



Cuestionario 2009

Nota: Los contribuyentes deben rellenar y firmar esta forma. Si se realizan cambios durante la preparación del reporte de ingresos, dichos cambios deben incluirse en aquí. Esta forma debe mantenerse en el archivo del cliente.

Nombre del Contribuyente _____ # de Seguro Social _____ Fecha de nacimiento _____
Como aparece en su tarjeta de Seguro Social

Nombre del cónyuge _____ # de Seguro Social _____ Fecha de nacimiento _____
Como aparece en su tarjeta de Seguro Social

Domicilio particular _____ tel. de casa: _____
_____ tel. de trabajo: _____
Dirección Ciudad Estado Código Postal

¿Puede alguien más reclamar a su esposa/o o a usted como dependiente en su reporte de ingreso?..... Sí / No
¿Planea usar la lista detallada de deducciones este año?..... Sí / No
¿Va usted a someter su reporte de ingresos estatal este año? Si lo hace: Estado _____ Condado _____ Ciudad _____
Distrito Escolar (si aplica a su caso) _____
¿Ganó usted dinero en otro estado? _____ Si lo hizo: Estado _____ Condado _____ Ciudad _____
¿Puede el IRS hablar con el preparador sobre su reporte de ingresos?..... Sí / No

Ocupación del contribuyente _____ Ocupación del cónyuge _____
¿Puede alguien más reclamar sus hijos que califiquen como dependiente en su reporte? Sí / No
¿Quiere usted o su cónyuge donar \$3 para el Fondo para la Elección Presidencial? Contribuyente..... Sí / No
(El marcar Sí no cambiará sus impuestos o su reembolso) Cónyuge..... Sí / No
¿Residió en los Estados Unidos por más de la mitad del año?..... Sí / No
¿Ha comprado una casa recientemente: entre el 30/06/08 – 30/06/10? Si marcó Sí: Precio de compra _____ Fecha _____
Información adicional _____

Clasificación del Estado Civil (Circule uno) _____ Si está casado, debe someter se reporte como Casado con Reporte Unido o Casado con Reporte Separado a menos que esté separado y no haya vivido junto con su cónyuge en ningún momento después del 30 de Junio.

1. **Soltero/a** – (Si no se ha casado para el 31 de diciembre)
2. **Casados con Reporte Unido** – (Si se casa para el 31 de diciembre ~ los ingresos de ambos deben incluirse y ambos deben firmar ~ ambos son responsables por el pago de los impuestos, si hay algo que pagar)
3. **Casado con Reporte Separado** – (Si está casado para el 31 de diciembre ~ reporte su propio ingreso ~ provee el nombre y Número de Seguro Social de su cónyuge)
4. **Cabeza de Hogar** – (Puede reportar sus ingresos clasificado como Cabeza de Hogar sólo si está clasificado como soltero para el último día del año. Además, debe haber pagado más de la mitad de los costos para mantener el hogar y que este haya sido el lugar principal de vivienda por más de la mitad del año {exceptuando las temporadas de ausencia, tales como la escuela, etc.} para usted y sus dependientes que califiquen como tales.)
5. **Viudo/a con Hijos Dependientes** – (Debe tener dependientes ~ pagar más de la mitad de los costos del hogar ~ debe estar soltero/a ~ puede usar esta clasificación hasta un total de dos años después de la muerte de su cónyuge)
Fecha en que murió su cónyuge _____

Firma del contribuyente(s): _____ **Fecha:** ____/____/____

Nombre completo del/de los dependiente/s	Edad	Fecha de nacimiento	SSN	Relación	Estatus Estudiante Discapacitado	Meses en casa
		___/___/___			ABCD	
		___/___/___				
		___/___/___				
		___/___/___				
		___/___/___				
		___/___/___				

*Estatus del/de los dependiente/s (circule uno): A) Hijo/a dependiente que vive con usted. B) Hijo/a dependiente que vive separado de usted debido al divorcio o separación. C) Dependiente, pero no su hijo que vive con usted. D) Un niño no dependiente de usted que vive con usted.

Información del cuidado de niños

Número de niños en la guardería _____

Nombre del proveedor	Domicilio	Número de Identificación (SSN/EIN)	Total del pago
		¿EIN?	\$

Cantidad pagada por cada niño – Niño 1 \$ _____ Niño 2 \$ _____ Niño 3 \$ _____ Niño 4 \$ _____

¿Tiene deducciones este año para cualquiera de los siguientes artículos? (Debe tener documentos que validen cada una de las deducciones)

- _____ Pensión alimenticia
- _____ Intereses en un préstamo estudiantil
- _____ Gastos por mudanza
- _____ Contribuciones a un IRA Tradicional
- _____ Gastos por educación
- _____ Gastos por tratamiento médico
- _____ Impuestos sobre bienes raíces y/o propiedad personal
- _____ Intereses sobre la hipoteca de su casa
- _____ Contribuciones caritativas
- _____ Gastos no reembolsados de trabajo

¿Cómo se enteró de nuestros servicios?

¿Dónde le prepararon su reporte de ingresos el año pasado?

¿Cuántos documentos de ingresos va a proveer? (W2s, 1099s, etc.)

¿Tiene alguna deuda con el IRS, debe pagos por Manutención de Niños, préstamos estudiantiles, impuestos estatales u otras deudas no pagadas?

..... Sí / No

Si usted tomó EIC el año pasado, ¿fue el EIC reducido o rechazado por cualquier otra razón que no fueran errores en las calculaciones o de oficina?

..... Sí / No.

Yo, el/la que firma este documento, certifico que toda la información que proveo arriba es verdadera y correcta bajo mi conocimiento y capacidad. Aún más, certifico que todos los documentos e información requerida para preparar apropiadamente mi reporte de impuestos han sido sometidos al preparador de reportes.

Firma del contribuyente: _____ Escoja su clave de 5 #s _____ Fecha ___/___/___

Firma del cónyuge: _____ Escoja su clave de 5 #s _____ Fecha ___/___/___