

Cuestionario de impuestos 2019

Estado civil:

¿Cuál es su estado civil? Soltero, cabeza de familia, casado que presenta una declaración conjunta, casado que presenta una declaración por separado o viudo?

Información Personal:

1. ¿Su nombre tal como aparece en su SSN o ITIN?
2. ¿Su fecha de nacimiento?
3. ¿Cuál es su ocupación durante el 2019?
4. ¿Puede ser reclamado como dependiente en los impuestos de otra persona? Si o No
5. ¿Tiene más de 18 años y es estudiante de tiempo completo en una institución educativa elegible? Si o No
6. ¿Cuál es su dirección postal actual? Número de departamento, ciudad, estado, código postal?
7. ¿Cuál es su número de teléfono actual?
8. ¿Pagó alquiler durante 2019? Si o No
9. ¿Compró un seguro de salud a través de HealthCare.gov o un mercado estatal? Si o No
(Tiene que tener Formulario 1095-A si compro)

Información de ingresos:

- 1- ¿Cuántos W2 tienes para 2019?
- 2- ¿Becas? Formulario 1098-T? Si o No
- 3- Cuentas de cheques / cuentas de ahorro con formularios 1099-INT Si o No
- 4- ¿Reembolso de impuestos estatales / locales sobre la renta? (Formulario 1099-G? Sí o No
- 5- Formulario 1099-MISC? Si o No
- 6- Ingresos de jubilación o pagos de pensiones. ¿Anualidades y / o IRA? (Formulario 1099-R)? Si o No
- 7- ¿Compensación de desempleo? (Formulario 1099G)? Si o No
- 8- ¿Seguro social o beneficios de jubilación ferroviaria? (Formularios SSA-1099, RRB-1099)? Si o No
- 9- ¿Otros ingresos? (casino, lotería, premios, servicio de jurado? Si o No
- 10- ¿Ingresos de cuenta propia (Self employed)? Efectivo que recibió por trabajos realizados. Si o No

Información de reembolso:

Si le corresponde un reembolso, le gustaría: Depósito directo Sí o No

¿Es esta una cuenta corriente o de ahorro?

Número de ruta:

Número de cuenta:

Información de saldo pendiente:

Si tiene una deuda con el IRS, ¿le gustaría realizar un pago directamente desde su cuenta bancaria? Si o No

¿Es esta una cuenta corriente o de ahorro?

Número de ruta:

Número de cuenta:

Información de dependientes (si le aplica a usted)

¿Tienes dependientes? **Sí o No (complete las preguntas siguientes, si esto le aplica)**

Información de dependientes: (1)

Si tiene más de un dependiente, complete las mismas preguntas para los otros dependientes:

1. Nombre como aparece en su SSN o ITIN? Primer nombre, segundo nombre, apellido
2. Fecha de nacimiento?
3. ¿Número de SSN o ITIN?
4. ¿Esta dependiente es ciudadano estadounidense, residente estadounidense? Si o No
5. ¿Cuál es su relación? hija, hijo, sobrino, etc.
6. ¿Cuántos meses vivió esta persona en su hogar durante 2019?
7. ¿Tiene gastos por cuidado de sus dependientes como guardería? Si o No

Marque todo lo que corresponda:

- Marque si esta persona era mayor de 18 años y era estudiante de tiempo completo en la universidad o colegio comunitario durante el 2019.
- Marque si esta persona es DISCAPACITADA.
- Marque si este dependiente está casado durante el 2019.
- Marque si este dependiente obtuvo más de \$ 4,200 de ingresos en 2019

Información de dependientes (si le aplica a usted)

¿Tienes dependientes? **Sí o no (complete las preguntas a continuación, si esto se aplica a usted)**

Información de dependientes: (2)

Si tiene más de un dependiente, complete las mismas preguntas para los otros dependientes:

1. Nombre como aparece en su SSN o ITIN? Primer nombre, segundo nombre, apellido
2. Fecha de nacimiento?
3. ¿Número de SSN o ITIN?
4. ¿Esta dependiente es ciudadano estadounidense, residente estadounidense? Si o No
5. ¿Cuál es su relación? hija, hijo, sobrino, etc.
6. ¿Cuántos meses vivió esta persona en su hogar durante 2019?
7. ¿Tiene gastos por cuidado de sus dependientes como guardería? Si o No

Marque todo lo que corresponda:

- Marque si esta persona era mayor de 18 años y era estudiante de tiempo completo en la universidad o colegio comunitario durante el 2019.
- Marque si esta persona es DISCAPACITADA.

- Marque si este dependiente está casado durante el 2019.
- Marque si este dependiente obtuvo más de \$ 4,200 de ingresos en 2019