

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 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

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	Initial	Apellido	Mejor número de contacto	¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?	☐ Sí ☐ No
2. Nombre de su cónyuge	Initial	Apellido	Mejor número de contacto	¿Es su cónyuge ciudadano de los Estados Unidos?	☐ Sí ☐ No
3. Dirección postal	Número de apartamento		Ciudad	Estado	Código postal
4. Su fecha de nacimiento	5. Su ocupación	6. El año pasado, era usted: b. Total y permanentemente incapacitado ☐ Sí ☐ No c. Legalmente ciego ☐ Sí ☐ No			
7. Fecha de nacimiento de su cónyuge	8. Ocupación de su cónyuge	9. El año pasado, era su cónyuge: b. Total y permanentemente incapacitado ☐ Sí ☐ No c. Legalmente ciego ☐ Sí ☐ No			

10. ¿Hay otra persona que puede reclamarle a usted o a su cónyuge en su declaración de impuestos?

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?

☐ Sí ☐ No

12. Proporcione una dirección de correo electrónico (opcional) (el IRS no utilizará esta dirección de correo electrónico para comunicarse con usted)

Parte II – Estado civil e información sobre la unidad familiar

1. Al 31 de diciembre de ☐ No casado (Esto incluye uniones domésticas registradas, uniones civiles u otras relaciones formales según la ley estatal)

2023, ¿cuál fue su ☐ Casado a. Si lo estaba, ¿se casó en 2023?

estado civil? b. ¿Vivió con su cónyuge durante alguna parte de los últimos seis meses de 2023? ☐ Sí ☐ No

☐ Divorciado Fecha del decreto final

☐ Legalmente separado Fecha del acuerdo de manutención por separado

☐ Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos (QSS, por sus siglas en inglés) 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

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

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 los Estados Unidos (sí o no)	Residente de los Estados Unidos, Canadá o México el año pasado (sí o no)	Estaba soltero o casado al 31 de dic 2023 (S/C)	Estudiante a tiempo completo el año pasado (sí o no)	Total y permanente- mente incapacitado (sí o no)	¿Es esta persona un hijo calificado o pariente de alguna otra persona? (sí o no)	¿Proveyó esta persona más del 50% de su propia manutención? (sí, no, n/a)	¿Recibió esta persona menos de \$4,700 de ingresos? (sí, no, n/a)	¿Proveyó el contribuyente más del 50% de la manutención de esta persona? (sí/no/n/a)	¿Pagó el contribuyente más de la mitad del costo de mantener una casa para esta persona? (sí o no)
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)					

Para ser completado por el Preparador Voluntario Certificado

Marque la casilla apropiada para cada pregunta en cada sección

Si	No	No sé	
☐	☐	☐	Parte III – Ingresos – El año pasado, recibió usted (o su cónyuge)
☐	☐	☐	1. (B) ¿Salarios o sueldos? (Formulario W-2) Si contestó afirmativamente, ¿cuántos trabajos tuvo el año pasado? _____
☐	☐	☐	2. (A) ¿Ingresos por concepto de propinas?
☐	☐	☐	3. (B) ¿Becas? (Formularios W-2, 1098-T)
☐	☐	☐	4. (B) ¿Intereses/Dividendos de: cuentas de cheques o de ahorros, bonos, certificados de depósitos, corretaje? (Formularios 1099-INT, 1099-DIV)
☐	☐	☐	5. (B) ¿Reembolsos de impuestos estatales/locales sobre el ingreso? (Formulario 1099-G)
☐	☐	☐	6. (B) ¿Ingresos de pensión para el cónyuge divorciado o pagos de manutención por separado?
☐	☐	☐	7. (A) ¿Ingresos del trabajo por cuenta propia? (Formularios 1099-MISC, 1099-NEC, 1099-K, dinero en efectivo, activos digitales u otros bienes o servicios)
☐	☐	☐	8. (A) ¿Pagos en efectivo, cheque, activos digitales, u otros bienes o servicios por cualquier trabajo realizado pero no declarados en los Formularios W-2 o 1099?
☐	☐	☐	9. (A) ¿Ingresos (o pérdidas) de la venta o el intercambio de acciones, bonos, activos digitales o bienes inmuebles? (incluido su hogar) (Formularios 1099-S, 1099-B)
☐	☐	☐	10. (B) ¿Ingresos por incapacidad? (tales como pagos de seguro o compensación a trabajadores por accidentes en el trabajo) (Formularios 1099-R, W-2)
☐	☐	☐	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)
☐	☐	☐	12. (B) ¿Compensación por desempleo? (Formulario 1099-G)
☐	☐	☐	13. (B) ¿Beneficios del Seguro Social o de la jubilación ferroviaria? (Formularios SSA-1099, RRB-1099)
☐	☐	☐	14. (M) ¿Ingresos (o pérdidas) por alquiler de propiedad?
☐	☐	☐	15. (B) ¿Otros ingresos? (juegos de azar, lotería, premios, galardones, servicio como jurado, activos digitales, Anexo K-1, regalías, ingresos del extranjero, etcétera)
☐	☐	☐	Parte IV – Gastos – El año pasado, pagó usted (o su cónyuge)
☐	☐	☐	1. (B) ¿Pensión para el cónyuge divorciado o pagos de manutención por separado? Si contestó afirmativamente, ¿tiene el SSN del destinatario? ☐ Sí ☐ No
☐	☐	☐	2. ¿Aportaciones o reintegros a una cuenta de jubilación? ☐ IRA (A) ☐ IRA tipo Roth (B) ☐ 401K (B) ☐ Otra
☐	☐	☐	3. (B) ¿Gastos de educación postsecundaria pagados para usted, su cónyuge o sus dependientes? (Formulario 1098-T)
☐	☐	☐	4. (A) ¿Alguno de los siguientes? ☐ (A) Gastos médicos y dentales (incluso las primas de seguro) ☐ (A) Intereses Hipotecarios (Formulario 1098) ☐ (B) Donaciones Caritativas
☐	☐	☐	☐ (A) Impuestos (Estatales, sobre los Bienes Inmuebles, Propiedad Personal, Ventas) ☐ (B) Donaciones Caritativas
☐	☐	☐	5. (B) ¿Gastos por el cuidado de menores y dependientes, tales como servicios de guardería?
☐	☐	☐	6. (B) ¿Gastos para materiales utilizados por un educador que reúne los requisitos, tal como un maestro, asistente de maestro, consejero, etcétera?
☐	☐	☐	7. (A) ¿Gastos relacionados con los ingresos del trabajo por cuenta propia u otro ingreso que usted recibió?
☐	☐	☐	8. (B) ¿Intereses sobre un préstamo para estudios? (Formulario 1098-E)
☐	☐	☐	Parte V – Acontecimientos importantes en la vida – El año pasado, usted (o su cónyuge)
☐	☐	☐	1. (A) ¿Tuvo una cuenta de ahorros para gastos médicos? (Formularios 5498-SA, 1099-SA, W-2 con el código W en la casilla 12)
☐	☐	☐	2. (A) ¿Tuvo una deuda de tarjeta de crédito, un préstamo estudiantil, o una deuda hipotecaria cancelada/condonada por un prestamista o una ejecución hipotecaria de su vivienda? (Formularios 1099-C, 1099-A)
☐	☐	☐	3. (A) ¿Adoptó a un niño?
☐	☐	☐	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?
☐	☐	☐	5. (A) ¿Compró e instaló equipo de eficiencia energética en su hogar? (tales como ventanas, calefacción, material de aislamiento, etcétera)
☐	☐	☐	6. (A) ¿Recibió en 2008 el crédito tributario para comprador de primera vivienda?
☐	☐	☐	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?
☐	☐	☐	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?
☐	☐	☐	9. (A) ¿Tuvo la cobertura de cuidado de salud a través del Mercado de Seguros de Salud (Intercambio)? [Proporcione el Formulario 1095-A]

Preguntas e información adicionales relacionadas con la preparación de su declaración de impuestos

1. ¿Le gustaría recibir las comunicaciones por escrito del IRS en un idioma que no sea el inglés? ☐ Sí ☐ No
Si contestó sí, ¿en qué idioma?
 2. Fondo de Campaña Electoral Presidencial (Si usted marca la casilla, 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 b. Comprar Bonos de Ahorros de los EE.UU. ☐ Sí ☐ No 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 Si es así, ¿dónde? ☐ Sí ☐ No
 5. ¿Vivió usted en un área que fue declarada federalmente zona de desastre? ☐ Sí ☐ No
 6. ¿Recibió usted o su cónyuge, si presenta una declaración conjunta, una carta del IRS? ☐ Sí ☐ No
 7. ¿Le gustaría obtener información sobre cómo votar y/o cómo registrarse para votar? ☐ 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.**
8. ¿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
 9. ¿Diría usted que puede leer un periódico o un libro en inglés? ☐ Muy bien ☐ Bien ☐ No muy bien ☐ No, para nada ☐ Prefiero no contestar
 10. ¿Es usted o un miembro de su hogar considerado incapacitado? ☐ Sí ☐ No ☐ Prefiero no contestar
 11. ¿Es usted o su cónyuge un veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No ☐ Prefiero no contestar
 12. ¿Su raza?
☐ Indio americano o nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro o afroamericano
☐ Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico ☐ Blanco ☐ Prefiero no contestar
 13. ¿La raza de su cónyuge?
☐ Indio americano o nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro o afroamericano
☐ Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico ☐ Blanco ☐ Prefiero no contestar ☐ No tuvo cónyuge
 14. ¿Su grupo étnico? ☐ Hispano o latino ☐ No hispano o latino ☐ Prefiero no contestar ☐ No tuvo cónyuge
 15. ¿El grupo étnico de su cónyuge? ☐ Hispano o latino ☐ No hispano o latino ☐ Prefiero no contestar ☐ No tuvo cónyuge

Comentarios adicionales

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 pedírsela, 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, necesitamos para recibir algún beneficio u obligatoria. Nuestro derecho legal para pedirle la información proviene de la sección 301 del título 5 del Código de los Estados Unidos. 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 dar 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 1545-1964. 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 20234*

Nombre en letra de imprenta		Fecha de nacimiento		Número de teléfono		Dirección de correo electrónico		Firma (electrónica)		Firma (escribir a máquina/en letra de imprenta)	
Estoy de acuerdo en utilizar el proceso virtual de VITA/TCE de este sitio		Fecha		Número de teléfono		Dirección de correo electrónico		Firma (electrónica)		Firma (escribir a máquina/en letra de imprenta)	
Nombre en letra de imprenta (cónyuge si está casado y presenta una declaración conjunta)		Fecha de nacimiento		Número de teléfono		Dirección de correo electrónico		Firma (electrónica)		Firma (escribir a máquina/en letra de imprenta)	

Si acepta que su declaración de impuestos se prepare y sus documentos tributarios se tramiten de la manera anterior, su firma y/o acuerdo son obligatorios en este documento. Firmar este documento significa que usted está de acuerdo con los procedimientos indicados anteriormente para que le preparen una declaración de impuestos. (Si se trata de una declaración de casado con presentación conjunta, ambos cónyuges tienen que firmar y fechar este documento). Si opta por no firmar este formulario, es posible que no podamos preparar su declaración de impuestos mediante este proceso. Ya que preparamos su declaración de impuestos virtualmente, tenemos que obtener su consentimiento de que acepta este proceso. Si usted da su consentimiento para utilizar estos sistemas virtuales que no pertenecen al IRS para divulgar o utilizar su información sobre la declaración de impuestos, la ley federal puede que no proteja la información de su declaración de impuestos de un uso o distribución adicional en caso de que estos sistemas sean pirateados o violados sin nuestro consentimiento. Si usted acepta la divulgación de la información de su declaración de impuestos, su consentimiento es válido por la cantidad de tiempo que lo especifique. Si no especifica la duración de su consentimiento, su consentimiento es válido por un año a partir de la fecha de la firma. 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 con el Inspector General del Tesoro para la Administración Tributaria (TIGTA, por sus siglas en inglés) por teléfono al 1-800-366-4484 o por correo electrónico a complaints@tigta.treas.gov. Mientras que el IRS es responsable de proveer los requisitos de supervisión a los programas de Asistencia Voluntaria con los Impuestos sobre los Ingresos (VITA, por sus siglas en inglés) y la Asesoría Tributaria para la Personas de Edad Avanzada (TCE, por sus siglas en inglés), estos sitios son operados por socios patrocinados por el IRS que gestionan los requisitos de las operaciones del sitio del IRS y las normas éticas de los voluntarios. Además, las ubicaciones de estos sitios pueden no estar en la propiedad federal.

Consentimiento virtual para la divulgación:

☐ SI ☐ No

¿decloración para corroborar la exactitud?

Para asegurarse de que recibe servicios de calidad y una declaración de impuestos preparada con exactitud en el sitio de voluntarios, los empleados del IRS seleccionan al azar 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 permite 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 que se le proporcionan en este sitio. Si se selecciona el sitio que prepara esta declaración, ¿acepta usted que un empleado del IRS revise su declaración para corroborar la exactitud?

Solicitud para revisar la exactitud de su declaración de impuestos:

Parte III - Consentimientos del contribuyente:

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

Consentimiento para Divulgar la Información de la Declaración de Impuestos a los Sitios de Preparación de Impuestos de VITA/TCE

Formulario 15080 (octubre de 2023)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

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 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 declaraciones de impuestos. Si no se le requiere completar este formulario para recibir nuestros servicios de preparación de declaraciones de impuestos, su obtención 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 *TaxSayer 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 *TaxSayer* 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 30 de noviembre de 2025.

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 utilice *TaxSayer*. Tiene derecho a recibir una copia firmada de este formulario.

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 impuestos a una fecha más temprana a la indicada anteriormente (30 de noviembre de 2025). Si yo/nosotros deseamos limitar la duración del consentimiento de la divulgación de la información de impuestos, 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.

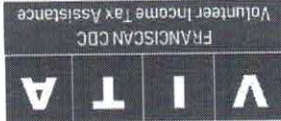
Consentimiento:

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. Cómo denunciar un delito o una conducta indebida de un empleado del *IRS* - Inspector General del Tesoro de EE.UU. para la Administración Tributaria (*TIGTA*, en inglés) (<https://www.tigta.gov/reportcrime-misconduct>).



FRANCISCAN COMMUNITY DEVELOPMENT CENTER OF FAIRVIEW
2024 VITA TAX SEASON/TAX YEAR 2023

OUR VITA TY 2023 POLICY:

Please be respectful and courteous to VITA STAFF and VOLUNTEERS!
IN-PERSON (BY APPOINTMENT ONLY) Children/additional people (not required for tax return) NOT ALLOWED at the site.
WE RESERVE THE RIGHT TO REFUSE SERVICE and to STOP TAKING CLIENTS BEFORE our close time.

!Sea respetuoso y cortés con el PERSONAL y los VOLUNTARIOS de VITA!

EN PERSONA (SOLO CON CITA PREVIA) NO SE PERMITEN niños/personas adicionales (no requeridas para la declaración de impuestos) en el sitio.
NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE RECHAZAR EL SERVICIO Y DEJAR DE TOMAR CLIENTES ANTES DE LA HORA DE CIERRE

Site Address	
Franciscan CDC of Fairview 239 ANDERSON AVE. FAIRVIEW, NJ 07022	
Days & Hours*	Martes y Jueves:
Tuesday & Thursday: 9:00-11:00 AM & 2:00 - 5:00 PM Wednesday & Friday: 2:00 - 5:00 PM Saturday: 9:00 AM - 1:30 PM	Martes y Jueves: 9:00-11:00 a.m. y 2:00-5:00 p.m. Miércoles y Viernes: 2:00 - 5:00 p.m. Sábado: 9:00 a. m. - 1:30 p. m.

FREE Tax Preparation Options:

TAX OPTION:	TAX OPTION:
 Bring all the required documents to the VITA site location Fill out the required paperwork and sign the consent forms Stay at the site and have the taxes prepared the same day, while you wait	TAX OPTION: DROP-OFF & VIRTUAL SERVICE: Bring all the required documents to the VITA site location Fill out the required paperwork and sign the consent forms Drop-Off the documents after a interview with a volunteer you will return on your scheduled appointment date to sign and pick-up your completed tax return. With your consent your return will be FILED accordingly.
Traditional Return Preparation Method aka In-Person (REQUIRES an appointment) Método tradicional de preparación de declaraciones, también conocido como en persona (REQUIERE una cita)	Bring all the required documents to the VITA site location Fill out the required paperwork and sign the consent forms Drop-Off the documents after a interview with a volunteer you will return on your scheduled appointment date to sign and pick-up your completed tax return. With your consent your return will be FILED accordingly.
Bring all the required documents to the VITA site location Fill out the required paperwork and sign the consent forms Drop-Off the documents after a interview with a volunteer you will return on your scheduled appointment date to sign and pick-up your completed tax return. With your consent your return will be FILED accordingly.	Bring all the required documents to the VITA site location Fill out the required paperwork and sign the consent forms Drop-Off the documents after a interview with a volunteer you will return on your scheduled appointment date to sign and pick-up your completed tax return. With your consent your return will be FILED accordingly.



Bring all the required documents to the VITA site location Fill out the required paperwork and sign the consent forms
Drop-Off the documents after a interview with a volunteer you will return on your scheduled appointment date to sign and pick-up your completed tax return. With your consent your return will be FILED accordingly.

To find information on VITA Site Locations in other areas (Bergen, Hudson, Union County, NJ etc.), please visit: <https://irs.treasury.gov/freetaxprep/>

Interested in becoming a VITA Volunteer? Visit & Sign-up at: <https://www.franciscancdc.org/volunteer>

Call/ Llamar:

Monday to Friday/ Lunes a viernes: 9:00 AM-5:00 PM- 201.941.1000 /201.941.2977
Monday to Friday/ Lunes a viernes: 12:00-4:00 PM- 201.870.1219
Monday, Wednesday & Thursday/ Lunes, miércoles y Jueves - 5:00-7:00 PM- 201.614.4388

* Subject to Day/Time change and additional/early closures due to unforeseen circumstances and without any prior notice



FRANCISCAN COMMUNITY DEVELOPMENT

CENTER of FAIRVIEW

Tax Year 2023

Tax documents you may need: Documentos fiscales que puede necesitar:

Identification / Identificación

- Photo ID for each taxpayer.
- Identificación con foto de cada contribuyente.
- Social Security or ITIN cards for all members of the family.
- Tarjetas de Seguro Social o ITIN para todos los miembros de la familia.
- Official document or voided check with banking information for direct deposit if desired.
- Documento oficial o cheque anulado con información bancaria para depósito directo si lo desea.
- Last year's tax return if available.
- La declaración de impuestos del año pasado si está disponible.

Health Insurance / Seguro de salud

- Health insurance information for all family members.
- Información de seguro médico para todos los miembros de la familia.
- NEW JERSEY Health Form 1095-A
- Formulario de salud de New Jersey 1095-A.

Income & Credits/ Ingresos y Créditos

- Wage – W2
- Salarios
- Social Security – 1099-SSA
- Seguro social
- Interest Statements – 1099-INT
- Interests
- Dividend Statements – 1099-DIV
- Dividendos
- Self-Employment Records
- Registros de trabajo por cuenta propia
- Unemployment – 1099-G
- Compensación por desempleo
- Gambling Winnings – W2-G
- Ganancias de juego
- Other Income – 1099-MISC, 1099-NEC
- Otros ingresos
- Ride-Share- 1099-K
- Viaje compartido- uber
- Pensions – 1099-R
- Pensiones
- Alimony
- Pensión alimenticia
- Tuition/Fees
- Matrícula / cuotas
- Student Loan Interest
- Intereses de préstamos estudiantiles
- Childcare Expenses
- Gastos de cuidado de niños
- Mortgage Interest
- Intereses hipotecarios
- Donations to Charity
- Donaciones a la caridad
- Stimulus Payments Received
- Pago de estímulo recibido