

# Lista de Preparación de Impuestos

Gracias por preparar tus impuestos con United Way del Condado Norte de Santa Barbara. Este año estaremos implementando un proceso nuevo para seguir las regulaciones de COVID-19. Nuestra estación de entrega virtual esta ubicada en el Mussels Senior Citizen Center localizado en 510 East Park Avenue, Santa Maria, California 93454. Recogeremos sus documentos en la entrada de Park Avenue, procesaremos tu declaración de impuestos de forma remota, le llamaremos si hay alguna pregunta y podrá regresar dentro de 4-7 días para recoger su declaración de impuestos ya terminada por la entrada de Oakwood Drive.

Nuestros Protocolos Virtuales de COVID-19 incluyen:

- ✓ Tu ingreso anual es de \$57,000 o menos.
- ✓ Citas son REQUERIDAS este año. Llama al 805-922-0329 opción 5.
- ✓ Citas están disponibles también en [www.MyFreeTaxes.org](http://www.MyFreeTaxes.org) "Con Ayuda" poniendo tu código postal.
- ✓ Clientes permanecerán en su vehículo con cubrebocas.
- ✓ Voluntarios usaran cubrebocas, guantes y desinfectante de manos.

**Aqui estan varias cosas que necesita llenar antes de llegar a su cita de VITA Virtual.**

1. Haga copias de su Identificación para usted y su esposo(a) si está casado.
2. Haga copias de sus Seguro Sociales o Números de Identidad para todas las personas en su declaración.
3. Llene la Forma 13614 - Hoja de Admisión/Entrevista y Verificación de Calidad.
4. Firme, y ponga la Fecha en la Forma 15080 de la página 4 de la Forma 13614.
5. Llene, Firme y ponga la Fecha en la Forma 14446 – Consentimiento Virtual.
6. Llena la Encuesta de United Way.
7. Tenga con usted la primera página de su declaración de impuestos del 2020.

Organizar todos sus documentos de antemano puede ayudar a ahorrar tiempo y facilitar tu presentación de impuestos. Aquí hay una lista de para ayudarte a poner en orden tus documentos.

- W-2 para cada trabajo realizado en 2020 para cada persona en el hogar, este formulario incluye su nombre, salario y otra información fiscal al IRS
- 1099 que muestren otros ingresos (desempleo, seguridad social, préstamos escolares, reembolso de atención médica, reembolso de impuestos estatales, ganancias de juegos de azar, trabajo por contrato) que se informa al IRS

- 1098 que muestran los pagos que ha realizado (préstamos escolares, impuestos a la propiedad)
- 1095-A si recibió crédito del mercado de healthcare.gov o Medi-Cal.
- Declaraciones de ingresos/intereses recibidas para cualquier cuenta de ahorro/inversión
- Números de cuenta bancaria: un cheque anulado o el número de su banco y el número de cuenta para que su reembolso se deposite automáticamente en su cuenta mediante depósito directo
- Declaración de impuestos del año pasado (si la tiene)
- Números de seguro social o números de identidad para cada miembro de su hogar

## Para ayudar a maximizar tu declaración de impuestos, también te recomendamos que recaudes:

- Gastos de cuidado infantil: nombre, dirección, número de identificación fiscal o número de seguro social de su proveedor de cuidado infantil
- Gastos y activos comerciales: si trabaja por cuenta propia o tiene una pequeña empresa
- Universidad: préstamos y / o becas recibidos y facturas de una universidad o colegio técnico / comunitario (Formularios 1098-T / 1098-E)
- Gastos del educador para la enseñanza de los grados K-12 (útiles escolares y materiales utilizados en el aula)
- Donaciones caritativas: lista de contribuciones y montos, recibos de contribuciones superiores a \$ 250
- Vehículos: impuesto sobre las ventas de vehículos, declaración de impuestos a la propiedad personal para cada automóvil que posee, total de millas conducidas durante el año y / o millas totales conducidas por motivos de negocios
- Inquilinos: monto del alquiler pagado (si alquila)
- Propietarios: declaración de intereses hipotecarios (formulario 1098), impuestos sobre bienes inmuebles pagados, declaración de impuestos a la propiedad a pagar en 2020
- Jubilación / IRA: cantidad aportada a una IRA (Cuenta de Jubilación Individual) y valor total a diciembre de 2020
- Número de identificación fiscal individual (ITIN): si no necesita tener un número de seguro social, es posible que deba solicitar un ITIN para usted o un miembro de su familia, averigüe qué otros documentos necesitan llevar cuando obtenga ayuda para presentar su impuestos gratis

## Lista de verificación del número de identificación personal del contribuyente (ITIN)

Utilice la siguiente lista de verificación para saber qué formularios y documentos necesita para prepararse para renovar o solicitar su ITIN.

- Complete un [formulario W-7](#) - Solicitud de número de identificación de contribuyente individual del IRS
- Verifique si su Sitio de Asistencia Voluntaria de Impuestos sobre la Renta tiene Agentes de Aceptación Certificados o [use esta lista](#) para encontrar un preparador pagado.
- Reúna el documento de identificación de la lista de documentos aceptables a continuación

### DOCUMENTOS ACEPTABLES

- Pasaporte (con la fecha de entrada sellada a EE. UU. A menos que sea de México o Canadá)
- Tarjeta de identificación nacional (debe mostrar foto, nombre, dirección actual, fecha de nacimiento y fecha de vencimiento)
- Licencia de conducir de EE. UU.
- Acta de nacimiento civil (requerida para dependientes menores de 18 años)
- Licencia de conducir extranjera
- Tarjeta de identificación estatal de EE. UU.
- Tarjeta de registro de votante extranjero
- Tarjeta de identificación militar de EE. UU.
- Tarjeta de identificación militar extranjera
- Identificación con foto del Servicio de Ciudadanía e Inmigración de los EE. UU. (USCIS)

### DOCUMENTOS SUPLEMENTARIOS (solo necesarios si usa pasaporte sin una entrada sellada a los EE. UU.)

- Registros médicos de EE. UU. Para dependientes menores de 6 años
- Registros escolares de EE. UU. Para dependientes menores de 18 años y
- Registros escolares de EE. UU., Extractos de alquiler, extractos bancarios o facturas de servicios públicos que incluyan el nombre y la dirección en EE.
- Declaración de alquiler que enumera el nombre del solicitante y la dirección en EE. UU.
- Factura de servicios públicos que enumera el nombre del solicitante y la dirección en los EE. UU.

- Estado de cuenta bancario con el nombre del solicitante y la dirección de EE. UU.
- Asegúrese de que los documentos incluyan toda la información y que los documentos no estén vencidos
- Firme y feche el formulario de impuestos
- Asegúrese de que el paquete se envíe por correo o envíe el paquete por correo al centro de procesamiento en Texas
- Verifique su renovación llamando al 1-800-908-9982

# 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](mailto: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.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
2. Nombre de su cónyuge	Inicial	Apellido	Número de teléfono durante el día	¿Es su cónyuge ciudadano de EE.UU.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 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: a. Estudiante a tiempo completo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No b. Total y permanentemente incapacitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No c. Legalmente ciego <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
7. Fecha de nacimiento de su cónyuge	8. Ocupación de su cónyuge		9. El año pasado, era su cónyuge: a. Estudiante a tiempo completo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No b. Total y permanentemente incapacitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No c. Legalmente ciego <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
10. ¿Hay otra persona que puede reclamarle a usted o a su cónyuge en su declaración de impuestos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No Sé					
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? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					

**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 a. Si lo estaba, ¿se casó en 2020?  Sí  No

Divorciado b. ¿Vivió con su cónyuge durante alguna parte de los últimos seis meses de 2020?  Sí  No

Legalmente separado Fecha del decreto final \_\_\_\_\_

Viudo(a) Fecha del acuerdo de manutención por separado \_\_\_\_\_

Año de fallecimiento del cónyuge \_\_\_\_\_

2. Identifique a continuación: Si necesita espacio adicional, marque aquí  y continúe la lista en la página 3

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

**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    b. Comprar Bonos de Ahorros de los EE.UU.    c. Dividir su reembolso entre diferentes cuentas  
 Sí       No       Sí       No       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? \_\_\_\_\_
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
12. ¿La raza de su cónyuge?     Indio americano o nativo de Alaska       Asiático       Negro o afroamericano  
 Nativo de Hawaii o de otra isla del Pacífico     Blanco       Prefiero no contestar       No tuve cónyuge
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       No tuve 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, 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 1545-1964. 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 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](mailto:complaints@tigta.treas.gov).



Formulario <b>14446</b> (Octubre de 2020)	Department of the Treasury – Internal Revenue Service <b>Consentimiento virtual para la Asistencia Voluntaria con los Impuestos sobre los Ingresos (VITA, por sus siglas en inglés) y la Asesoría Tributaria para las Personas de Edad Avanzada (TCE, por sus siglas en inglés)</b>	OMB Number 1545-2222
----------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------

Este formulario se requiere cada vez que se complete la declaración de impuestos del contribuyente y/o se revise la 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, también se debe informar a los contribuyentes 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.

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

Nombre del sitio	
Santa Maria Financial Stability Services	
Dirección del sitio ( <i>calle, ciudad, estado, código postal</i> )	
1660 South Broadway, Suite 201, Santa Maria, California 93454	
P.O. Box 947, Santa Maria, California 93456	
Número de identificación del sitio ( <i>SIDN</i> )	Nombre del coordinador del sitio
S70016620	Cary Gray
Nombre del contacto del sitio	Número de teléfono de contacto del sitio
Cary Gray	805-570-0620

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

- A. **Sitio de entrega:** Este sitio utiliza un proceso de entrega que incluye que el sitio mantenga la información personal identificable (*números de Seguro Social, Formulario W-2, etc.*) para preparar la declaración de impuestos en el mismo sitio, pero en un momento posterior. En este proceso, usted regresará al mismo sitio para la revisión de calidad 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 o hacer una revisión de calidad de la declaración de impuestos.
- B. **Sitio de admisión:** Este método incluye que el contribuyente deje en el sitio su información personal identificable (*números de Seguro Social, Formulario W-2 y otros documentos*), con el fin de preparar 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.
- C. **Sitio de preparación de declaraciones o revisión de calidad únicamente:** Este sitio puede recibir declaraciones de uno o más sitios de admisión para preparar o revisar la calidad de las declaraciones. Este sitio, por lo general, no acepta las visitas sin cita previa o citas de otros contribuyentes en la ubicación.
- D. **Sitio de combinación:** Este sitio prepara declaraciones para otros sitios de admisión permanentes o temporales como también ayuda a los contribuyentes sin cita o con citas dentro de la ubicación.
- E. **Proceso de VITA/TCE 100 % virtual:** Este método incluye interacciones no presenciales con el contribuyente y cualquiera de los voluntarios de VITA/TCE durante la admisión, entrevista, preparación de la declaración, revisión de calidad y firma de la declaración de impuestos. Al contribuyente se le explicará el proceso completo y está obligado a dar su consentimiento al proceso paso a paso utilizado por el sitio. Esto incluye los procedimientos virtuales para enviar los documentos requeridos (*números de Seguro Social, Formulario W-2 y otros documentos*) a través de un sistema seguro para compartir archivos a un voluntario designado para su revisión.

---

**Parte II. El proceso de los sitios:**

---

Explique cómo se seguirá cada proceso para ayudar a los contribuyentes de forma remota. Cómo el sitio gestionará:

**1. La programación de la cita**

Clientes pueden llamar al 805-922-0329 opción 5 o visitar [www.MyFreeTaxes.org](http://www.MyFreeTaxes.org) y hacer una cita en el código postal designado. Las citas son dirigidas al sistema de Riverstar.com. Se le avisa a los clientes que podría tardar hasta una semana para preparar su declaración y darles su copia.

---

**2. La obtención del acuerdo de consentimiento del contribuyente**

Clientes firman la última página de la forma del IRS 14446 dando permiso a VITA para procesar su declaración de impuestos virtualmente. Clientes también firman la forma del IRS 15080 Consentimiento para poder transferir su información al siguiente año, la cual está en la página 4 de la forma del IRS 13614. Esto permite que la información básica se transfiera por si regresan a un sitio de VITA en un futuro.

---

**3. La realización del proceso de admisión (*obtener todos los documentos*)**

Usando cubrebocas y guantes, los voluntarios de VITA recibirán a los clientes. Todos los documentos serán puestos en un sobre blanco del IRS y después el sobre será guardado en una caja de seguridad con candado y llave. Luego la caja será transferida a los voluntarios que preparan las declaraciones.

---

**4. La validación de la autenticación del contribuyente (*revisión de la identificación con foto y las tarjetas de Seguro Social/número de identificación del contribuyente individual [ITINS]*)**

Los clientes han recibido instrucciones cuando hacen su cita de traer copias de identificaciones, seguros sociales y números de identidad para todos. Voluntarios de VITA confirmarán la identidad de los clientes cuando dejen sus documentos.

---

**5. La realización de la entrevista con el (los) contribuyente (s)**

Clientes llegarán a la hora de su cita con todos sus documentos listos y los dejarán en el sitio indicado. Voluntarios de VITA se asegurarán de que todos los documentos apropiados sean disponibles. Los documentos serán llevados al preparador, quien le llamará al cliente para repasar la forma 13614 por teléfono.

---

**6. La preparación de la declaración de impuestos**

El sobre blanco con los documentos del cliente será entregado a un voluntario que a sido certificado al nivel básico. Usando cubrebocas N95 y guantes latex, el preparador usará la forma 13614 para poner la información del cliente en el sistema de TaxSlayer.

---

**7. La realización de la revisión de calidad**

Un voluntario certificado al nivel avanzado revisará la declaración en el sistema de TaxSlayer. La declaración será impresa y también las formas 8879 federal y estatal. Todos los documentos que no son requeridos que VITA los guarde, serán regresados al cliente en el sobre blanco.

---

**8. El intercambio de la declaración completada**

Documentos que VITA debe guardar serán puestos en un folder azul. Se le llamará al cliente cuando su declaración esté lista. Los clientes regresarán al sitio en donde dejaron sus documentos durante las horas de servicio. Clientes casados, ambos deberán estar presente.

---

**9. La firma de la declaración**

Usando cubrebocas y guantes latex, los voluntarios recibirán a los clientes verificando sus identificaciones, localizando su sobre blanco y obteniendo firmas en las formas 8879. Las formas 8879 serán guardadas en un folder azul para confirmar que ya se puede enviar electrónicamente.

---

**10. La presentación electrónica de la declaración de impuestos**

El folder azul con la forma 13614, formas 8879 firmadas, copias de identificaciones y seguros sociales o ITINs, copias de W2 y 1099, y forma 14446 firmada serán entregadas al E-filer. Forma 13614 y documentos requeridos serán guardados en United Way por 3 años.

---

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

**Parte III – Consentimientos del contribuyente:**

**Solicitud para revisar la exactitud de su declaración de impuestos:**

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 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 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 la exactitud?

Sí       No

**Consentimiento virtual para la divulgación:**

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 conocimiento. 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) teléfono al 1-800-366-4484 o por correo electrónico a [complaints@tigta.treas.gov](mailto: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.

Estoy de acuerdo en utilizar el proceso virtual de VITA/TCE de este sitio  Sí       No

Nombre en letra de imprenta		Nombre en letra de imprenta ( <i>cónyuge si está casado y presenta una declaración conjunta</i> )	
Fecha de nacimiento	Últimos cuatro dígitos del Número de Seguro Social/ITIN	Fecha de nacimiento	Últimos cuatro dígitos del Número de Seguro Social/ITIN
Fecha	Número de teléfono	Fecha	Número de teléfono
Dirección de correo electrónico		Dirección de correo electrónico	
Firma ( <i>electrónica</i> )		Firma ( <i>electrónica</i> )	
Firma ( <i>escribir a máquina/en letra de imprenta</i> )		Firma ( <i>escribir a máquina/en letra de imprenta</i> )	

**ENCUESTA DE UNITED WAY VITA**

Northern Santa Barbara County United Way se enfoca en ayudar a familias e individuos a poder estar financieramente estables dándoles la oportunidad de mejorar su vida a través de los recursos disponibles. Por favor llena esta encuesta para poder servirte mejor y para que continuemos a obtener fondos para este programa de VITA. ¡Gracias!

1. NOMBRE: \_\_\_\_\_
2. CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_
3. CELULAR: \_\_\_\_\_
4. PREPARASTE IMPUESTOS EL AÑO PASADO? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO
5. RECIBISTE EL CREDITO TRIBUTARIO DEL EMPLEO O DE NIÑOS EL AÑO PASADO? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO
6. QUE HICISTE CON TU REEMBOLSO EL AÑO PASADO?  
\_\_\_\_\_ Pague Deudas                      \_\_\_\_\_ Pague (Renta, Comida, Ropa)  
\_\_\_\_\_ Compre Casa o Carro                      \_\_\_\_\_ Puse en el Banco                      \_\_\_\_\_ invertí
7. COMO SUPISTE DE NUESTRO PROGRAMA DE VITA DE UNITED WAY (IMPUESTOS GRATUITOS)?  
\_\_\_\_\_ Amigo o Familiar                      \_\_\_\_\_ Poster                      \_\_\_\_\_ Trabajo o compañero de Trabajo  
\_\_\_\_\_ United Way                      \_\_\_\_\_ Comercial de Radio o televisión                      \_\_\_\_\_ Medios Sociales  
\_\_\_\_\_ Correo                      \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_
8. HAS VISTO ALUNA PROMOCION O COMERCIAL SOBRE EL CREDITO TRIBUTARIO DEL EMPLEO O DE NIÑOS?  
\_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO
9. ACTUALMENTE RECIBES ALGUNAS DE LAS ASISTENCIAS DE ABAJO?  
\_\_\_\_\_ CalWorks/ESTAMPILLAS                      \_\_\_\_\_ SEGURO SOCIAL O DESABILITE                      \_\_\_\_\_ DESEMPLEO
10. ESTAS INTERESADO EN ALGUNAS DE LAS ASISTENCIAS DE ABAJO?  
\_\_\_\_\_ Internet Barata                      \_\_\_\_\_ Cuenta de Cheques o Ahorros de Banco  
\_\_\_\_\_ Comprar una Casa                      \_\_\_\_\_ Clases de Estabilidad Financiera  
\_\_\_\_\_ Empezar tu Negocio                      \_\_\_\_\_ Aseguranza Medica  
\_\_\_\_\_ Programa de Literatura                      \_\_\_\_\_ Clases de Inglés o Ciudadanía
11. COMO A SIDO TU EXPERIENCIA CON UNITED WAY? \_\_\_\_\_ Buena \_\_\_\_\_ Excelente \_\_\_\_\_ Mala
12. TENEMOS TU PERMISO PARA COMPARTIR ESTA ENCUESTA? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO