

Sección A. El contribuyente completará la Página 1 y la Página 2

Gracias por permitirnos preparar su declaración de impuestos. Es muy importante que provea la información solicitada en este formulario para ayudar a nuestro voluntario certificado a prepararle su declaración. **Si tiene alguna pregunta, por favor hágala.**

Necesitará lo siguiente:

- Información de impuestos, tal como los Formularios W-2, 1099 y 1098.
- La tarjeta de seguro social o carta de emisión del número de identificación personal del contribuyente (*ITIN*) suya y de todas las personas que serán incluidas en su declaración de impuestos.
- Prueba de identidad (tal como licencia de conducir u otro tipo de identificación con foto).

Parte I. Su Información Personal

1. Su primer nombre		Inicial	Apellido	¿Es ciudadano de EE.UU.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
2. Primer nombre del cónyuge		Inicial	Apellido	¿Es su cónyuge ciudadano de EE.UU.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
3. Dirección postal		Núm. de apartamento		Ciudad	Estado
4. Correo electrónico (<i>e-mail</i>)				Teléfono	
5. Su fecha de nacimiento	6. Su ocupación		7. ¿Es legalmente ciego? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
				8. Total y permanentemente incapacitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
9. Fecha de nacimiento de su cónyuge	10. Ocupación de su cónyuge		11. ¿Es su cónyuge legalmente ciego? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
				12. Total y permanentemente incapacitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
13. ¿Pueden sus padres u otra persona reclamarlo a usted o a su cónyuge en la declaración de impuestos de ellos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					

Parte II. Información sobre la Familia y los Dependientes

1. A partir del 31 de diciembre de 2009, su estado civil era:

- Soltero
- Casado: ¿Vivió con su cónyuge en cualquier momento durante los últimos seis meses de 2009? Sí No
- Divorciado o separado legalmente: Fecha de la sentencia final o el acuerdo de manutención por separado: _____
- Viudo: Fecha de fallecimiento del cónyuge: _____

2. A continuación, indique los nombres de todas las personas que vivieron dentro y fuera de su hogar y a quienes usted mantuvo durante el año.

Nombre (primer, apellido) No ingrese su nombre ni el de su cónyuge a continuación.	Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)	Relación con usted (ejemplo: hijo, madre, hermana)	Cantidad de meses que vivió en su hogar	Ciudadano o residente de EE.UU., Canadá o México (sí/no)	Casado a partir de 31/12/09 (sí/no)	Estudiante a tiempo completo (sí/no)	Recibió más de \$3,650 de ingreso (sí/no)
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)

Si necesita espacio adicional, use la página 4 y marque aquí

Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites

La Ley de Reducción de Trámites (*Paperwork Reduction Act*) 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 del público. El número de control de la OMB para este estudio es el 1545-1964. Además, si tiene algún comentario relacionado con los estimados de tiempo para este estudio o alguna sugerencia sobre cómo simplificar este proceso, por favor, escriba a la siguiente dirección: *Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224*

Por favor, continúe en la página 2

Sección A. A ser completado por el contribuyente (continuación)

Parte III. Acontecimientos importantes de la vida (Marque Sí o No a todas las siguientes preguntas)

- Sí No 1. Si se le debe un reembolso, ¿desea un depósito directo?
 Sí No 2. Si usted adeuda un saldo, ¿desea un débito directo?
- Durante el año 2009, usted (o su cónyuge si presenta una declaración conjunta):**
- Sí No 3. ¿Compró un vehículo nuevo? De ser así, fecha de compra: _____
 Sí No 4. ¿Compró una casa? De ser así, fecha de cierre de compra: _____
 Sí No 5. ¿Estuvo sujeto a una ejecución hipotecaria o el banco le canceló alguna porción de su préstamo hipotecario?
 Sí No 6. ¿Recibió algún pago de recuperación económica de la Administración del Seguro Social, de la Junta de Jubilación para Empleados Ferroviarios o del Departamento de Asuntos de los Veteranos?
De ser así, ¿cuánto? \$250 \$500
 Sí No 7. ¿Está usted o su cónyuge jubilado del gobierno?
 Sí No 8. ¿Compró e instaló artículos para el hogar que ahorran energía (tal como ventanas, unidad de calefacción, aislamiento, etc.)?
 Sí No 9. ¿Vivió en un área que se vio afectada por un desastre natural? De ser así, ¿dónde fue? _____
 Sí No 10. ¿Pagó gastos de matrícula en un colegio universitario para usted, su cónyuge o sus dependientes?
 Sí No 11. ¿Tuvo algún préstamo estudiantil?
 Sí No 12. ¿Efectuó pagos de impuestos estimados o aplicó el reembolso del año anterior a sus impuestos para el año 2009? De ser así, indique la cantidad: _____

Parte IV. Ingresos – En el año 2009, usted (o su cónyuge) recibió: (Marque Sí o No a todas las siguientes preguntas)

- Sí No 1. Salarios o sueldos
 Sí No 2. Ingresos de propinas
 Sí No 3. Becas
 Sí No 4. Intereses/dividendos de: cuentas de cheque (corrientes) o de ahorros, bonos, certificados de depósito, corretaje, etc.
 Sí No 5. Reembolso de impuestos estatales: De ser así, ¿detalló sus deducciones el año pasado? Sí No
 Sí No 6. Ingresos del trabajo por cuenta propia (tal como ingresos de trabajos por contrato, pequeño negocio, pasatiempo, etc.)
 Sí No 7. Ingresos de pensión alimenticia (para el cónyuge divorciado)
 Sí No 8. Ganancias (o pérdidas) de la venta de acciones, bonos o bienes inmuebles (incluyendo su hogar)
 Sí No 9. Ingresos por incapacidad
 Sí No 10. Pensiones, anualidades y/o distribuciones de un plan *IRA*
 Sí No 11. Compensación por desempleo
 Sí No 12. Beneficios del seguro social o jubilación ferroviaria
 Sí No 13. Ingreso del alquiler de bienes inmuebles
 Sí No 14. Otros ingresos: (juegos de azar, lotería, premios, recompensas, juraduría, etc.) Especifique: _____

Parte V. Gastos – En el año 2009, usted (o su cónyuge) pagó: (Marque Sí o No a todas las siguientes preguntas)

- Sí No 1. Pensión alimenticia (para el cónyuge divorciado): De ser así, ¿tiene el número de seguro social del beneficiario?
 Sí No
 Sí No 2. Aportaciones a planes *IRA*, 401(k) u otra clase de cuenta para la jubilación, entre ellas, cuentas para la jubilación auspiciadas por el empleador
 Sí No 3. Gastos de educación (tal como una computadora, libros, etc.)
 Sí No 4. Si es maestro, suministros para el salón de clases
 Sí No 5. Gastos médicos
 Sí No 6. Intereses hipotecarios
 Sí No 7. Impuestos sobre bienes inmuebles por su hogar
 Sí No 8. Donaciones caritativas
 Sí No 9. Gastos del cuidado de hijos/dependientes que les permitieron a usted y su cónyuge trabajar o buscar trabajo

¡PARE AQUÍ!

Gracias por llenar este formulario.

Entregue este formulario al preparador certificado voluntario para que le prepare su declaración.

Sección B. Para que el Preparador Certificado Voluntario Complete y Recuerde

Recuerde: ¡USTED es el vínculo entre la información del contribuyente y una declaración de impuestos correcta! Verifique la información del contribuyente en las páginas 1 y 2. Consulte la Publicación 4012, en inglés, y la Publicación 17(SP), así como otras herramientas. Haga apuntes en este formulario, según corresponda, especialmente si la información del contribuyente falta o está incorrecta.

Tiene que ser completado por el Preparador Certificado Voluntario

- Sí No N/A
1. ¿Puede cualquier otra persona reclamar como dependiente en su declaración a cualquiera de las personas nombradas en la pregunta 2 de la parte II? De ser así, ¿quiénes?:

- Sí No N/A
2. ¿Estaba alguna de las personas nombradas en la pregunta 2 de la parte II total y permanentemente incapacitada? De ser así, ¿quiénes?:

- Sí No N/A
3. ¿Proporcionó alguna de las personas nombradas en la pregunta 2 de la parte II más de la mitad de su propio sustento? De ser así, ¿quiénes?:

- Sí No N/A
4. ¿Proporcionó el contribuyente más de la mitad del sustento para cada una de las personas nombradas en la pregunta 2 de la parte II? De no ser así, ¿quiénes?:

- Sí No N/A
5. ¿Proporcionó el contribuyente más de la mitad de los costos de mantenimiento de un hogar para algunas de las personas nombradas en la pregunta 2 de la parte II? De ser así, ¿quiénes?:

- Sí No
6. ¿Se le denegó al contribuyente el Crédito por Ingreso del Trabajo (*EIC*, por sus siglas en inglés) en algún año anterior? De ser así, ¿en qué año tributario? _____
- Sí No
7. ¿Acaso el contribuyente reúne los requisitos para el crédito por compra de la primera vivienda?

Recordatorios

Use la Publicación 4012, en inglés, y la Publicación 17(SP) para tomar decisiones basadas en las leyes tributarias.

- Crédito por Ingreso del Trabajo (*EIC*) con hijos - el hijo calificado no puede ser mayor que el contribuyente.
- Hijo calificado/pariente calificado - Las reglas han cambiado.
- Existen reglas especiales para hijos de padres divorciados, separados o que nunca se han casado.

Nuevos beneficios y créditos tributarios según lo estipulado en la *ARRA del 2009*

- Impuestos sobre la venta de vehículos
- Pago de recuperación económica
- Crédito por compra de la primera vivienda
- Ahorros de energía
- Gastos de educación
- Aumento del *EITC* y crédito tributario por hijos
- Beneficios por desempleo

Crédito tributario "hacer que el trabajo pague" (*Making Work Pay Tax Credit*)

- ¿Necesita el contribuyente ajustar su retención en el Formulario W-4(SP) o el Formulario W-4P?

Sección C. A Ser Completada por un Examinador de Verificación de Calidad Certificado

Marque cada casilla después de revisar la declaración de impuestos y verificar que refleje la aplicación correcta de las leyes tributarias a la información proporcionada por el contribuyente.

1. Las secciones A y B de este formulario están completas.
2. Se verificó la **identidad del contribuyente, su dirección y número de teléfono**.
3. Los nombres, **SSN o ITIN** y las fechas de nacimiento del contribuyente, su cónyuge y los dependientes concuerdan con la documentación de apoyo.
4. El estado civil para efectos de la declaración se determinó correctamente.
5. Las **exenciones personales y por dependientes** se ingresaron correctamente en la declaración.
6. Todos los **ingresos** que se indican en los documentos de origen y en la parte IV de la sección A se incluyeron en la declaración de impuestos.
7. Todo **ajuste al ingreso** se informó correctamente.
8. Las **deducciones estándar, adicionales o detalladas** están correctas.
9. Todos los **créditos** se informaron correctamente.
10. Las retenciones que se indican en los **Formularios W-2, 1099** y los **pagos de impuestos estimados** se informaron correctamente.
11. Si se eligió **depósito o débito directo**, los números de cuenta corriente/de ahorros y tránsito bancario concuerdan con la documentación de apoyo.
12. La declaración indica el número de identificación del local correcto (*SIDN*, por sus siglas en inglés).

