

Información adicional sobre Impuestos

Cantidad que recibió **del Primer Pago de Impacto Económico**: _____

Cantidad que recibió **del Segundo Pago de Impacto Económico** _____

¿Donó en efectivo a una organización benéfica o iglesia? ¿Tiene recibo? Si tiene recibo

¿Cuánto donó? _____ Nombre de la organización o iglesia _____

Si desea depósito directo. Incluya un cheque cancelado o escriba:

Banco _____

Número de Cuenta _____

Número de Ruta Bancaria. _____

Hoja de Admisión/Entrevista y Verificación de Calidad

Necesitará lo siguiente:

- Información tributaria, tales como los Formularios W-2, 1099, 1098, 1095,
- 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.

• Por favor complete las páginas 1 a 4 de este formulario.

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

• Si tiene preguntas, por favor hágalas al preparador voluntario certificado del IRS.

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

Parte I - Su información personal (Si usted presenta una declaración conjunta, escriba sus nombres en el mismo orden como en la declaración del año pasado)

1. Su nombre	Inicial	Apellido	Número de teléfono durante el día	¿Es usted ciudadano de EE.UU.?
2. Nombre de su cónyuge	Inicial	Apellido	Número de teléfono durante el día	¿Es su cónyuge ciudadano de EE.UU.?
3. Dirección postal	Número de apartamento		Ciudad	Estado
4. Su fecha de nacimiento	5. Su ocupación		6. El año pasado, era usted:	Código postal
7. Fecha de nacimiento de su cónyuge	8. Ocupación de su cónyuge		b. Total y permanentemente incapacitado	a. Estudiante a tiempo completo
10. ¿Hay otra persona que puede reclamarle a usted o a su cónyuge en su declaración de impuestos?			9. El año pasado, era su cónyuge:	b. Total y permanentemente incapacitado
11. ¿Ha sido usted, su cónyuge o dependientes víctima del robo de identidad relacionado con los impuestos o se les ha emitido un PIN para la Protección de Identidad?				c. Legalmente ciego

Parte II - Estado civil e información sobre la unidad familiar

1. Al 31 de diciembre de 2020, ¿cuál fue su estado civil?

No casado (Esto incluye uniones domésticas registradas, uniones civiles u otras relaciones formales según la ley estatal)

Casado

Divorciado

Legalmente separado

Viudo(a)

a. Si lo estaba, ¿se casó en 2020?

b. ¿Vivió con su cónyuge durante alguna parte de los últimos seis meses de 2020?

Fecha del decreto final

Fecha del acuerdo de manutención por separado

Año de fallecimiento del cónyuge

2. Identifique a continuación:

• 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												
Nombre (primer, apellido) No anote su propio nombre ni el nombre de su cónyuge a continuación	Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)	Parentesco con usted (ejemplo: hijo, hija, padre, ninguno, etc)	Número de meses que vivió en su hogar el año pasado	Ciudad-no de EE.UU. (si no)	Residente de EE.UU., soltero o casado al 31 de dic 2020 (S/C)	Estudiante a tiempo completo el año pasado	Total y permanentemente incapacitado	¿Es esta persona un hijo calificado o pariente de alguna otra persona?	¿Proveyó esta persona más del 50% de su propia manutención?	¿Recibió esta persona menos de \$4,300 de ingresos?	¿Proveyó el contribuyente e más del 50% de la manutención de esta persona?	¿Pagó el contribuyente e más del costo de mantener una casa para esta persona?
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)	(j)	(k)	(l)	(m)

Si necesita espacio adicional, marque aquí y continúe la lista en la página 3

Marque el encasillado apropiado para cada pregunta en cada sección

Sí	No	No Sé	Parte III – Ingresos – El año pasado, Recibió usted (o su cónyuge)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) ¿Salarios o sueldos? (Formulario W-2) Si contestó afirmativamente, ¿cuántos trabajos tuvo el año pasado?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) ¿Ingresos por concepto de propinas?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) ¿Becas? (Formularios W-2, 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) ¿Intereses/Dividendos de: cuentas de cheques o de ahorros, bonos, certificados de depósitos, corretaje? (Formularios 1099-INT, 1099-DIV)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) ¿Reembolsos de impuestos estatales/locales sobre el ingreso? (Formulario 1099-G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) ¿Ingresos de pensión para el cónyuge divorciado o pagos de manutención por separado?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) ¿Ingresos del trabajo por cuenta propia? (Formularios 1099-MISC, 1099-NEC, dinero en efectivo.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 1099?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) ¿Ingresos (o pérdidas) de la venta o el intercambio de acciones, bonos, moneda virtual o bienes inmuebles? (Formularios 1099-S, 1099-B)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. (B) ¿Ingresos por incapacidad? (tales como pagos de seguro o compensación a trabajadores por accidentes en el trabajo) (Formularios 1099-R, W-2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. (A) ¿Ingreso de jubilación o pagos de Pensiones, Anualidades y/o Arreglos de ahorros para la jubilación (IRA, por sus siglas en inglés)? (Formulario 1099-R)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. (B) ¿Compensación por desempleo? (Formulario 1099-G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. (B) ¿Beneficios del Seguro Social o de la jubilación ferroviaria? (Formularios SSA-1099, RRB-1099)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. (M) ¿Ingresos (o pérdidas) por alquiler de propiedad?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. (B) ¿Otros ingresos? (juegos de azar, lotería, premios, galardones, servicio como jurado, moneda virtual, Anexo K-1, regalías, ingresos del extranjero, otros bienes o servicios, etcétera. Especificar
Sí	No	No Sé	Parte IV – Gastos – El año pasado, pagó usted (o su cónyuge)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) ¿Pensión para el cónyuge divorciado o pagos de manutención por separado? Si contestó afirmativamente, ¿tiene el SSN del destinatario? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. ¿Aportaciones a una cuenta de jubilación? <input type="checkbox"/> IRA (A) <input type="checkbox"/> IRA tipo Roth (B) <input type="checkbox"/> 401K (B) <input type="checkbox"/> Otra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) ¿Gastos de educación postsecundaria pagados para usted, su cónyuge o sus dependientes? (Formulario 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (A) ¿Alguno de los siguientes? <input type="checkbox"/> (A) Gastos médicos y dentales (incluso las primas de seguro) <input type="checkbox"/> (A) Intereses Hipotecarios (Formulario 1098) <input type="checkbox"/> (A) Impuestos (Estatales, sobre los Bienes Inmuebles, Propiedad Personal, Ventas) <input type="checkbox"/> (B) Donaciones Caritativas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) ¿Gastos por el cuidado de menores y dependientes, tales como servicios de guardería?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) ¿Gastos para materiales utilizados por un educador que reúne los requisitos, tal como un maestro, asistente de maestro, consejero, etc.?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) ¿Gastos relacionados con los ingresos del trabajo por cuenta propia u otro ingreso que usted recibió?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) ¿Tuvo una deuda de tarjeta de crédito o deuda hipotecaria cancelada/condonada por un prestamista o una ejecución hipotecaria de su vivienda? (Formularios 1099-C, 1099-A)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (A) ¿Adoptó a un niño?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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, ¿en qué año tributario?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (A) ¿Compró e instaló equipo de eficiencia energética en su hogar? (tales como ventanas, calefacción, material de aislamiento, etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (A) ¿Recibió en 2008 el crédito tributario para comprador de primera vivienda?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (B) ¿Efectuó pagos de impuestos estimados o aplicó el reembolso del año anterior a sus impuestos del año en curso? Si contestó afirmativamente, ¿cuánto?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) ¿Tuvo la cobertura de cuidado de salud a través del Mercado de Seguros de Salud (Intercambio)? [Proporcione el Formulario 1095-A]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. (B) ¿Recibió un Pago de alivio por impacto económico (estímulo) en 2020?

Preguntas e Información Adicionales relacionadas con la Preparación de su Declaración de Impuestos

1. 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 (Si usted marca el encasillado, su impuesto o reembolso no cambiará)

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 Sí No Sí No Sí No Sí No

b. Comprar Bonos de Ahorros de los EE.UU. c. Dividir su reembolso entre diferentes cuentas Sí No

4. Si usted tiene un saldo adeudado, ¿le gustaría efectuar un pago directamente de su cuenta bancaria? Sí No

5. ¿Vivió usted en un área que fue declarada zona de desastre federal? Sí No Si es así, ¿dónde? Sí No

6. ¿Recibió usted o su cónyuge, si presenta una declaración conjunta, una carta del IRS? Sí No

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

8. ¿Diría usted que puede leer un periódico o un libro en inglés? Muy bien Bien No muy bien No, para nada Prefiero no contestar

9. ¿Es usted o un miembro de su hogar considerado incapacitado? Sí No Prefiero no contestar

10. ¿Es usted o su cónyuge un veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? Sí No Prefiero no contestar

11. ¿Su raza?

Indio americano o nativo de Alaska Asiático Negro o afroamericano

Nativo de Hawaii o de otra isla del Pacífico Blanco Prefiero no contestar

Indio americano o nativo de Alaska Asiático Negro o afroamericano

Nativo de Hawaii o de otra isla del Pacífico Blanco Prefiero no contestar

Hispano o latino No hispano o latino Prefiero no contestar

13. ¿Su grupo étnico? Hispano o latino No hispano o latino Prefiero no contestar

14. ¿El grupo étnico de su cónyuge? Hispano o latino No hispano o latino Prefiero no contestar

Comentarios adicionales No tuvo cónyuge No tuvo cónyuge

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

La Ley de Confidencialidad de Información de 1974 requiere que cuando le pidamos información, se divulgue de dónde proviene nuestro derecho legal para pedirle, el por qué se la pedimos y cómo la vamos a usar. También debemos 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. 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 IRS y los 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 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, 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 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 1545-1984. 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

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 *TaxSlayer 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 ayudará únicamente si visita un socio diferente de *VITA* o *TCE* el próximo año que utiliza *TaxSlayer*.

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.

Formulario 14446(SP) (Octubre de 2016)	Departamento del Tesoro – Servicio de Impuestos Internos Consentimiento del Contribuyente del VITA/TCE Virtual	Número OMB 1545-2222
--	--	-------------------------

Este formulario se requiere cada vez que se complete la declaración de impuestos del contribuyente y/o la revisión de calidad en un ambiente no presencial. El sitio debe explicar al contribuyente el proceso que este sitio utilizará para preparar la declaración del contribuyente. Si se aplica, los contribuyentes también deben ser informados de todos los procedimientos y el riesgo asociado, si sus datos se transfieren de la ubicación de un sitio a la ubicación de otro sitio (utilizando el proceso C o D).

Parte I – Para ser completado por el sitio de VITA/TCE:

Principal/Nombre del sitio de admisión

GLUW VITA Site

Dirección del sitio (*calle, ciudad, estado, código postal*)
310 S Fredonia Longview TX 75601

Número de identificación del sitio (<i>SIDN</i>) S56014882	Nombre del coordinador del sitio Eloisa Herrero
Nombre de contacto del sitio Eloisa Herrero	Teléfono de contacto del sitio 903-758-0191

Este sitio utiliza el (los) siguiente(s) método(s) de VITA/TCE Virtual para preparar su declaración de impuestos:

- A. Plan de Contingencia Temporal de VITA/TCE:** Este sitio utiliza un proceso de entrega temporal cuando hay apagones de Internet, interrupciones del *software* o si no hay suficientes preparadores/revisores de calidad certificados disponibles en el sitio.
- B. Sitio de Entrega:** Este sitio utiliza un proceso de entrega que incluye que el sitio mantenga la información personal identificable (*números de seguro social, Formularios W-2, etc.*) para preparar la declaración de impuestos en el mismo sitio, pero en un tiempo posterior. En este proceso, usted regresará al mismo sitio para la revisión de calidad y/o la firma de la declaración de impuestos completada. El sitio explicará el método que utilizará para comunicarse con usted, si se necesita información adicional para preparar y/o hacer una revisión de calidad de la declaración de impuestos.
- C. Sitio de Admisión y Sitio para la Preparación y/o Revisión de Calidad de la Declaración:** Este método incluye que el contribuyente deje en el sitio su información personal identificable (*números de seguro social, Formularios W-2 y otros documentos*), con el fin de preparar y/o hacer una revisión de calidad de la declaración de impuestos en otra ubicación. En este proceso, la información de la declaración de impuestos del contribuyente puede que sea enviada a otra ubicación por una o más de las siguientes razones: entrevistar al contribuyente, preparar la declaración de impuestos o realizar la revisión de calidad. El contribuyente regresará al sitio de admisión para la revisión de calidad o para firmar la declaración de impuestos completada. Si es necesario, el sitio explicará el método que utilizará para comunicarse con el contribuyente, si se necesita información adicional mientras se prepara o se realiza la revisión de calidad de la declaración de impuestos.

Su información personal se transferirá a la obra ubicación, por:

Correo electrónico

Fax

Correo

Otro (*explique*)

D. Otro Método Aprobado (explique)

Información de Contacto del Sitio (*Información del sitio, para el sitio que recibirá la información de los contribuyentes, para preparar y/o revisar la calidad de sus declaraciones de impuestos, si se conoce.*)

Dirección del sitio (*calle, ciudad, estado, código postal*)
Greater Longview United Way
310 S Fredonia Longview TX 75601

<i>SIDN</i> S56014882	Nombre del coordinador del sitio Eloisa Herrero
Nombre del contacto del sitio Eloisa Herrero	Número de teléfono del contacto del sitio 903-758-0191

La página dos de este formulario se mantendrá en el sitio con todos los otros documentos requeridos.

Parte II – El Proceso:

Durante el Proceso de Admisión usted necesitará:

- Firmar este Formulario 14446(SP).
- Completar el Formulario 13614-C(SP), Hoja de Admisión/Entrevista y Verificación de Calidad.
- Tener toda la información/documentación necesaria requerida para preparar una declaración de impuestos precisa.
 - Identificación con foto de usted y su cónyuge (*si se aplica*).
 - Formularios W-2, 1099 y/o cualesquiera otros documentos de ingresos para apoyar los Ingresos, Gastos y los Acontecimientos Importantes en la Vida enumerados en el Formulario 13614-C(SP).
 - Tarjetas de seguro social (*u otros documentos permitidos de verificación del seguro social*) o los números de identificación del contribuyente de usted, su cónyuge y dependientes potenciales (*si se aplica*).
 - Cualesquiera otros documentos requeridos para preparar una declaración precisa.
- Participar en una Entrevista con el voluntario, para abordar toda la información proporcionada en el Formulario 13614-C(SP), para asegurar que el preparador tenga todo lo que necesita para preparar su declaración de impuestos.

Durante el Proceso de Preparación de la Declaración:

- De ser necesario, usted puede ser contactado para obtener información adicional. Si es así, por favor siga los planes utilizados para contactarse unos con otros, para asegurar que usted está hablando con el contacto del sitio apropiado y ellos están hablando con usted sobre la información de su declaración.
- Si el preparador tiene todo lo necesario para preparar la declaración, usted no será contactado hasta que la declaración esté completada.

Durante el Proceso de Revisión de Calidad, usted (y su cónyuge si se aplica) deberá:

- Participar durante el Proceso de Revisión de Calidad.
- Revisar su declaración de impuestos completada, para asegurar que los nombres, números de seguro social, dirección, información bancaria, ingresos y gastos son correctos. Esto es importante porque usted y su cónyuge (*si se aplica*), son responsables en última instancia de toda la información en la declaración de impuestos.
- Firmar el Formulario 8879(SP), Autorización de Firma para Presentar la Declaración por medio del *IRS-e-file*, después que la Revisión de Calidad es completada.

Parte III – Consentimientos del Contribuyente:

Solicitud de Revisión de su Declaración de Impuestos para la Exactitud:

- Para asegurarse que está recibiendo servicios de calidad y una declaración de impuestos preparada con exactitud en el sitio de voluntarios, los empleados del *IRS* seleccionan al azar los sitios de preparación gratuita de impuestos, para revisión. Si se identifican errores, el sitio hará las correcciones necesarias. El *IRS* no guarda ninguna información personal de su declaración de impuestos revisada y esto les permite a ellos evaluar nuestros programas de preparación de impuestos de *VITA/TCE* para las declaraciones de impuestos preparadas con exactitud. Si usted no desea que su declaración se incluya como parte del proceso de revisión, esto no afectará los servicios proporcionados a usted en este sitio. Si se selecciona el sitio que está preparando esta declaración, ¿Usted da su consentimiento para que su declaración sea revisada para la exactitud, por parte de un empleado del *IRS*?

Sí No

Solicitud para utilizar el Proceso de *VITA/TCE* Virtual:

- Si usted acepta tener su declaración de impuestos preparada y sus documentos de impuestos manejados de la manera anterior, se requiere su firma en este documento. El firmar este documento significa, que usted está de acuerdo con los procedimientos indicados anteriormente para la preparación de una declaración de impuestos para usted. (*Si esta es una declaración de casado que presenta conjuntamente, ambos cónyuges deben firmar y fechar este documento*). Si usted elige no firmar este formulario, es posible que no podamos preparar hoy su declaración de impuestos.

Nombre impreso		Nombre impreso (Cónyuge si es casado que presenta conjuntamente)	
Fecha de nacimiento	Últimos cuatro dígitos del Número de Seguro Social / ITIN	Fecha de nacimiento	Últimos cuatro dígitos del Número de Seguro Social / ITIN
Firma		Firma	
Fecha	Número de teléfono	Fecha	Número de teléfono
Dirección de correo electrónico		Dirección de correo electrónico	

Consent to Use Personal Tax Return Information

Federal Disclosure

Federal law required this consent form be provided to you ("you" refers to each taxpayer, if more than one). Unless authorized by law, we cannot disclose, without your consent, your tax return information to third parties for purposes other than the preparation and filing of your tax return. If you consent to the disclosure of your tax return information, Federal law may not protect your tax return information from further use or distribution.

You are not required to complete this form to engage our tax return preparation services. If we obtain your signature on this form by conditioning our tax return preparation services on your consent, your consent will not be valid. If you agree to the disclosure of your tax return information, your consent is valid for the amount of time that you specify. If you do not specify the duration of your consent, your consent is valid for one year from the date of signature.

I authorize **Greater Longview United Way**:

1 year-Use: Statistical summary of tax return data and survey responses will be provided to a third party entity (Greater Longview United Way) for marketing or advertising purposes

1 year-Purpose: To allow Greater Longview United Way to use statistical summary of tax return data and survey responses for marketing or advertising purposes.

Signature: _____ Date: _____

If you believe your tax return information has been disclosed or used improperly in a manner unauthorized by law without your permission, you may contact the Treasury Inspector General for Tax Administration (TIGTA) by telephone at 1-800-366-4484, or by email to: complaints@tigta.treas.gov.

Consent to Disclose Personal Tax Return Information

Federal Disclosure

Federal law required this consent form be provided to you ("you" refers to each taxpayer, if more than one). Unless authorized by law, we cannot disclose, without your consent, your tax return information to third parties for purposes other than the preparation and filing of your tax return. If you consent to the disclosure of your tax return information, Federal law may not protect your tax return information from further use or distribution.

You are not required to complete this form to engage our tax return preparation services. If we obtain your signature on this form by conditioning our tax return preparation services on your consent, your consent will not be valid. If you agree to the disclosure of your tax return information, your consent is valid for the amount of time that you specify. If you do not specify the duration of your consent, your consent is valid for one year from the date of signature.

I authorize **Greater Longview United Way**:

1 year-Disclose: Statistical summary of tax return data and survey responses will be provided to a third party entity (Greater Longview United Way) for marketing or advertising purposes

1 year-Purpose: To allow Greater Longview United way to disclose statistical summary of tax return data and survey responses for marketing or advertising purposes.

Signature: _____ Date: _____

If you believe your tax return information has been disclosed or used improperly in a manner unauthorized by law without your permission, you may contact the Treasury Inspector General for Tax Administration (TIGTA) by telephone at 1-800-366-4484, or by email to: complaints@tigta.treas.gov.