한하기를 원하지 않습니다. 본인/우리가 상기 제시된 것 이상으로 세금 신고 정보의 공개 범위를 제한하고자 할 경우, 본인/우리는 동의를 거부할 것입니다.

## 동의:

납세자인 본인/우리는 상기 정보를 읽었습니다.

본인/우리는 상기 Global Carry Forward의 조건에 설명된 세금 신고 정보 공개에 동의하며, 세금 신고서 작성자가 본인/우리가 이 공개 조건에 동의한다는 것을 확인하기 위해 세금 작성 소프트웨어에 본인을 대신하여 개인 식별 번호(PIN)를 입력하는 것을 허락합니다.

| 주된 납세자 자필서명  | 날짜 |
|--------------|----|
| 주된 납세자 자필 서명 | 날짜 |

귀하의 세금 신고 정보가 법률상 허용되지 않는 방법이나 귀하의 허락 없이 공개되었거나 부적합하게 사용되었다고 생각되면, 재무부조세행정 총괄 감사국(TIGTA)에 1-800-366-4484로 전화하여 문의하십시오. 범죄 또는 IRS 직원 위법 행위 신고 - 미국 재무부 조세행정 총괄 감사국(TIGTA) (https://www.tigta.gov/reportcrime-misconduct).